



OVERZICHT VENEUZE PATHOLOGIE:

- 1/ DVT
- 2/ Venus ulcus
- 3/ Varices



Dr Isabel BOUCKENOOGHE



- Geboren in Roeselare
- Universiteit Gent
- Opleiding vaatheelkunde
 - OLV Aalst
 - UZ Gent
 - Sint Blazius Dendermonde
- Buitenlandse opleiding
 - FOAM sclerotherapie : Dr Schadeck Parijs, Dr Hamel Desmos Caen
 - Veneuze recanalisaties : Dr O'Sullivan Galway, Prof.dr. Wittens Maastricht
 - Fistelchirurgie : Dr. Tordoir Maastricht
 - Endovasculaire heelkunde – embolisatie : Dr. Van den Berg, Lugano
- AZ Heilig Hart Mol - Privé praktijk - Huisartsencentrum Practimed Tessenderlo

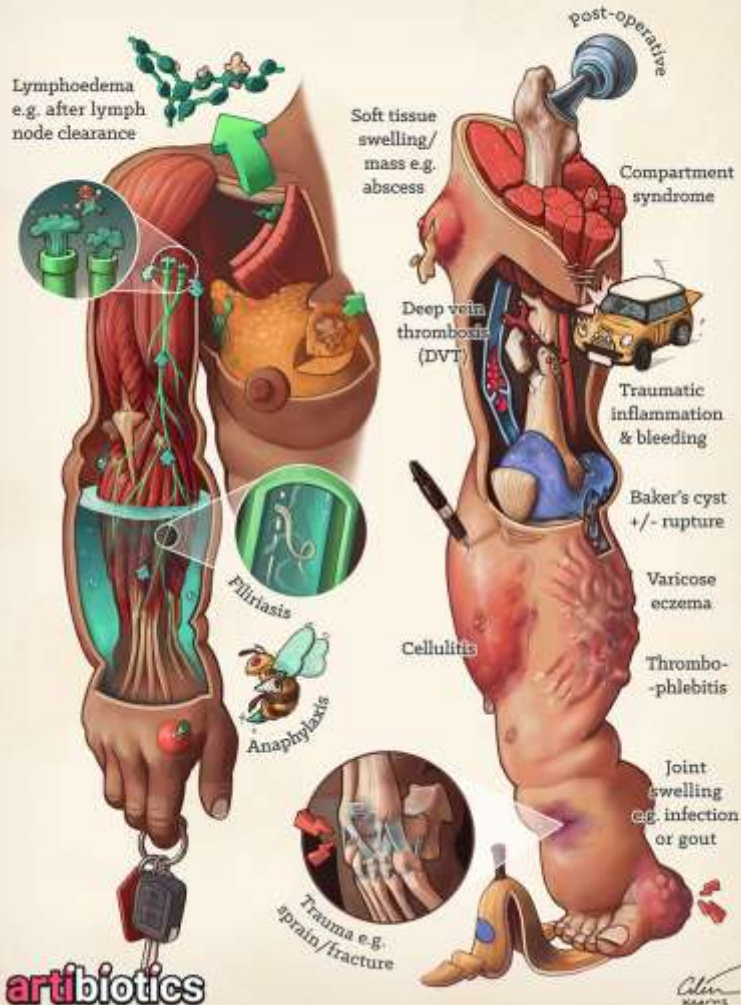
1

Wat met het DVT ?

Wat met het DVT ?

