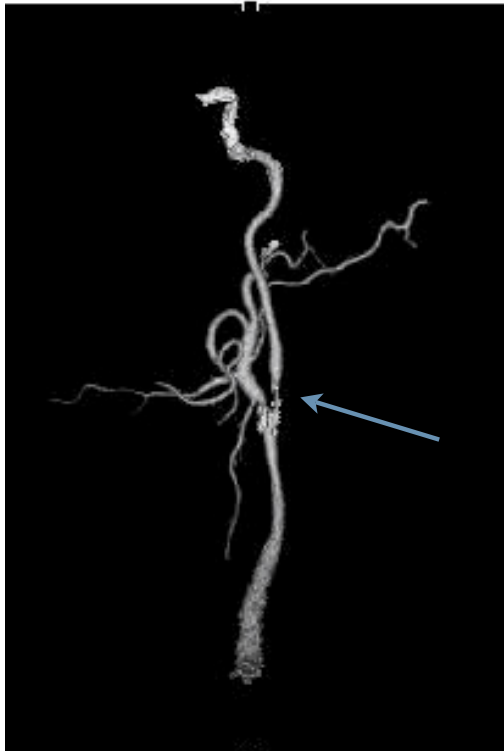


#### 4) Risico's van de operatie:

Een operatie van de halsslagaders (carotis-endarterectomie) wordt verricht om de kans op een hersenthrombose te verminderen, het is preventieve operatie. De operatie op zich heeft ook een beperkt risico. Zo kan er zich tijdens of kort na de operatie een hersenthrombose of bloeding voordoen. Het risico bedraagt een paar procent, doch dit risico is veel kleiner dan het risico dat men loopt als die vernauwing niet behandeld wordt.



#### 5) Nabehandeling:

NA de operatie dient de patient bloedverdunners te nemen om klontervorming te voorkomen. Hiervoor worden aspirines of afgeleiden daarvan (Plavix) voorgeschreven. Ook reeds voor de operatie worden bloedverdunners gegeven, dit zou de kans op klontervorming (en dus eventuele thrombosen) tijdens de operatie verminderen. Een nadeel hiervan is dat er dan wel een hogere kans bestaat om een bloeding te ontwikkelen in de hals na de operatie.

Ook een regelmatige bloeddrukcontrole na de operatie is belangrijk, daar de bloeddruk soms erg kan schommelen de dagen na de operatie. we moeten eventuele opstoten van hoge bloeddruk medicamenteus behandelen.

Het gemiddeld ziekenhuisverblijf voor een dergelijke ingreep bedraagt een drietal dagen.

Voor meer informatie kan je terecht op onze website: [www.chirurgietielt.be](http://www.chirurgietielt.be)

## VERNAUWING VAN DE HALS- SLAGADES (arteria carotis stenose)

Dr M Vuylsteke

Dienst Vaatheelkunde

051/425060

## 1) De hersencirculatie:

De bloedtoevoer naar de hersenen gebeurt voornamelijk via 4 belangrijke slagaders: 2 aan de voorzijde van de hals (arteria carotis) en 2 langs de achterzijde van de nek tegenaan de nekwevels gelegen (arteria vertebralis). In de hersenen zelf staan die slagaders met elkaar in verbinding via verbingsaders (circulus van Willis). Als er dus een vernauwing van een slagader optreedt wordt dit in de hersenen door die verbindingsslagaders opgevangen zodat er een voldoende verdeling ontstaat van de bloedcirculatie.



## 2) Pathologie

Vernauwingen of eventueel verstoppingen van de slagaders ontstaan meestal aan de de splitsing van de slagader in de hals (arteria carotis). Op deze plaats splitst de slagader in 2 takken: één die de hersenen bevoeit (art carotis interna) en een andere tak die de aangezichtsspieren van bloed voorziet (art carotis externa). De vernauwing ontstaat meestal net voorbij die

splitsing. Deze vernauwing bestaat uit een ziek stuk slagader met verkalkingen in de wand en beschadigde inwendige bekleding (endotheel). Vanuit deze beschadigde binnenwand kunnen kleine fragmentjes loskomen en met de bloedstroom mee naar de hersenen stromen. De slagader naar de hersenen splits in meerdere kleinere takken tot plots het losgekomen fragment een slagader volledig afsluit. Het gevolg is dat een stuk hersenen zonder bloedvoorziening komt te zitten en dus niet meer functioneert. Dit is wat men een hersenthrombose of herseninfarct noemt: een stuk hersenfunctie valt uit en dit heeft tot gevolg dat ook een functie in het lichaam (die door dat stuk hersenen bezenuwd wordt ) uitvalt. Zo kan een patiënt een verlamming krijgen van een lidmaat , spraakstoornissen krijgen of andere uitval vertonen. Deze letsels zijn soms voorbijgaand maar kunnen ook deels blijvend zijn.



## 3) Behandeling

Om een hersenthrombose te voorkomen moet dit ziek stuk slagader behandeld worden. De gouden standaard behandeling hiervoor is de zieke binnenwand van het bloedvat te verwijderen. Hiervoor dient een incisie gemaakt te worden ter hoogte van de hals. De slagader wordt eerst vrijgemaakt en daarna afgeklemd.

Tijdens de operatie wordt het bloed volledig onstolbaar gemaakt. De slagader wordt vervolgens opgeknijpt (door de klemmen is er geen bloedverlies) en de zieke binnenwand van de slagader wordt uitgekuisd. Nadien wordt er een stukje kunstader over de lengte van de opening in de slagader ingehecht om een mooie brede slagader te krijgen en nieuwe vernauwingen in de toekomst tot een minimum te beperken.

De ingreep gebeurt onder algemene verdoving.

