

## De behandeling van een aortadissectie type B

U ontvangt deze informatie, omdat bij u aortadissectie type B is vastgesteld. In deze informatie kunt u lezen over de werking van het hart, de aard van deze aandoening en over de behandeling hiervan. U kunt uiteraard contact met ons opnemen als u nog vragen heeft.

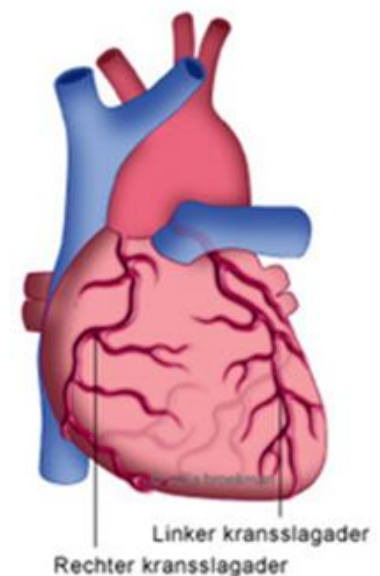
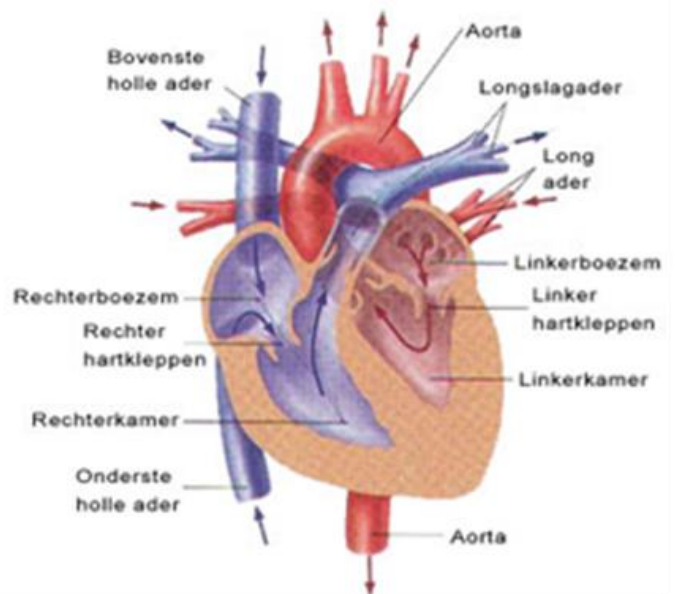
### De werking van het hart

Het hart is een holle spier die ritmisch en krachtig samenknijpt. De functie van het hart kunt u het beste vergelijken met een pomp die het bloed in beweging houdt. Het bloed moet stromen om zuurstof en andere voedingsstoffen naar de weefsels en organen te vervoeren en op de terugweg afvalstoffen mee te nemen naar een plek waar ze worden verwerkt, zoals de nieren. Het hart heeft ongeveer de grootte van een vuist.

Het hart wekt een elektrisch stroompje op dat ervoor zorgt dat de hartspier ritmisch samentrekt. Tijdens zo'n hartslag wordt het bloed naar de slagaders gestuurd. Via de slagaders gaat het bloed vervolgens naar alle organen in uw lichaam, waardoor deze van zuurstof worden voorzien.

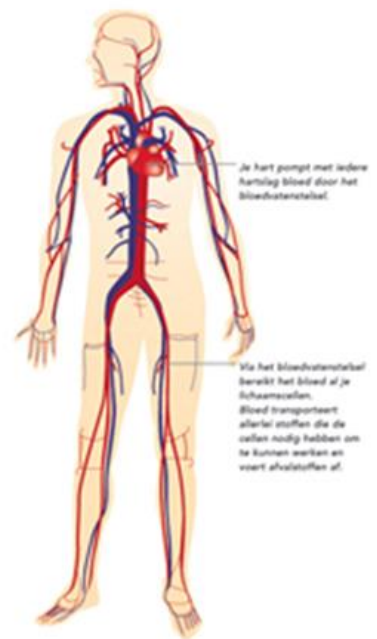
### De aorta

De aorta is de grote lichaamsslagader die het bloed van het hart naar de rest van het lichaam vervoert. De aorta ontspringt in het midden van het hart, waarbij deze eerst een stukje omhoog gaat. Vervolgens buigt de aorta in de borstkas omlaag naar de buikholte. Zowel uit het opstijgende als het afdalende deel ontspringen slagaders. Zij voorzien de afzonderlijke organen en het lichaam van bloed. Via de aders wordt het bloed weer teruggevoerd.