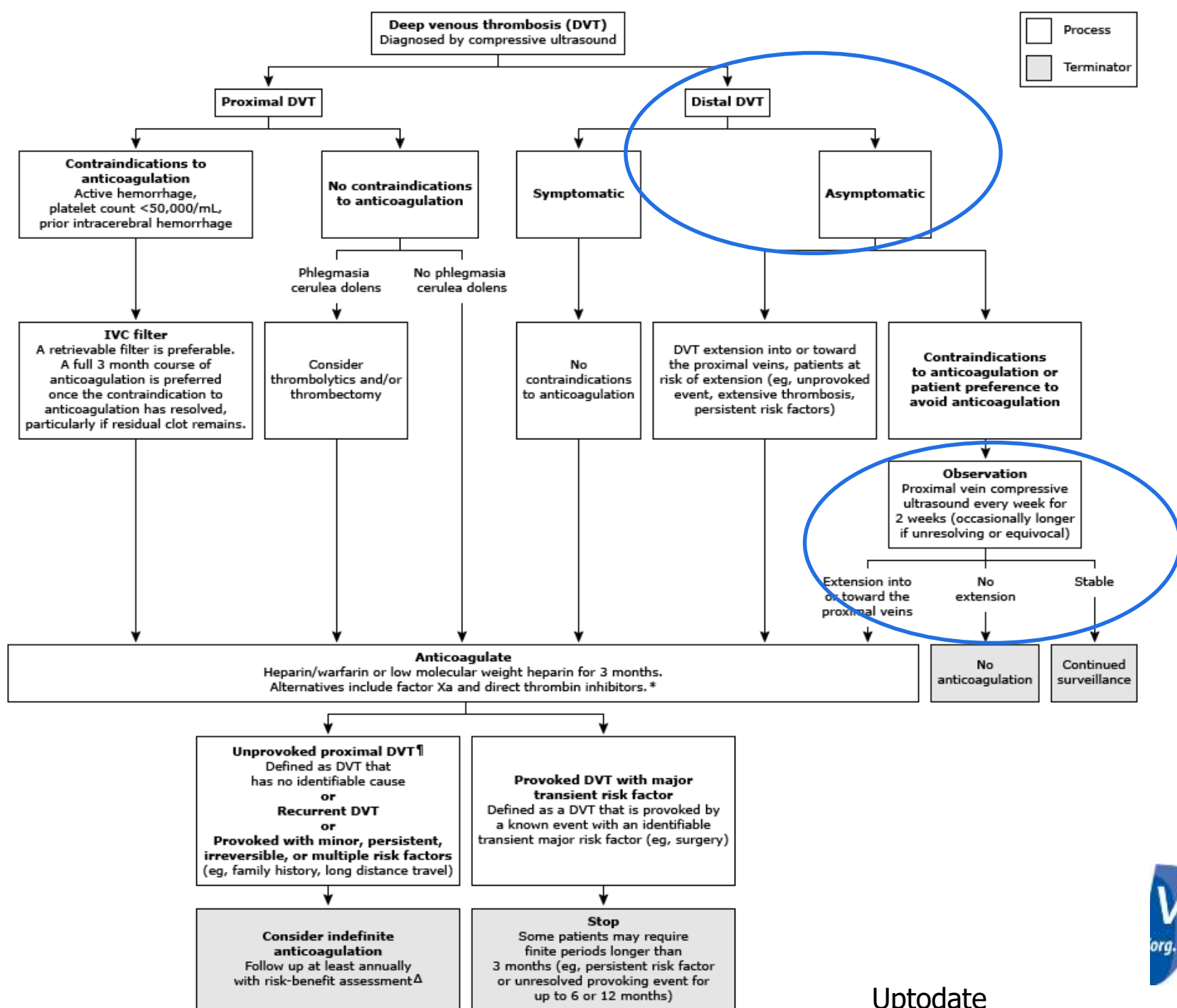
Unilateral causes of limb swelling

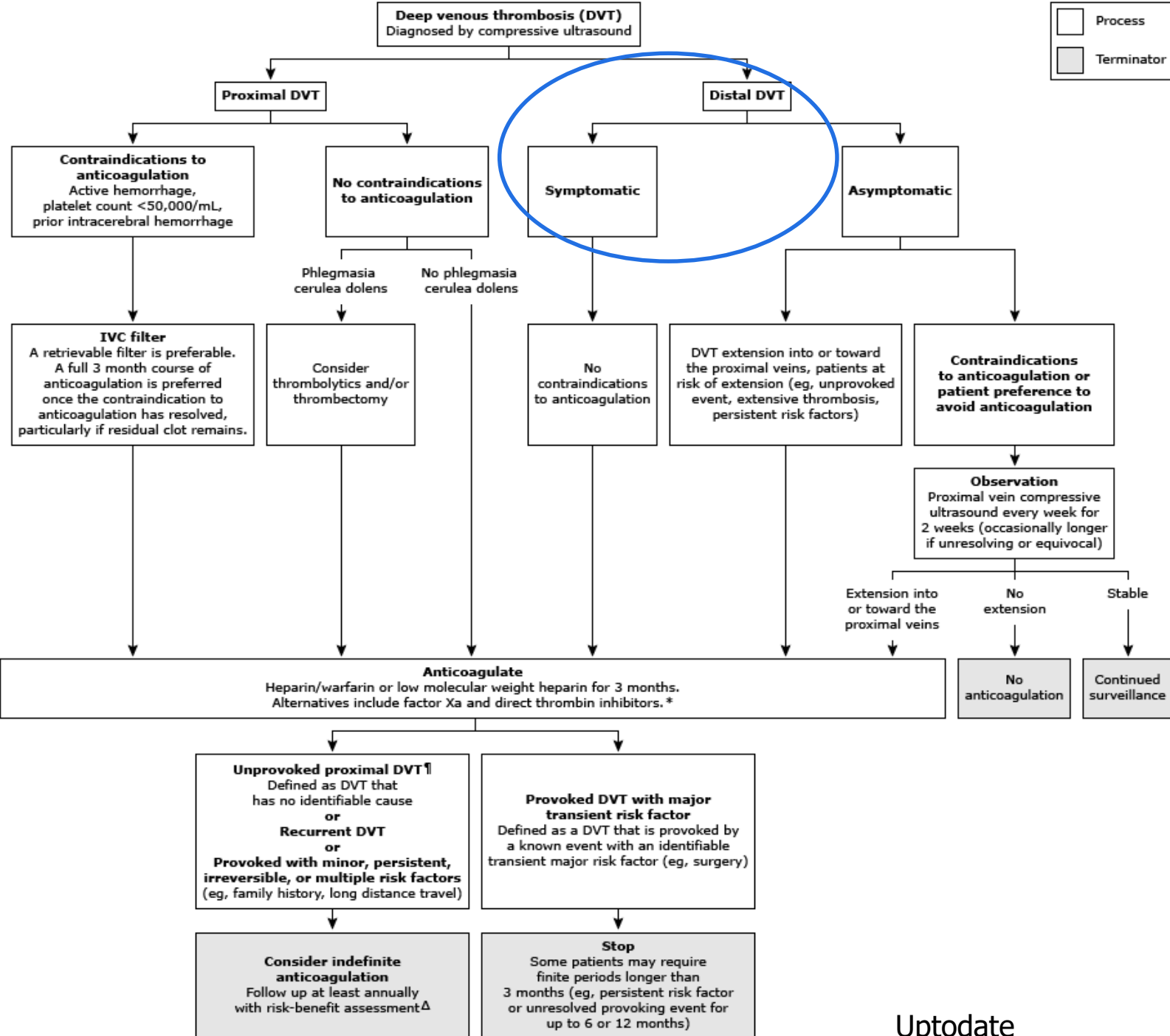
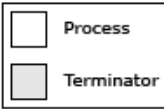
An illustrated differential diagnosis by Dr Ciléin Kearns



Klinische diagnose aanvullen met

- Veneuze duplex
 - Uitsluiten DD (bloeding)
 - Niveau
 - Uitgebreidheid
- D dimeren
- CT longembolen / Abdomen
- Trombofilie screening
- Oncologische screening





HERDOO2 Rule for Discontinuing Anticoagulation in Unprovoked VTE ☆

Identifies low-risk women who can safely discontinue VTE treatment.

INSTRUCTIONS
Use in women ≥18 years old with unprovoked VTE. Do not use in patients with any of the following at the time of VTE diagnosis: leg fracture, lower-extremity plaster cast, immobilization >3 days, general anesthesia <3 months before, or cancer diagnosis within 5 years.

When to Use	Why Use
Post-thrombotic signs Hyperpigmentation, edema, or redness (either leg)	No 0 Yes +1
D-dimer level	<250 µg/L 0 ≥250 µg/L +1
BMI, kg/m ²	<30 0 ≥30 +1
Age, years	<65 0 ≥65 +1

0 points
HERDOO2 Score

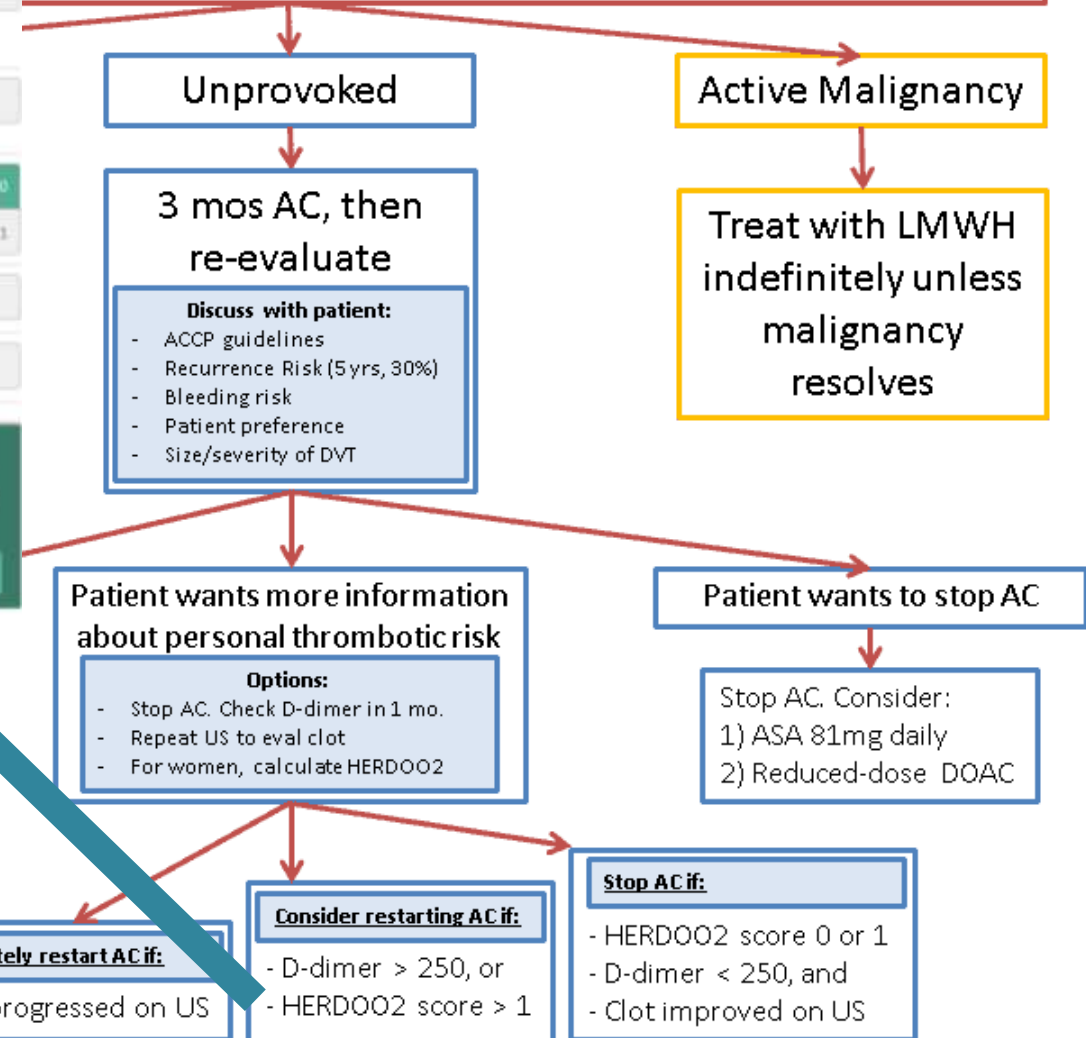
3.0 %
Risk of recurrent major VTE per 100 patient years

