

Behandelopties voor een abdominaal aorta aneurysma

Gebruik deze keuzetabel als u met uw arts wilt overleggen over het wel of niet behandelen van uw verwijde buikslagader (medische term: 'abdominaal aorta aneurysma'). Zo kunt u samen met uw arts beslissen welke optie voor u het beste is.

Veel gestelde vragen	Actieve controle	Ingreep via de lies	Open operatie
Wat houdt deze behandeling in?	Minimaal 1 keer per jaar wordt in het ziekenhuis de groei van het aneurysma gecontroleerd.	Via de liesslagaders wordt een uitvouwbare prothese ingebracht in het aneurysma.	De chirurg opent uw buik en aneurysma om de prothese in het aneurysma te plaatsen.
Wat zijn de voordelen van deze behandeling?	U hoeft geen ingreep of operatie te ondergaan of hiervan te herstellen.	U bent sneller hersteld dan van een open operatie.	U loopt minder risico om opnieuw geopereerd te moeten worden dan bij de ingreep via de lies.
Wat zijn de risico's van de behandeling?	Er bestaat een risico dat uw aneurysma scheurt. Dit risico is afhankelijk van de grootte van het aneurysma. Misschien zal de angst voor het scheuren uw dagelijks functioneren beperken.	1 tot 2 van de 100 patiënten (1-2%) overlijden binnen 30 dagen na de ingreep. Andere risico's kunnen zijn lekkage langs de prothese waardoor u opnieuw een ingreep nodig heeft.	5 tot 9 van de 100 patiënten (5-9%) overlijden binnen 30 dagen na de operatie. Andere risico's kunnen zijn een longontsteking of op langere termijn het ontstaan van een littekenbreuk.
Wat is de kans op succes van de behandeling?	Afhankelijk van de grootte van het aneurysma zijn 70 tot 97 van de 100 patiënten (70-97%) in leven na 1 jaar.	Na 12 jaar zijn 30 tot 46 van de 100 behandelde patiënten (30-46%) in leven.	Na 12 jaar zijn 34 tot 50 van de 100 behandelde patiënten (34-50%) in leven.
Kan mijn aneurysma na deze behandeling nog scheuren?	Ja, want het aneurysma blijft aanwezig. De kans op scheuren hangt af van de grootte van het aneurysma.	Ja, bij 1 tot 4 van de 100 patiënten (1-4%) scheurt het aneurysma alsnog binnen 6 jaar.	Nee; de kans op scheuren wordt vrijwel nul.
Krijg ik verdoving/narcose?	Nee.	Ja, plaatselijke verdoving of narcose.	Ja, narcose.
Krijgt ik een litteken?	U krijgt geen operatie, dus ook geen litteken.	U krijgt een klein sneetje in beide liezen.	U krijgt een litteken van ongeveer 20 cm op de buik.
Hoe lang duurt mijn ziekenhuisverblijf?	Geen ziekenhuisverblijf.	1 tot 3 dagen.	7 tot 10 dagen.
Hoe lang duurt mijn herstel?	U krijgt geen operatie, dus er is geen herstel nodig.	Enkele weken, maar veel patiënten halen niet meer volledig hun oude niveau.	Enkele maanden, maar veel patiënten halen niet meer volledig hun oude niveau.
Hoe vaak moet ik op controle komen?	1 keer per jaar.	1 keer per jaar.	Meestal nog 1 tot 2 keer.
Zijn er dingen die ik niet mag doen na deze behandeling?	U kunt het maken van reizen, sporten en andere dagelijkse dingen gewoon blijven doen.	Na herstel van de ingreep kunt u het maken van reizen, sporten en andere dagelijkse dingen gewoon blijven doen.	Na herstel van de operatie kunt u het maken van reizen, sporten en andere dagelijkse dingen gewoon blijven doen.
Leef ik langer door de behandeling?	Het is niet bekend of u korter leeft zonder ingreep.	Het is niet bekend of u langer leeft door deze ingreep.	Het is niet bekend of u langer leeft door deze operatie.

Auteurs: Afdeling Vaatchirurgie AMC, Harteraad, NVvV.

Gebaseerd op: meest recente literatuur en DSAA registratie

Publicatiedatum: 16 mei 2017