## Een dissectie

De wand van een slagader (dus ook van de aorta) bestaat uit drie lagen. Wanneer de binnenste laag scheurt, kan het bloed door de wandlagen van de aorta heen dringen, zowel stroomopwaarts als stroomafwaarts. Hierdoor worden de lagen van de aorta gespleten of ontstaat er een dissectie (scheur in de wand van een bloedvat). De wandlagen worden losgewoeld doordat het bloed tussen de wandlagen gepompt wordt via de opening of scheur in de binnenlaag. De plaats waar de scheur in de binnenwand ontstaat, noemen we een entryscheur. Naast het normale bloedvat ontstaat dus ook een kanaal in de wand van het bloedvat.



## Aortadissectie type A

Bij een type A-dissectie ontstaat een dissectie in het opstijgende deel van de aorta (vanuit het hart achter het borstbeen). Dit is een gevaarlijke situatie, aangezien het hart hierbij in gevaar is. Door het loswoelen van de aortawand stroomopwaarts kan de aortaklep zijn vorm verliezen. Deze kan daardoor ernstig gaan lekken. Er vloeit dan veel bloed terug naar de linkerkamer van uw hart, waardoor deze moeite krijgt om optimaal te blijven werken. Bij een type A-dissectie kan ook het hartzakje vollopen met bloed. Daardoor kan het hart het bloed niet meer rondpompen. Hierdoor, soms in combinatie met de klep van de aorta die veel lekt, kunt u snel overlijden. Bij een aortadissectie type A moet u onmiddellijk worden geopereerd in een centrum waar men voldoende ervaring heeft met ingrepen aan de aorta.

## Aortadissectie type B

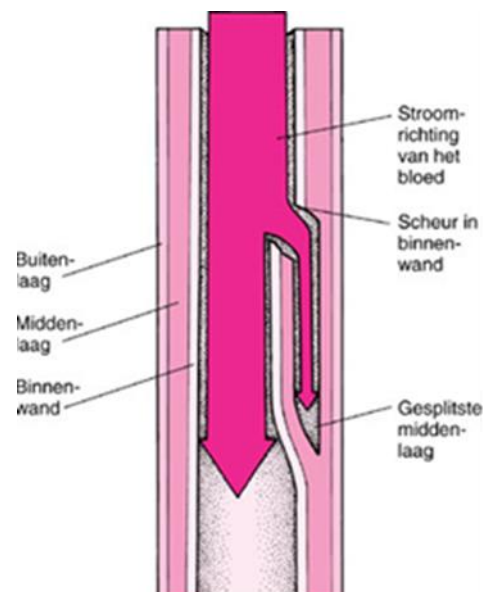
In uw geval is er sprake van een aortadissectie type B. Bij een type B-dissectie is het afdalende deel van de aorta betrokken bij het dissectieproces. De entryscheur bevindt zich voorbij de afsplitsing van de linker sleutelbeenslagader, hoog in uw borstkas. Doordat het hart het bloed onder druk in de wand van het bloedvat perst (immers het hart blijft gewoon pompen en druk opbouwen), ontstaat er naast het normale kanaal waar bloed in stroomt (het 'ware kanaal') ook een kanaal in de wand zelf. Dit kanaal wordt het 'valse kanaal' genoemd. Ook hier kunnen problemen ontstaan met de doorbloeding van de stroomafwaarts gelegen organen, zoals de darmen en de nieren. Ook uw onderste ledematen kunnen in de problemen komen. Dit komt doordat bij de plaats waar de scheur ontstaat een flap los kan woelen. Deze kan voor een andere slagader terechtkomen, die bijvoorbeeld vanaf de aorta naar de nieren toe loopt.

### Welke klachten geeft een dissectie?

Vrijwel altijd ervaart u een plotselinge, zeer hevige, stekende pijn. Deze pijn voelt 'verscheurend'. De pijn voelt u achter het borstbeen of ter hoogte van de rug tussen de schouderbladen. Soms straalt het uit naar de onderrug. De pijn is zeer hevig en niet te vergelijken met andere pijn.

### Wat is de oorzaak van een aorta dissectie?

De meest voorkomende oorzaak van een aortadissectie is een hoge bloeddruk. Ook een te hoog cholesterolgehalte in het bloed kan vetproppen in de aorta veroorzaken. Maar u kunt ook denken aan een ongeluk, waardoor een stukje van de aorta gescheurd is.



### Wat zijn de gevaren?

Wanneer belangrijke zijtakken van de aorta in het gedrang komen, en dus geen goede doorbloeding krijgen, kan er zuurstoftekort ontstaan. In dat geval kan (een deel van) het orgaan tijdelijk niet optimaal functioneren. Dit noemen we een infarct. Omdat de aorta de 'hoofdsnelweg' is van het lichaam en van alle slagaders die daaruit ontspringen, is het begrijpelijk dat elk orgaan in gevaar kan komen. Zo kunnen ten gevolge van de dissectie hartinfarcten, herseninfarcten, verlamming van de onderste ledematen, nierfalen, darminfarcten en zuurstoftekort in de onderste ledematen ontstaan.