Low risk
Can safely discontinue oral anticoagulation

Copy Result Next Steps 20

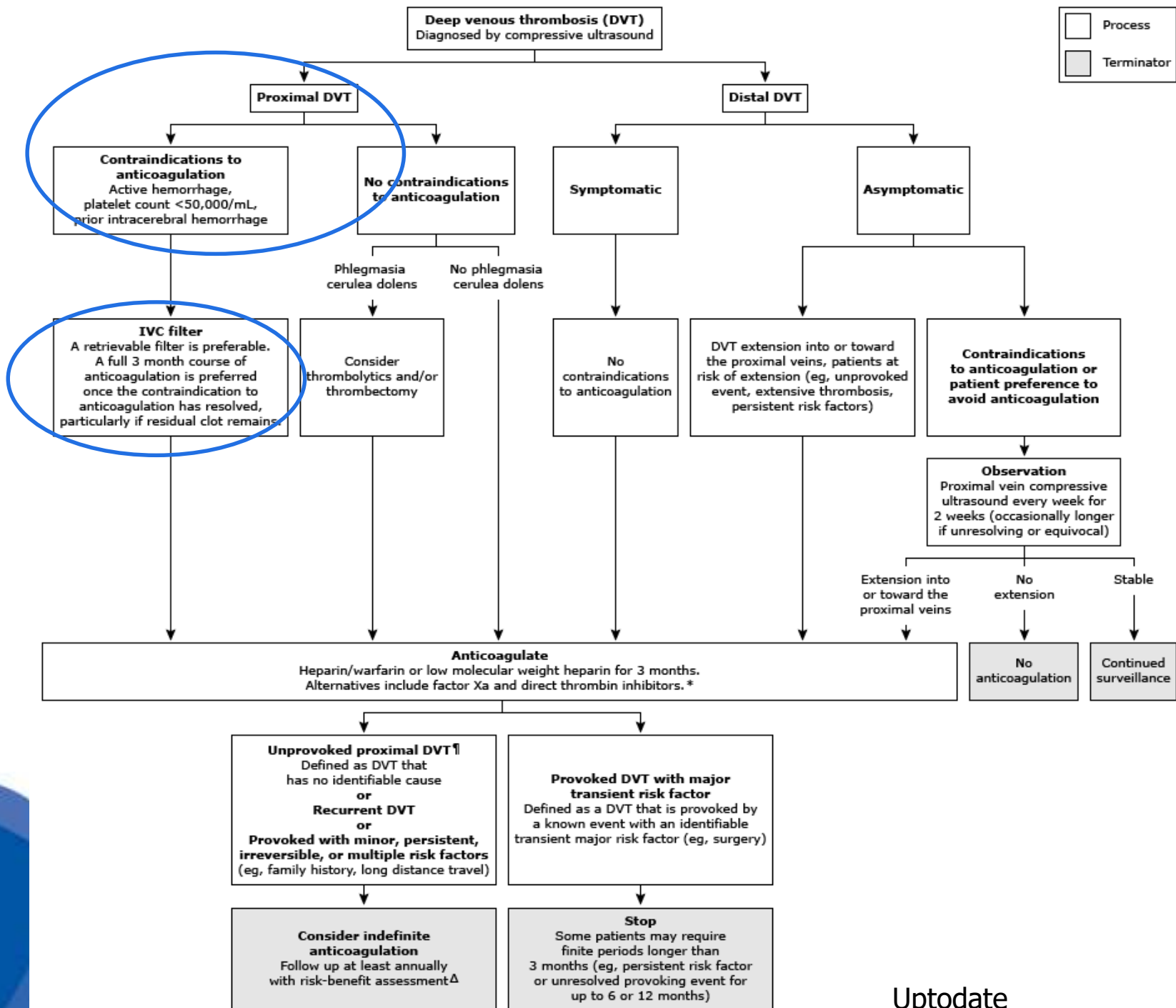
Treatment Algorithm for First DVT:

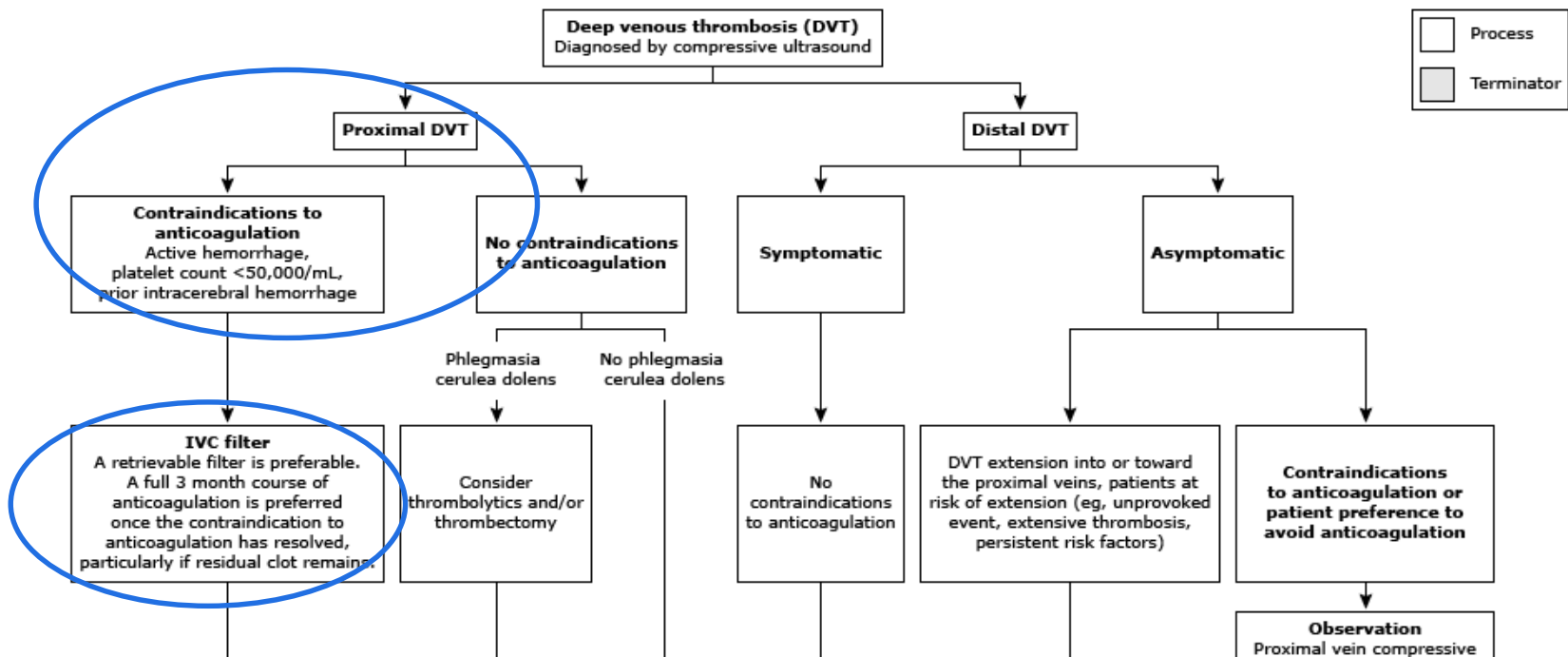
Provoked VTE (history of prior DVT or PE) → indefinite anti coagulation
Unprovoked Distal DVT ("Calf DVT") → 3 months anticoagulation, then stop



