

Aandoening

# Littekenbreuk

Een littekenbreuk is een onderbreking in de spierlaag van de buikwand. Deze onderbreking is ontstaan op een plaats waar u in het verleden geopereerd bent.

Een littekenbreuk is een van de meeste voorkomende complicaties na een buikoperatie (laparotomie). Deze complicatie kan zich lang na de operatie openbaren; soms jaren later. Eén op de vijf mensen die een buikoperatie heeft gehad, zal ooit in zijn leven een littekenbreuk krijgen.

De meest voorkomende oorzaak van het ontstaan van een littekenbreuk is een wondgenezingsstoornis bij de vorige operatie. Dit kan bijvoorbeeld een bloedingstoring zijn geweest, al dan niet met een ontsteking. Ook kan een littekenbreuk ontstaan als uiting van een slechte lichamelijke conditie of door het gebruik van bepaalde medicijnen die u nodig had. Het kan ook zijn dat u zo ernstig ziek was dat de wond in de buikwand niet gesloten kon worden en vanzelf is dicht gegroeid. Hierna ontstaat vaak een littekenbreuk.

## Onderzoeken

De arts kan met een lichamelijk onderzoek meestal eenvoudig vaststellen of het om een littekenbreuk gaat.

Aanvullend onderzoek is bij kleine littekenbreuken over het algemeen niet nodig. Bij grote littekenbreuken kan een CT-scan nodig zijn om te bekijken hoe uw breuk eventueel hersteld kan worden.

### CT-scan algemeen

CT-scan staat voor Computer Tomografie.

Hierbij maakt de radiodiagnostisch laborant met röntgenstralen opnamen van de plaats die de arts wil onderzoeken. Met de scan kan de arts afwijkingen aan de bloedvaten, organen of botten beter opsporen of beter in beeld krijgen. In de folder 'CT-scan algemeen' leest u meer over dit onderzoek.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/ct-scan-algemeen>

## Behandelingen

Niet alle littekenbreuken hoeven geopereerd te worden. Wanneer een breuk geen klachten geeft, is een operatie niet nodig.

Breuken die klachten geven komen wel in aanmerking voor behandeling. De arts zal met u bespreken hoe in uw geval de breuk behandeld kan worden. Afvallen kan helpen om de klachten te verminderen. Wanneer een operatie toch noodzakelijk is, zijn de risico's hiervan na afvallen beduidend lager.

Als het risico van een operatie te groot lijkt, of als er geen herstelmogelijkheden zijn, kan besloten worden u niet te opereren en te volstaan met het dragen van een aangemeten korset of breukband.

De kans dat een littekenbreuk na een operatieve correctie nog ooit terugkomt varieert van 15 tot 40%, afhankelijk van een aantal risicofactoren. Overgewicht, astma/emfyseem, roken en eerdere buikwandhersteloperaties zijn zulke risicofactoren.

### Littekenbreukoperatie

Een operatie bij een littekenbreuk is een behoorlijk grote operatie.

Om de littekenbreuk te sluiten, kan het bijvoorbeeld nodig zijn om de spierlagen van de buikwand van elkaar los te maken en zo meer ruimte te krijgen. Hierdoor ontstaan grote wondgebieden in de buikwandspieren. Soms is het nodig dat u na de operatie naar de Intensive Care gaat. In de folder 'Littekenbreuk' leest u meer over deze behandeling.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/littekenbreukoperatie>

## Poliklinieken en afdelingen

### Chirurgie

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

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

### GE-chirurgie

Gastro-intestinale chirurgie richt zich op operaties aan het maag-darmkanaal. GE-chirurgen doen bijvoorbeeld operaties aan de lever, alvleesklier en dikke darm.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/ge-chirurgie>