### De behandeling van een dissectie

Bij een type B-dissectie is, anders dan bij type A, een medische ingreep niet nodig als er geen complicaties zijn, zoals bloedverlies in de borstkas of slechte doorbloeding van de nieren, darmen, onderste ledematen of andere organen. Allereerst zorgen wij voor pijnbestrijding. Dit vermindert tegelijk stress en verlaagt daardoor voor een deel de bloeddruk.

Bij een type B-dissectie is in principe alleen een behandeling met bloeddrukverlagende medicatie nodig. Dit kan alleen in ons ziekenhuis met medicatie die wij direct via uw ader toedienen met behulp van een infuus. Als bloeddrukverlagend medicijn gebruiken wij meestal een vaatverwijzend medicijn, aangezien dit het snelst effect geeft. Vaak krijgt u ook een hartslagverlagend medicijn, een zogenoemde bètablokker. Deze zorgt voor een tragere hartslag, wat ook de vaatwand ontziet van druk.

### Bedrust

Ook is het nodig dat u enkele (ongeveer zes) weken bedrust houdt in ons ziekenhuis. Wij houden dan uw bloeddruk regelmatig in de gaten. De bloeddruk moet zo laag mogelijk blijven, zodat de vaatwand zich kan herstellen. Tijdens dit herstelproces verandert het bloed tussen de vaatwand in

littekenweefsel. Hierdoor stolt het bloed tussen de vaatwand en kan het bloed in de ader weer in de goede richting stromen. Dit proces heeft tijd nodig door middel van rust. Zonder rust kan de vaatwand zich niet goed herstellen. Eerst heeft u een aantal dagen bedrust. Afhankelijk van uw bloeddruk mag u steeds meer bewegen. Om te controleren of de vaatwand voldoende littekenweefsel heeft gevormd en of er geen uitbreiding plaatsvindt, maken wij een CT-scan. Als de bloeddruk stabiel blijft, ook bij inspanning, gaan wij over op orale medicatie, die u meestal ook mee naar huis krijgt.

### **Naar huis, en dan?**

Als u thuis bent, mag u gewoon bewegen. Het is wel de bedoeling om pieken in uw beweging te voorkomen, zoals zwaar tillen, fietsen en sprinten. Zeker de eerste weken na thuiskomst. Deze bewegingen laten in korte tijd snel de bloeddruk stijgen. Het is dus belangrijk om, als u net thuis bent, rustig aan te doen met bewegen. Wandelen is geen probleem. Als u trappen heeft in huis, oefent u traplopen in ons ziekenhuis met uw fysiotherapeut en kunt u dit thuis hervatten. Zwaar lichamelijke arbeid moet u zoveel mogelijk vermijden. Als uw werk zwaar lichamelijke arbeid vereist, kunt u het beste met uw cardioloog overleggen wat u wel en niet mag doen. U krijgt bloeddrukverlagende medicijnen mee naar huis. Deze zult u voor zeer lange tijd moeten gebruiken. Ook blijft u bij uw cardioloog via onze polikliniek onder controle vanwege de bloeddruk en de cholesterolwaarde in uw bloed. Deze houden wij goed in de gaten.

### **Kunt u klachten verwachten als u thuis bent?**

In principe geeft de aortadissectie zelf geen pijnklachten meer. Alleen, het verraderlijke aan een hoge bloeddruk is dat het geen klachten geeft. U voelt dus niet dat uw bloeddruk te hoog is. Probeer daarom uw leefwijze zo te veranderen dat u een hoge bloeddruk voorkomt. Een hoge bloeddruk wordt veroorzaakt door stress, roken, alcohol, zout eten, te veel eten, overgewicht en weinig lichaamsbeweging. Probeer deze factoren dus zoveel mogelijk te vermijden. Bij twijfel adviseren wij u om altijd uw huisarts bellen!

### **Heeft u nog vragen?**

Als u tijdens uw opname nog vragen heeft, kunt u deze te allen tijde stellen bij het verpleegkundig personeel van onze afdeling cardiologie. Als u in de eerste twee à drie weken na ontslag nog vragen heeft, kunt u bij ons telefonisch spreekuur terecht: (015) 260 39 53. U krijgt dan een verpleegkundige van onze afdeling aan de telefoon.

Heeft u na deze tijd nog vragen? Stel deze dan aan uw huisarts.

Meer informatie en tijden van het spreekuur vindt u op onze website [www.reinierdegraaf.nl](http://www.reinierdegraaf.nl).