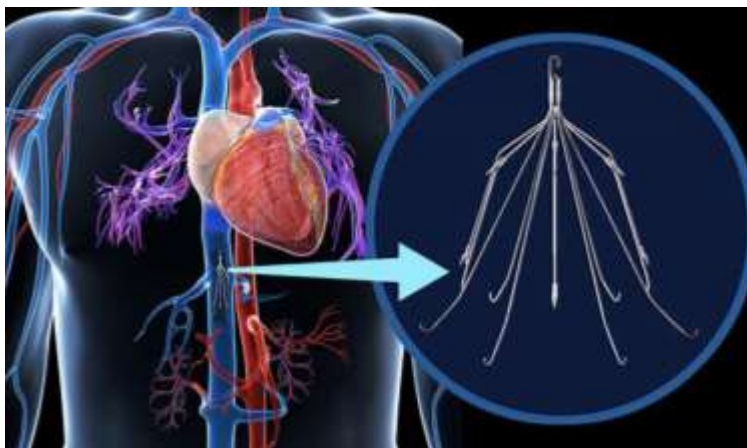
Patient wants to continue AC and has low bleeding risk

1) Continue AC
2) Re-evaluate yearly



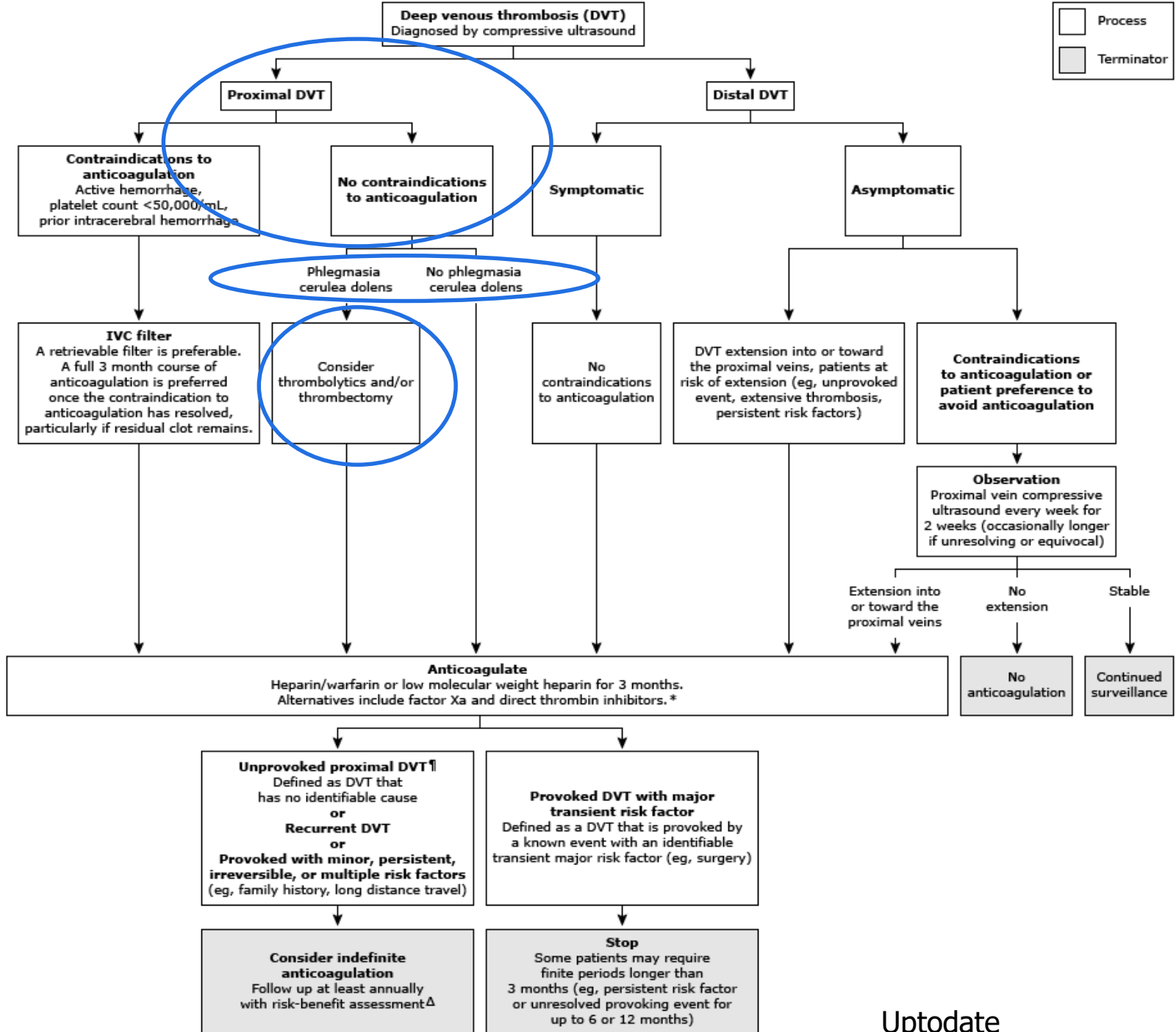


Vena Cava Filter

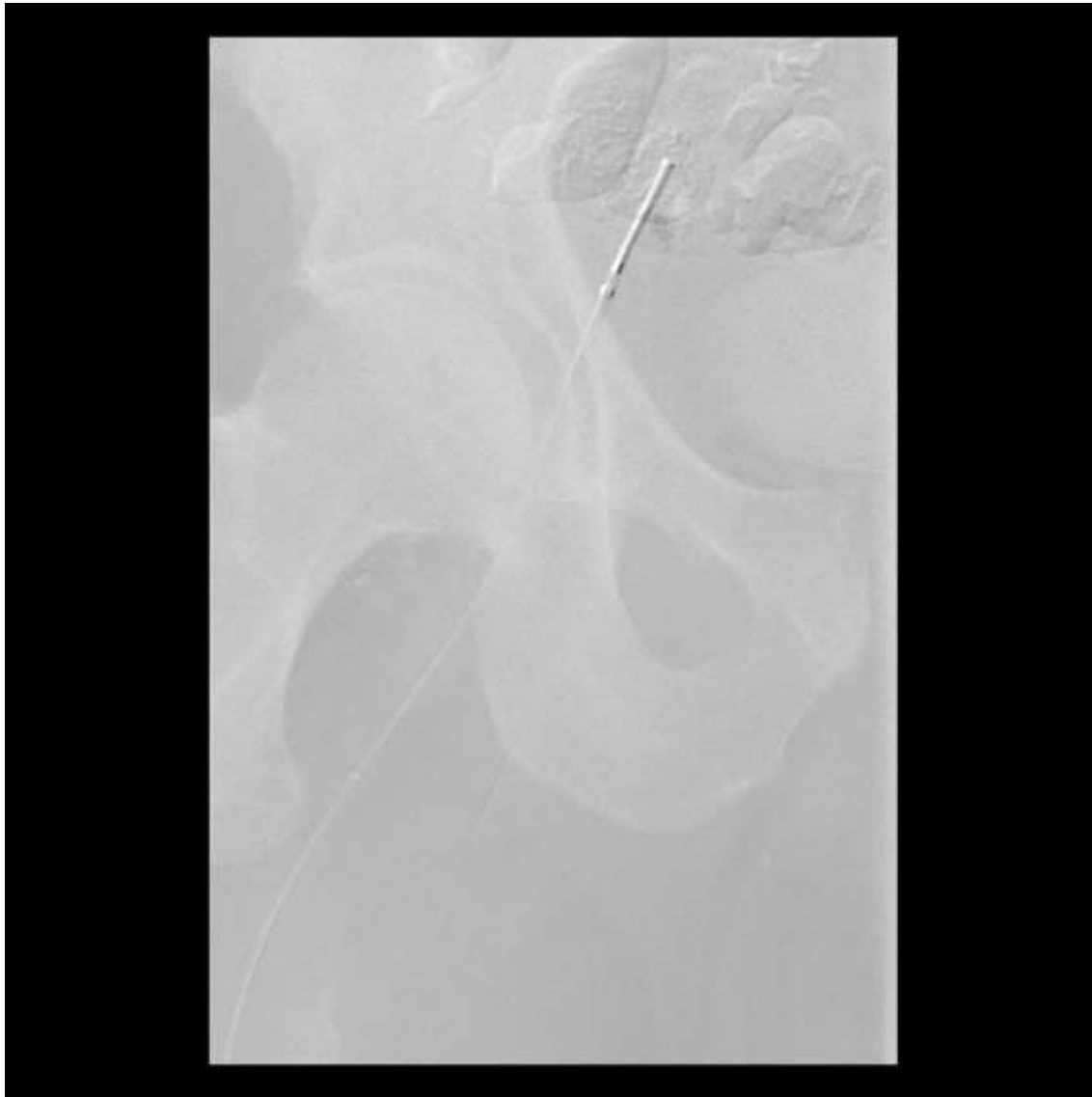


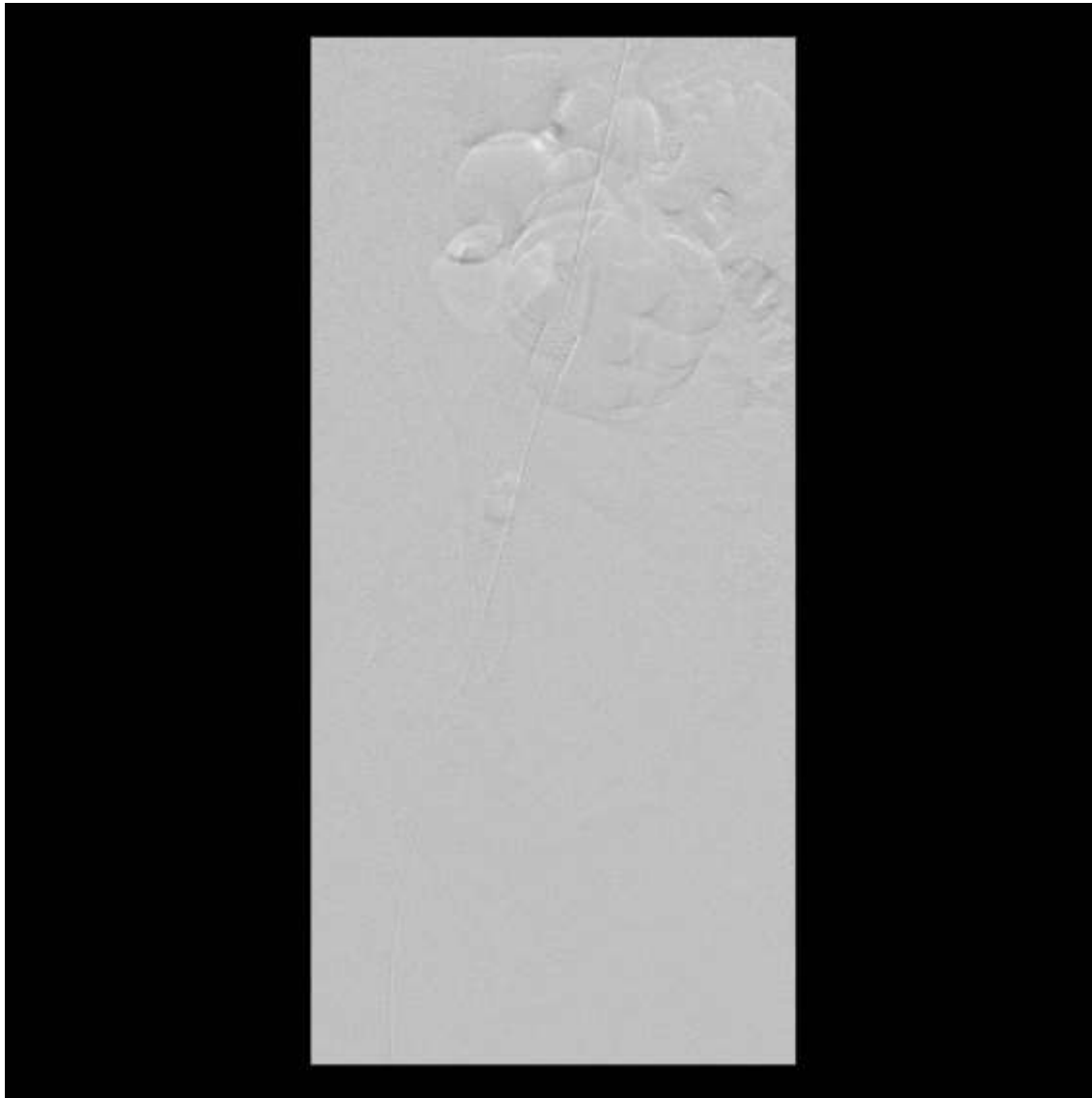
