



Belgium - Luxembourg  
DISTRICT 62

Club : OOSTENDE  
Intern. Voorzitter : Abha Gupta  
"Light the Path"  
Gouverneur D 62 : Paulette Dewinter  
Voorzitter : Conny Vansteenkiste

---

**Verlag n° 10**  
**SV Alain Vanhulle - veneuze insufficiëntie**  
**28/04/2015**

Het was zowaar de eerste "normale" vergadering van het jaar 2015. Na de feestelijke editie van januari, de zonedag in februari, het bezoek aan "Fermette" met daarop volgend de kaasavond in "General Stores" in maart, was er nu bijna een "gewone" Inner Wheel avond.

Doch was er opnieuw een feestelijk tintje deze avond. We mochten niet alleen aperitieven op de gezondheid van de kleine "Nicolas", kleinzoon van onze Gisèle, daar bovenop werd Inge Verhaege lid van onze Club.

Ook dokter Alain Vanhulle was aanwezig en kwam spreken over "vasculaire insufficiëntie".

Na de verwelkoming en het feliciteren van de jarigen was het, het moment om Inge te introniseren.

Na een korte voorstelling van Inge, werd ze officieel lid van onze club.

*Inge werd geboren op 21 december als Inge Vercruysse.*

*Ze studeerde af als Handelsingenieur aan de KUL.*

*Inge woont nu met haar gezin in Gistel. Ze is gehuwd met Koen Verhaege en samen hebben ze vier kinderen.*

*Inge en Koen hebben samen diverse zaken.*

*Inge is ook bestuurder in het AZ Alma Sijsele – Eeklo.*

*Haar hobby's zijn lopen, skiën en voetbalmama zijn.*

We wensen Inge van harte welkom en hopen dat ze veel vriendschap ervaart in onze club !

Toen mochten we genieten van ons diner en na het dessert kwam dokter Vanhulle aan het woord.

Annekatrijn heeft voor ons het medische verslag hieronder opgemaakt, waarvoor dank.

Veneuze insufficiëntie van de onderste ledematen omvat alle verschijnselen in verband met een functionele of fysieke afwijking van de aders van de benen. Deze afwijking wordt veroorzaakt door een falende of onvoldoende werking van de kleppen in deze bloedvaten.

De aders (venen) zijn bloedvaten die ervoor zorgen dat het bloed vanuit de organen terug naar het hart wordt gevoerd. Binnen de aders zijn kleppen die verhinderen dat het bloed terug zou vloeien onder invloed van de zwaartekracht en stuwen het in de goede richting naar het hart.

De veneuze retour doet ook nog beroep op volgende mechanismen:

de hart-longpomp, de spierpomp van de kuit en de voetpomp van het planetair gewelf.

De oorzaak van veneuze pathologie ligt evolutionair: mensen zijn van vierbenig tweebeenig geworden met onvoldoende aanpassing aan andere drukverdeling.

De prevalentie is daarom hoog en neemt toe met de leeftijd, boven de 80 jaar is  $\frac{3}{4}$  van de bevolking (m.n. noordelijk halfmond) betroffen.

Vrouwen, in het bijzonder op jongere leeftijd, hebben er meer last van; het risico neemt toe met het aantal zwangerschappen.

Erfelijkheid is uit geen enkele studie bewezen, toch is er een familiale factor.

Verder zijn volgende gedragsfactoren belangrijke risicofactoren:

- lengte en gewicht (obesitas)
- sedentair leven (veneuze stase)
- kleding (40 % toename risico bij te strakke kleding)
- klimatologische factoren (warmte)

Ook zijn volgende dynamische oorzaken te noemen:

- statische stoornissen (voeten)
- sportbeoefening (kort en krachtig), wel: stappen, fietsen, zwemmen
- beroep(koks, kappers)

Verder zijn congenitale factoren (Syndroom van Klippel) en het Post Flebitis Syndroom risicofactoren.

