

Aandoening

Vernauwing van de halsslagader (arteria carotis)

Bij een vernauwing van de halsslagader is het bloedvat naar uw hersenen vernauwd.

Een vernauwing van de halsslagader ontstaat door slagaderverkalking. Bij slagaderverkalking gaan witte bloedcellen en vetachtige stoffen in en op de vaatwand vastzitten (plaque). Doordat de plaque naar binnen aangroeit, neemt deze steeds meer plaats in en vernauwt dus de slagader. Er kunnen bloedstolsels ontstaan die kunnen losschieten. Het stolsel kan dan een bloedvat in de hersenen (tijdelijk) afsluiten.

Vaak wordt een vernauwing in de halsslagader vastgesteld tijdens een onderzoek, of nadat iemand een kleine herseninfarct of een TIA (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/herseninfarct-tia>) heeft gehad. We spreken van een TIA of een kleine beroerte als de bloedstroom naar de hersenen tijdelijk is verstoord. Vrijwel altijd is dat het gevolg van een bloedstolsel in een bloedvat in de hersenen. Zulke bloedstolsels kunnen afkomstig zijn van een vernauwing in een van de halsslagaders. Als er inderdaad zo'n vernauwing zit, zou u door een losgeschoten bloedstolsel opnieuw een TIA of een zwaardere beroerte (een herseninfarct) kunnen krijgen. Een vernauwing in de halsslagader vraagt dus om een zorgvuldige behandeling.

Meer informatie? Kijk op de website van de Nederlandse Hartstichting.

(<http://www.hartstichting.nl/hart-en-vaatziekten/vernauwing-van-de-halsslagader>)

Onderzoeken

De arts kan verschillende onderzoeken uitvoeren om vast te stellen of u een vernauwing van de halsslagaders heeft.

De arts kan een aantal risicofactoren meten, zoals de bloeddruk en het cholesterolgehalte in het bloed. Daarnaast kan de arts ook andere onderzoeken doen.

Duplexonderzoek van de bloedvaten in de hals

Bij een duplexonderzoek van de bloedvaten in uw hals brengt de vaatlaborant met geluidsgolven het bloedvat in beeld. De mate van vernauwing in uw bloedvaten wordt gemeten door de snelheid van de bloedstroom te meten.

Met dit onderzoek kan de arts problemen in de bloedvaten van uw hals opsporen. Duplex betekent 'tweevoudig'. Bij een duplexonderzoek wordt gebruik gemaakt van 2 technieken, namelijk echografie en doppler. Beide werken met geluidsgolven die voor mensen niet hoorbaar zijn (ultrageluid). Met echografie is het mogelijk om vanaf de buitenkant 'in het lichaam' te kijken. Zo kunnen de bloedvaten zichtbaar gemaakt worden op het beeldscherm. Met doppler kan het stroomgedrag van het bloed worden beoordeeld.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/duplexonderzoek-van-de-bloedvaten-in-de-hals>

CT-scan met contrastvloeistof via de ader (intraveneus IV)

Bij dit onderzoek worden, door middel van een smalle bundel röntgenstralen, afbeeldingen gemaakt van uw lichaam.

CT-scan staat voor Computer Tomografie. De radiodiagnostisch laborant maakt röntgenfoto's van de plaats die de arts wil

onderzoeken. U krijgt voor en/of tijdens het onderzoek een injectie met contrastvloeistof in uw arm. Daardoor kan de laborant vooral uw bloedvaten beter in beeld brengen. Met de scan kan de arts afwijkingen aan de bloedvaten, organen en botten beter opsporen of beter in beeld krijgen.

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/ct-scan-met-contrastvloeistof-via-de-ader-intraveneus-iv>

MRI- en MRA-onderzoek

Met behulp van het MRI-onderzoek kunnen pezen, spieren, hersenweefsel, kraakbeen, tussenwervelschijven, organen of bloedvaten zichtbaar worden gemaakt.

Een MRA-onderzoek is bijna hetzelfde als een MRI-onderzoek, maar bij MRA-onderzoek worden alleen de bloedvaten bekeken. Om de bloedvaten duidelijk zichtbaar te maken krijgt u meestal een contrastvloeistof toegediend via een infuus. Voor de leesbaarheid spreken we hieronder verder alleen over 'MRI-onderzoek', maar alle informatie is ook van toepassing op het MRA-onderzoek.

LET OP!

- U moet zich voor dit onderzoek voorbereiden. Lees daarom deze informatie minstens 3 DAGEN vóór het onderzoek goed door! Het is belangrijk dat u deze instructies goed opvolgt. Het onderzoek kan anders misschien niet doorgaan.
- We vragen u om ruim van tevoren de vragenlijst in te vullen. Heeft u één of meer vragen met JA beantwoord? Neem dan contact op met afdeling Radiologie.

In dit filmpje kunt u zien hoe een MRI-scan wordt gemaakt. In dit filmpje gaat het om een MRI-scan van de lever.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/mri-en-mra-onderzoek>

Behandelingen

Uw arts kan een vernauwde halsslagerader behandelen met medicijnen. Ook bestaat er de mogelijkheid van een halsslagerader operatie (CEA).

Wat voor u de beste behandeling is, hangt af van de ernst van de vernauwing en uw lichamelijke conditie. Uw vaatchirurg bespreekt dit met u.

Halsslagerader operatie bij CVA of TIA (carotis end arteriëctomie - CEA)

Als u een vernauwde halsslagerader heeft, kan een operatie nodig zijn.

Bij een halsslageraderoperatie haalt de vaatchirurg de binnenste laag van de vaatwand - waar de plaque zit - weg. Meestal bevindt de vernauwing (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/vernavuwing-van-de-halsslagerader-arteria-carotis>) zich op de plaats waar de halsslagerader zich splitst. De vaatchirurg maakt bij deze operatie een snede ergens op de lijn van de kaakhoek (het oorleletje), richting het sleutelbeen. U kunt hier meer lezen over deze operatie. Het betreft algemene informatie. Voor u persoonlijk kan de situatie anders zijn dan hier wordt beschreven.

Hoe wordt de diagnose gesteld?

Vaak wordt een vernauwing in de halsslagerader

(<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aandoeningen/vernavuwing-van-de-halsslagerader-arteria-carotis>) vastgesteld tijdens een onderzoek of nadat iemand een kleine beroerte of een TIA heeft gehad. We spreken van een TIA of een kleine beroerte als de bloedstroom naar de hersenen tijdelijk is verstoord. Vrijwel altijd is dat het gevolg van een bloedstolsel in een bloedvat in de hersenen. Zulke bloedstolsels kunnen afkomstig zijn van een vernauwing in een van de halsslageraders.

Als er inderdaad zo'n vernauwing zit, zou u door een losgeschoten bloedstolsel opnieuw een TIA of een zwaardere beroerte (een herseninfarct) kunnen krijgen. Een vernauwing in de halsslagerader vraagt dus om een zorgvuldige behandeling. Een vernauwing aan

een slagader leidt op zichzelf niet tot een TIA of beroerte. Maar als er een bloedstolsel losschiet uit de vernauwing, kan dat stolsel in de bloedsomloop van de hersenen terechtkomen en daar een infarct veroorzaken.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/halsslagader-operatie-bij-cva-of-tia-carotis-end-arteriectomie-cea>

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>

Chirurgie

Een chirurg behandelt verwondingen, tumoren en infecties door het uitvoeren van operaties.

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

Code CHI-036