- Contra-indicatie tot anticoagulatie
 - Intracraniele bloeding
 - Thrombopenie
 - VKO / majeure heekunde
- Toenemende trombose onder anticoagulatie











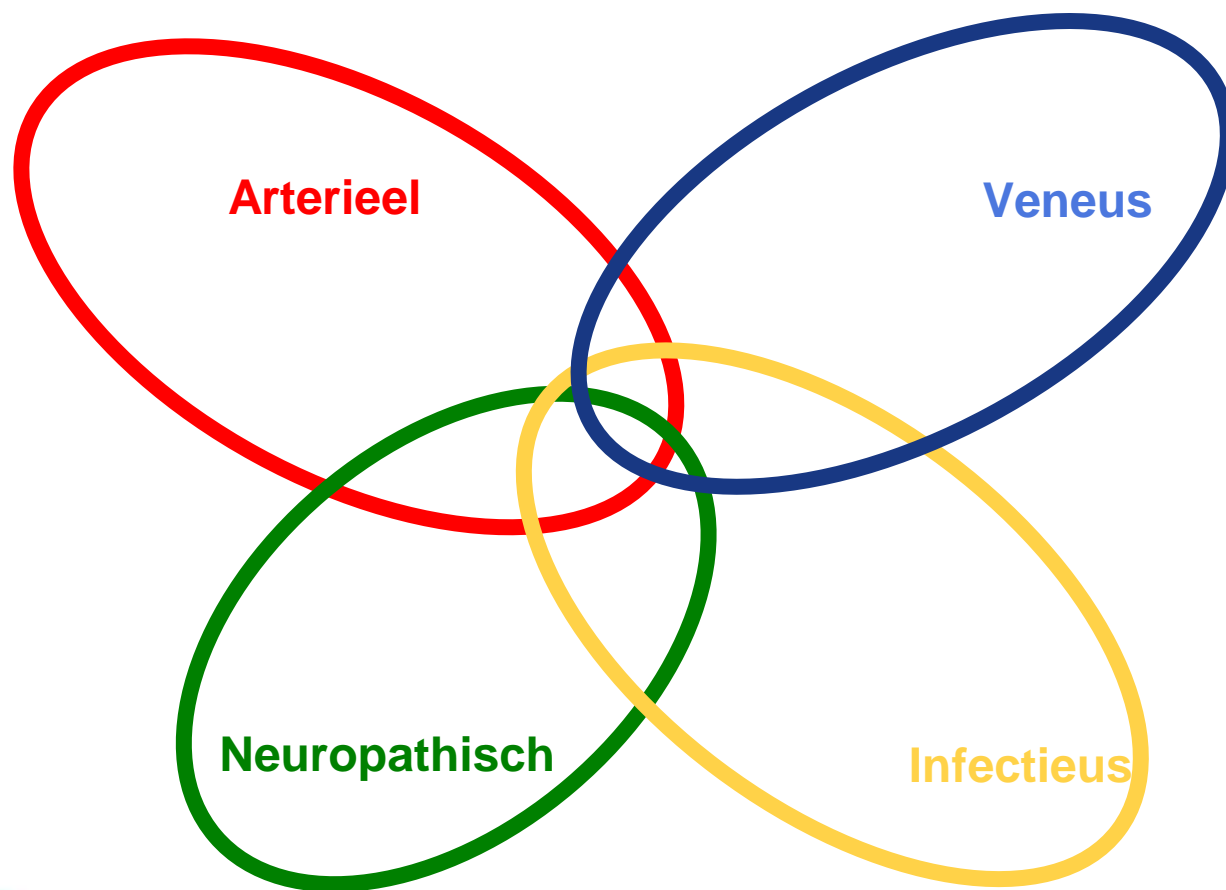
Behandeling DVT : wat met compressiekousen?