#### Indeling VI volgens Ceap classificatie van begin tot zeer ernstig:

## C0

asymptomatische veneuze insufficiëntie

## C1

reticulaire varices

variceuse uitstulping of dilatatie van venulen in de dermis (zichtbaar als groter dan 0.1mm , frequent voorkomend en vooral esthetisch storend)

## C2

oppervlakkige manifeste varices

- definitie: permanent geworden dilatatie van een vene (Littre)
- westerse landen: 25% van de bevolking

klachten:

functionele stoornissen:

- zware benen: zeer frequent, vooral in de kuiten, uiting van spanning in veneuze wand, begint in rechtstaande houding, toename bij stilstaan, warmte, premenstrueel, zegt niets over ernst
- krampen: 's nachts (kuiten en of voeten), teken van musculo microcirculatoir lijden, restless legs
- paresthesieën: kriebelingen of jeuk, gaan snel voorbij, teken van spanning in venulen
- veneuse sympathalieën: branderig gevoel, gevoel van verplettering, toename premenstrueel, toename zwangerschap
- phlebalgia: gaat om echte veneuse pijn, kan invaliderend zijn, op verloop van saphena of variceus segment

## C3

perifere oedemen

klachten:

intermittent avondlijk oedeem:

- intermittent uni- of bilateraal avondlijk oedeem
- voetrug (tenen blijven gespaard)
- wit, soepel (afdruk kleding)
- verschijnt op einde van de dag
- na perioden van immobiliteit
- wisselen van seizoenen
- premenstrueel
- teken van capillaire hyperpermeabiliteit

okerdermatitis

## C4

Lipodermatosclerose (hard, kartonachtig worden van de huid)

klachten:

- variceus eczeem
- chronische hypodermatitis of lipodermatosclerose (gladde sclero-atrofische huid die aan de diepere lagen vastkleeft, hard blok geen pijn geen koorts)

## C5

Genezen ulcus

## C6

Actief ulcus klachten:

- ulcus meestal solitair
- achter malleolus medialis (mediale enkel)
- grote omvang
- weinig pijnlijk
- omgeven door oker dermatitis of veneus eczeem
- vaker bij vrouwen met varices

### Complicaties van de veneuze pathologie

- bloeding: dikwijls na miniem trauma
- oppervlakkige flebitis: pijnlijke warme streng, cavé in magna of parva
- orthostatische hypotensie: volumineuze varices, oudere personen
- oedemen, ulcera, trofische stoornissen, DVT (diep veneuze thrombose)

### Onderzoeksmethoden Veneuze Insufficiëntie OL

Klinisch onderzoek:

- rechtstaan op bankje
- palpatie van de venen
- slagaders palperen

Duplexonderzoek:

- grote betrouwbaarheid
- niet invasief, niet trombogene
- geen stralingsrisico
- informatie over de anatomie en functionaliteit

Flebografie:

- invasief, trombogene
- straling, contraststof
- beter voor de diepe kuit en bekkenvenen, als duplex niet conclusief is
- voor complexe anatomie

### Behandeling van veneuze insufficiëntie OL

#### Hygiënische maatregelen

- gewicht onder controle
- niet te lang zitten of staan, regelmatig bewegen
- bed in tendelenburg
- wisseldouches

## Venotonica

### Compressietherapie

om distale stase van interstitieel vocht als gevolg van flebo of lymfodynamische decompensatie te beperken of te voorkomen

- elastische windels of lange rek
- niet elastische windels of korte rek

### Sclerotherapie

inspuiten van de kleine venen met ethoxysclerol

voordeel:

kan zonder verdoving op consultatie

nadeel:

- soms wat branderig gevoel
- bruinverkleuring van de huid (dikwijls na 1 jaar verdwenen)
- compressie gedurende enkele dagen

### Thermocoagulatie

het apparaat zendt microgolven uit van 4 MHz, deze microgolven schroeien de te behandelen adertjes dicht.

voordeel:

- geen littekens
- geen allergische reacties
- geen brandplekken of wonden
- geen necrose (versteviging van weefsel)

### Sclerotherapie grotere venen en zelfs de VSM.

WEBSITE :

GEBRUIKERSNAAM : oostende (kleine letters)

PASSWOORD : stadaanzee (kleine letters en geen spatie)

*Pascale M*

