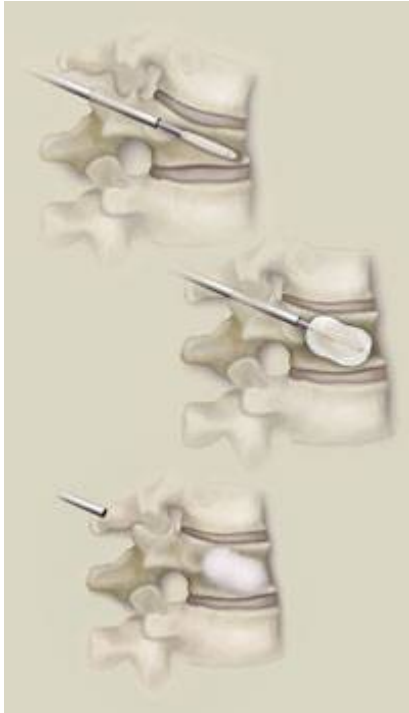


Wervelinzakkingsbreuken: Ballonkyfoplastie en vertebroplastie



1. Inleiding

Op deze pagina vindt u een samenvatting van de belangrijkste informatie over kyfoplastie en vertebroplastie. De inhoud is algemeen en indicatief en omvat niet alle medische aspecten. De webpagina vervangt natuurlijk geenszins het artsconsult. Hebt u nog vragen, aarzel dan niet ze aan uw arts te stellen.

2. Wat is een indeukingsfractuur ?

Door botontkalking worden wervels minder sterk. Hierdoor zakken ze al in na een klein trauma of gewoon vanzelf. Bij de meesten gaat die pijn na enkele weken over met rust, pijnstilling en een korset. Soms blijft er echter gedurende lange tijd erge pijn bestaan. Dan kan een versterking van de wervel met een hars de pijn vaak drastisch verminderen.

Het inspuiten van dat hars kan door 2 technieken: de vertebroplastie en de kyfoplastie.

Het is echter niet voldoende alleen de wervel te versterken. Ook de oorzaak van het probleem, de botontkalking, wordt aangepakt. Dit gebeurt met medicamenten.

3. Wat gebeurt er precies?



Een kyfoplastie is een “minimaal invasieve techniek”. Er wordt met andere woorden niet echt gesneden. Door een dun buisje dat door de huid geprikt wordt, wordt in de ingezakte wervel een “ballonnetje” geschoven. Door dit ballonnetje op te blazen wordt de ingezakte wervel wat opgekrikt en wordt een holte in de wervel gemaakt. In die holte wordt na het verwijderen van de ballon, het hars ingespoten dat na uitharding de stevigheid van de wervel herstelt en de pijn vaak spectaculair vermindert.

Een belangrijk nadeel is dat het ballonnetje duur is. Daarom is de terugbetaling door het ziekenfonds zeer strikt geregeld en afhankelijk van het resultaat van een hele reeks onderzoeken.

Bij een vertebroplastie wordt geen ballonnetje gebruikt. Het hars wordt rechtstreeks in de ingezakte wervel gespoten. De techniek is bijna zo veilig. Ze is veel goedkoper, maar wordt nooit door het ziekenfonds terugbetaald.

4. Na de operatie

Na de operatie blijft u enkele uren in bed. Eens het hars uitgehard is, kan de wervel normaal belast worden en is een korset niet meer nodig. Afhankelijk van het uur van ingreep kan u dezelfde of de volgende dag naar huis. Een korset is niet meer nodig.

5. Wat zijn de risico's ?

De risico's van deze ingrepen die van de anesthesie en een klein risico op infectie. Bijkomend is er echter risico op weglekken van het hars tijdens het inspuiten, naar de zenuwen of het ruggenmerg toe. Hierdoor kunnen deze beschadigd geraken. Het hars kan ook via de bloedvaten in de longen of het hart terechtkomen. Gelukkig zijn deze problemen zeldzaam en moet er bijna nooit voor ingrepen worden.

6. Nadien : Snelle mobilisering

Direct na de ingreep zult u zich door de narcose waarschijnlijk nog wat moe voelen, maar de dag daarna mag u al opstaan en uw wervelkolom weer belasten. Meestal wordt ook de intensiteit van de pijn al kort na de ingreep duidelijk minder, zodat een snelle mobilisering mogelijk is.

Vraag: Waarom word je al zo snel na de ingreep gemobiliseerd?

Snelle en langdurige pijnvermindering

Studies hebben aangetoond dat patiënten zowel met de vertebroplastie als met de kyfoplastie zeer tevreden zijn:

80 tot 95 % van de behandelde patiënten laat weten dat ze duidelijk minder of helemaal geen pijn meer hebben. Vaak kan de voorheen ingenomen pijnmedicatie worden aangepast; de dosis kan worden teruggebracht of er kan worden overgeschakeld op een minder sterk preparaat. Daardoor kunnen de meeste patiënten hun dagelijkse bezigheden na de ingreep weer opnemen. Dit heeft ook invloed op hun kwaliteit van leven; vitaliteit en psychisch welzijn vertonen een duidelijke verbetering.

Naonderzoeken

In de tijd na een vertebroplastie of kyfoplastie dient u met regelmatige, vastgelegde tussenpozen een bezoek te brengen aan uw arts voor naonderzoeken. Hij zal u vragen hoe u zich voelt, uw wervelkolom klinisch beoordelen en zorgen voor een röntgenonderzoek. Daarbij kan hij het resultaat van de ingreep controleren en vaststellen of er nog meer wervellichaambreuken zijn ontstaan.

Verdere behandeling van de osteoporose

Wanneer u aan osteoporose lijdt, dan is die met de beschreven ingrepen natuurlijk niet verholpen. Met een vertebroplastie en kyfoplastie kunnen alleen de symptomen van osteoporose worden verzacht! Daarom dient u in overleg met uw arts hoe dan ook consequent door te gaan met de medicamenteuze behandeling van de osteoporose

7. Wat kan je zelf doen voor je rug ?

Met uw actieve medewerking kunt u eraan bijdragen dat u ondanks uw wervelkolomaandoening tot lichamelijk en geestelijk welzijn komt.

- Probeer eventueel overgewicht te reduceren. Daarmee ontlast u uw wervelkolom en voorkomt u dat andere wervellichamen breken.
- Zorg voor veel beweging, voor zover dit voor u mogelijk is. Met een niet te intensieve conditietraining door te wandelen of te zwemmen gaat uw algemene gezondheidstoestand al vooruit.
- Vermijd sporten met een hoge belasting of kans op vallen.
- Versterk uw rugspieren door regelmatig fysiotherapeutische oefeningen te doen.
- Vermijd het optillen en dragen van zware lasten.
- Let op uw voeding wanneer u aan osteoporose lijdt. U moet vooral melk- en graanproducten eten en drinken die rijk aan calcium zijn.