- Acute fase :
 - Compressiekous en beweging is beter dan bedrust.
 - Vooral effect in verbetering oedeem en klachten in eerste week: Roumen- Klappe et al.
 - Positief effect op thrombus recanalisatie bij onmiddellijke start bij diagnose (in vgl met start 2 weken nadien) : Arpaia et al.
- Preventie post - trombotisch syndroom : Cochrane Review 2017 (10RCTs):
 - Significante reductie in de incidentie van PTS
 - Geen reductie in incidentie ernstig PTS
 - Geen duidelijk verschil in DVT herval
- **BESLUIT :**
 - Snel starten bij diagnose
 - klasse II type AG
 - 3 maanden (tot 2 jaar) afhankelijk van resttrombose/symptomen




2

Wat met het veneus ulcus ?

Veneus ulcus : diagnose ?



**Treat the 'whole' person,
Not only the 'hole' in the person!**

	Arterieel ulcus		Veneus ulcus		Neuropathisch Ulcus	
Localisatie	Tenen, dorsum voet, laterale onderbeen		Supra malleolair		Voetzool / drukzone	
Aspect	Vlakke wondranden, necrose, droog, atoon, ischemische rand		Grillige, uitgegraven wondranden Bloedende bodem, onder fibrine		Hyperkerathose Kloven	
Rond letsel	Bleke koude huid Verlies van haar Nagelatrofie		Warme huid Pigmentatie Dermatitis		Warme, droge voet	
Pijn	++++ bij elevatie of wandelen		Beperkt bij hoogstand of compressietherapie		-	
ABI	ABI <0,6 Pulsaties afwezig		ABI > 0,8 Pulsaties aanwezig !! 22% ook arterieel !!		Pulsaties aanwezig, Combinatie arterieel	

Arterieel nazicht:

- Pulsaties
 - ABI
 - Duplex
 - CT/MR angio
-
- EERST revasculariseren !!!
 - Dan pas de wonde debrideren
 - Geen compressie (schoenen, geen windels)



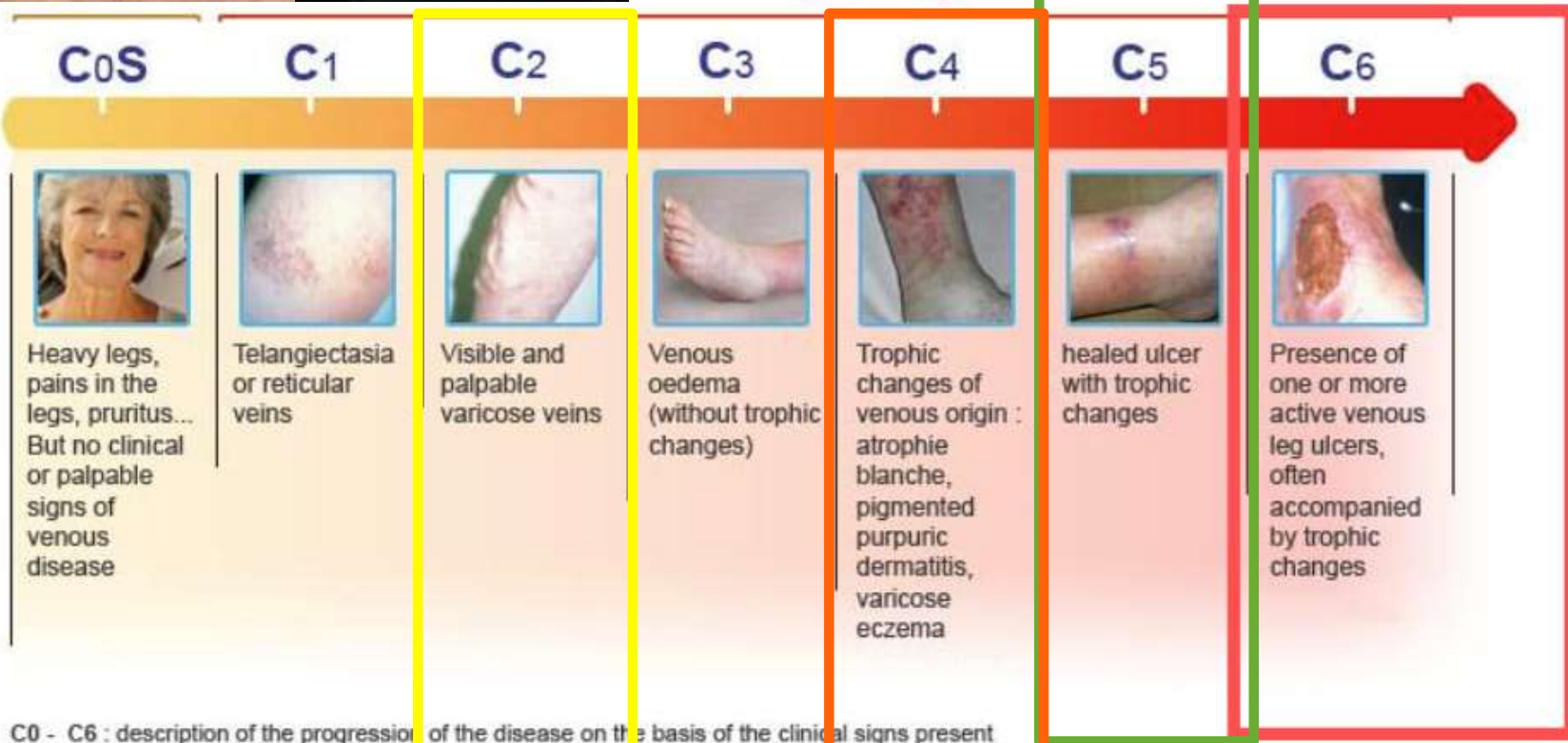
K
SUS

ins

Atrofie blanche

Stase dermatitis
Hyperpigmentatie

Veneus eczeem



C0 - C6 : description of the progression of the disease on the basis of the clinical signs present

C : clinical signs E : etiological classification A : anatomical distribution P : pathophysiological dysfunction

Veneus ulcus in atrofie blanche



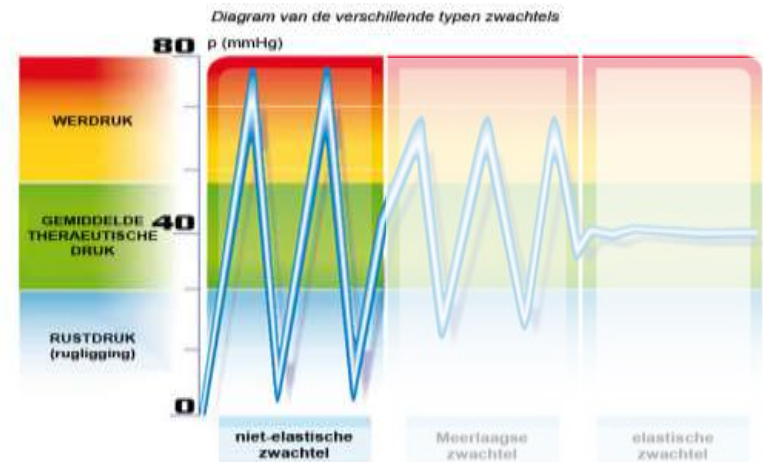
it
betaling



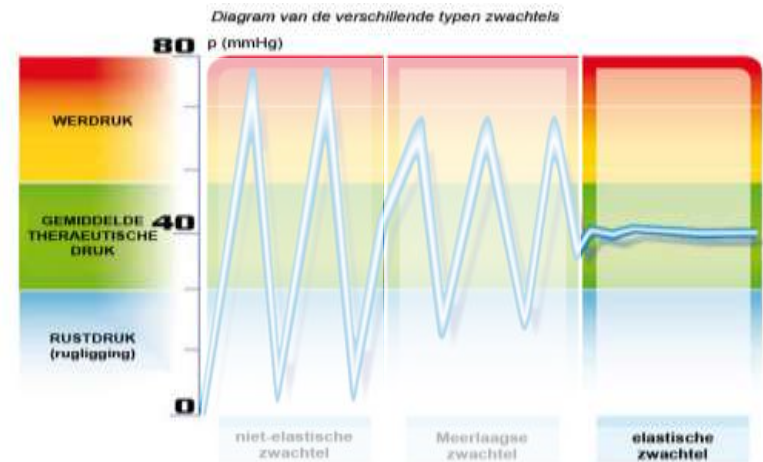
Korte rek windel:



