

Aandoening

Ziekte van Buerger

De ziekte van Buerger is een ontsteking van de bloedvaten.

Het is een zeldzame ziekte, die veel lijkt op aderverkalking. Bij de ziekte van Buerger is sprake van een chronische ontsteking van de bloedvaten. De ontsteking van de slagaders zorgt voor een verminderde bloedtoevoer. Vooral in de benen en armen.

Hierdoor stroomt onvoldoende zuurstof naar de uiteinden van de ledematen, dus naar de handen en dan vooral de vingers en de voeten. De ziekte komt vooral voor bij mensen jonger dan 45 jaar. Het ontstaat door een combinatie van erfelijke aanleg en roken.

Meer informatie? Kijk op de website van Hartenraad.nl. (<https://www.harteraad.nl/informatie/ziekte-van-buerger/>)

Onderzoeken

De verschijnselen van de ziekte van Buerger kunnen lijken op de symptomen van slagaderverkalking.

Voor de juiste behandeling moet eerst een goede diagnose worden gesteld. Daarom neemt de arts een stukje weefsel weg uit de slagader (biopt) en krijgt u een angiografie.

Röntgenonderzoek van de bloedvaten (angiografie)

Een angiografie is een onderzoek waarbij met behulp van röntgenstralen, contrastvloeistof en een computer, de bloedvaten van een bepaald lichaamsdeel in beeld gebracht worden.

In medische termen noemen we dit onderzoek een angiografie. Zo kunnen eventuele afwijkingen en/of vernauwingen opgespoord worden.

LET OP! U moet zich voor dit onderzoek voorbereiden. Lees daarom deze informatie minstens EEN DAG vóór het onderzoek goed door! Het is belangrijk dat u deze instructies goed opvolgt. Het onderzoek kan anders misschien niet doorgaan.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/rontgenonderzoek-van-de-bloedvaten-angiografie>

Behandelingen

Het enige wat helpt tegen de ziekte van Buerger is stoppen met roken. De ontsteking in de slagaderen gaat dan meestal weg.

Voor hulp bij stoppen met roken kunt u kijken op www.rookvrijookjij.nl (<https://www.rookvrijookjij.nl/>) of belt u naar (076) 889 51 95.

Doorgaan met roken betekent dat de ziekte zich uitbreidt. Daardoor worden nieuwe slagaderen aangetast. De bloedvoorziening kan daardoor steeds slechter worden. Hierdoor kunnen mogelijk vingers en tenen en soms ook handen en voeten gaan afsterven. Als u opnieuw begint met roken, krijgt u opnieuw last van de ziekte. Uw arts kan ook medicijnen voorschrijven.

Soms kan een operatie helpen, maar meestal is een vaatherstellende operatie niet mogelijk. Dit komt dan omdat de kleinere vertakkingen van de bloedvaten zijn aangetast.

Iloprost bij reuma

Het medicijn Iloprost werkt vaatverwijdend en remt het vastplakken van de bloedplaatjes aan de vaatwand. Hierdoor zorgt het voor een betere bloeddoorstroming.

Een behandeling met iloprost wordt soms afgesproken bij het fenomeen van Raynaud. De arts schrijft het ook voor aan patiënten met niet of slecht genezende wondjes vaak aan handen/voeten. Dit komt onder meer voor bij reumatische auto-immuunziekten. Voorbeelden daarvan zijn systemische sclerose en systemische lupus erythemadodes (SLE). U krijgt iloprost via een infuus. In de folder 'Iloprost' van ReumaNederland leest u meer over deze behandeling.

Ga naar de folder (<https://reumanederland.nl/medicijnfolders/iloprost/>)

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/iloprost-bij-reuma>

Poliklinieken en afdelingen

Vaatchirurgie

Vaatchirurgen behandelen patiënten met vaataandoeningen, zoals een vaatvernauwing of juist een aneurysma (verwijding van het bloedvat).

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/vaatchirurgie>

Code CHI-055