- **EIGENSCHAPPEN:**
 - Lage elasticiteit : <100% uitrekbaar
 - Lage rustdruk -> dag en nacht
 - Hoge werkdruk -> masserend effect bij stappen
- Vb : Rosidal K
- **INDICATIE:**
 - Ernstige stadia van chronisch veneus lijden (ulcus, oedeem)
 - Voldoende mobiele patiënt
- **NADEEL:**
 - Verschuiven -> regelmatig opnieuw aanleggen (vooral bij resorptie fase veneus oedeem)

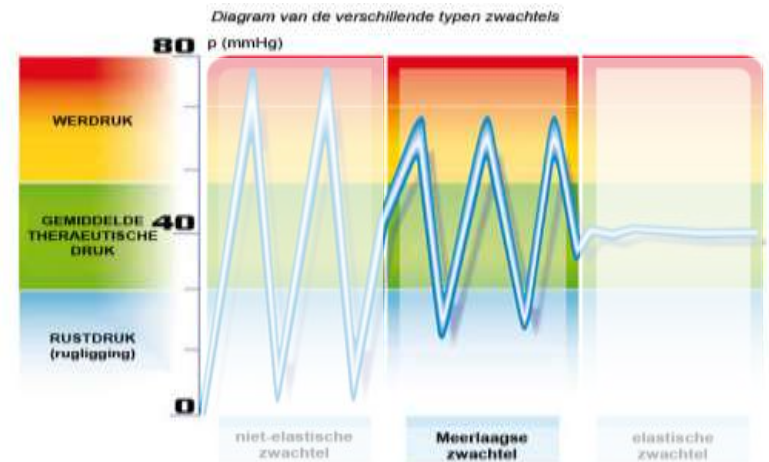


Lange rek windel:



- EIGENSCHAPPEN:
 - Hoge uitrekbaarheid : >100%
 - Constante druk : in rust = bij inspanning
- Vb Dauer
- INDICATIE:
 - Immobiele of weinig mobiele patiënten (geen actieve spierpomp)
- NADEEL:
 - Moeten 's nachts uit (drukulcera)
 - Aanleggen met 50% rek (verpleegkundige)

4 lagen windel



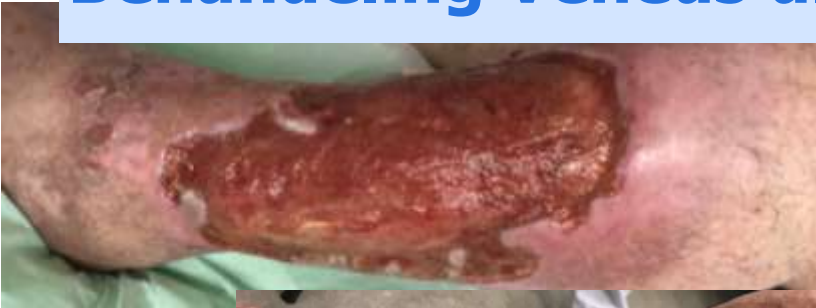
- Multilayer:
 - Padding
 - Crepe laag
 - Elastische laag (17mm HG)
 - Cohesieve elastische laag (23mmHG)
- Vb Rosidal SYS

Behandeling veneus ulcus :



- 0,02-2% (4% bij > 65 jarigen)
- Pijn en een daling van de kwaliteit van het leven
- Vaak recidiverend
- 'aanvaard' door patiënt owv chroniciteit
- Combinatie met arterieel lijden
- Nelzen, et al.: onderzoek van 270.800 inwoners van Skaraborg, Zweden
 - 0.16% van de bevolking
 - Vrouw (62%) > man
 - Ulcus meer dan 1 jaar aanwezig (54%)
 - 22% eerste ulcus op 40 jaar, 72 % op 60 jaar
 - Telkens terugkerende ulcera in 72%
 - VG DVT in 37%
 - Jaarlijkse kost behandeling in Scandinavië 25 miljoen dollar(US)

Behandeling Veneus ulcus :

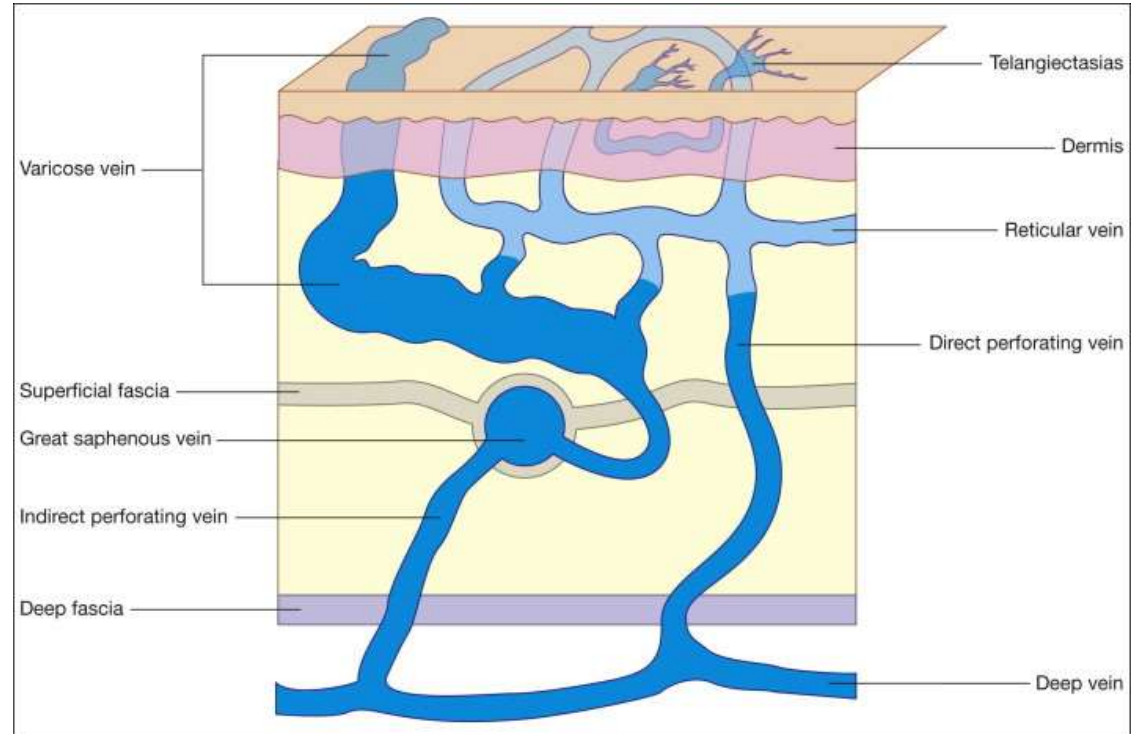
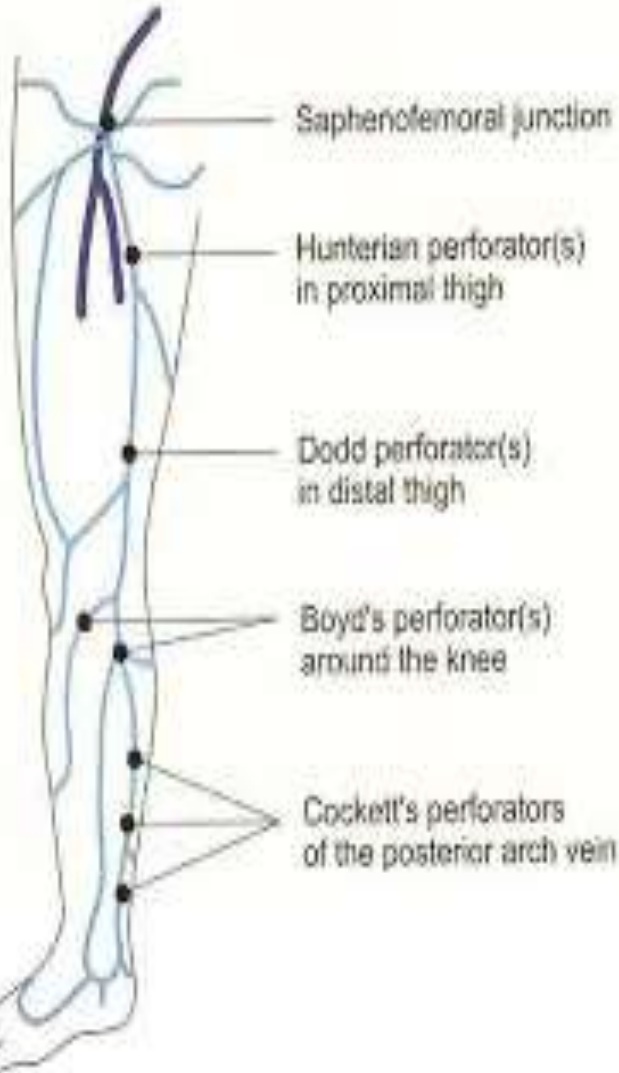


- Veneuze duplex
- Arteriële Duplex
- Diabetes
- Contact allergie navragen
- Kweek en debridement

- Reinigen van de wonde (dagelijks)
- Rust, hoogstand
- VAC - huidgreffe
- Compressietherapie
 - 4 lagen windels Rosidal SYS
 - Klasse 3 kous (!terugbetaling)

- Behandelen van spataderlijden na genezing van de wonde, ter preventie van infectie

Behandeling Venous ulcus : perforanten



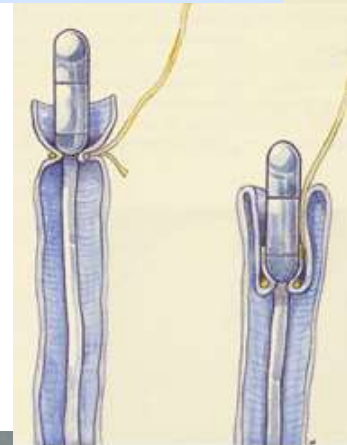
3

Wat met varices ?

Behandelopties varices:

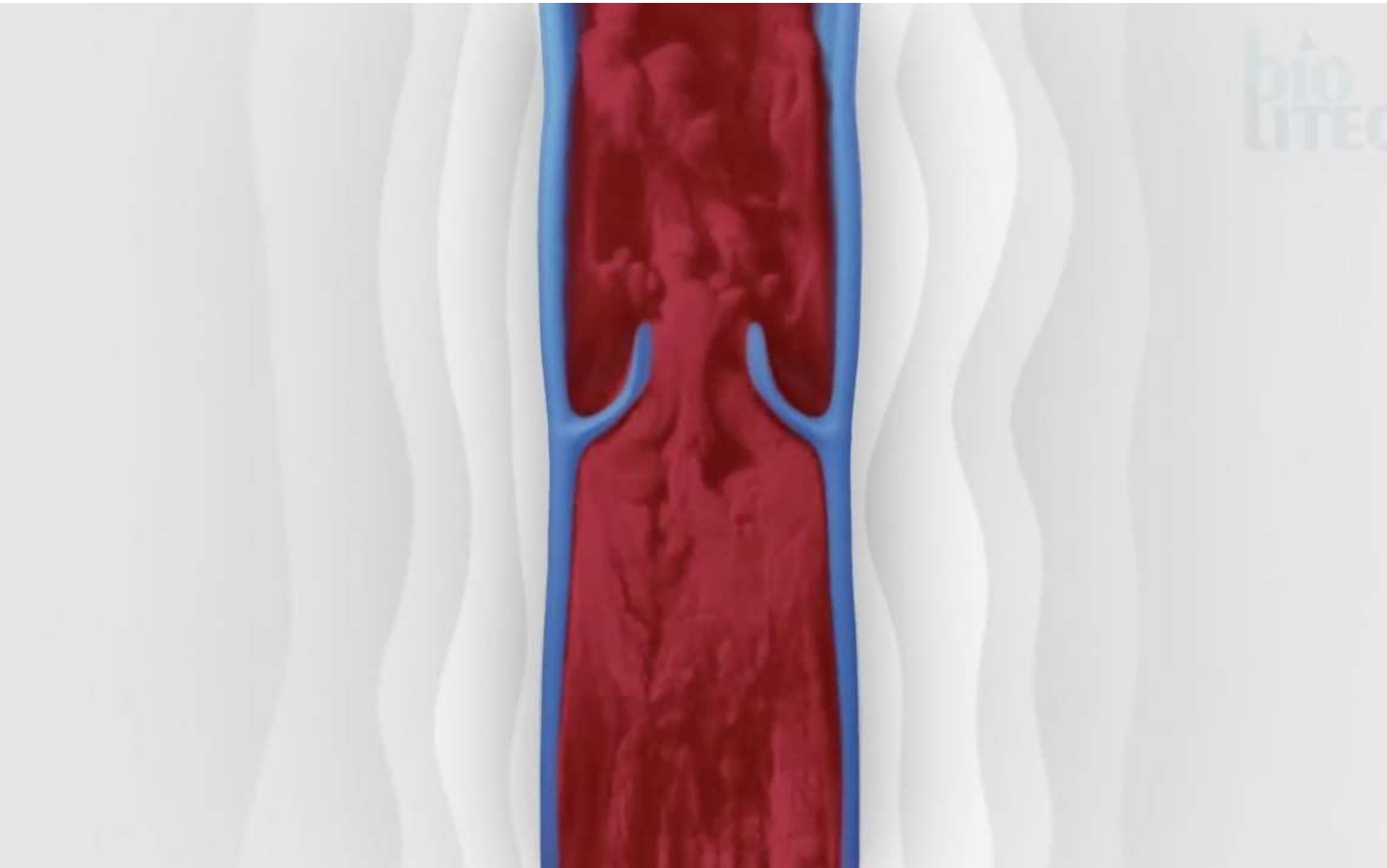
- **DAGZIEKENHUIS:**
 - Klassieke stripping
 - Endoveneuze laserablatio
- **AMBULANTE CONSULTATIE:**
 - Foam sclerotherapie
 - Sclerotherapie
 - Percutane laserbehandeling

Veneuze heelkunde : klassieke stripping



- Indicatie:
 - VSM te groot
 - VSM te tortueus
 - VSM met trombus
- ! Liesincisie : goede dagelijkse wondzorg via thuisverpleegkundige
- ! Striptraject : hematoom is inherent

Veneuze heelkunde : Endoveneuze laserablatio



Veneuze heelkunde : Flebectomie



Ambulante behandeling : FOAM sclerotherapie



Ambulante behandeling : sclerotherapie

Ambulante behandeling : Percutane laserbehandeling

Vragen?

