

Posttrombotisch syndroom (PTS)

Na een zogenoemde 'diep veneuze trombose' kunt u klachten overhouden aan uw been. Er is dan sprake van het 'posttrombotisch syndroom'. In deze folder leest u hier meer informatie over.

Wat is het posttrombotisch syndroom (PTS)?

PTS is een aandoening aan de aderen van het been of soms de arm. Deze folder gaat over PTS van de benen. Deze aandoening is chronisch, dit betekent dat het niet meer over gaat. Het syndroom ontstaat bij 20% tot 50% van de patiënten die een diep veneuze trombose hebben gehad. Bij een diep veneuze trombose is er een vernauwing of verstopping (obstructie) in de aderen ontstaan door een bloedstolsel. Hierdoor kan het bloed moeilijker uit het been stromen. Door een bloedstolsel in het been kunnen de klepjes en/of de wand in de aderen beschadigd raken. Dit kan ontstekingen veroorzaken, ook aan omliggend weefsel.

Hoe ontstaat PTS?

Normaal gesproken zorgen de klepjes in de aderen ervoor dat het bloed dat naar het hart gepompt wordt, niet terugstroomt als u rechtop staat. Door een trombosebeen kan het bloedvat aan de binnenkant beschadigen (littekenweefsel). Ook kunnen de klepjes in de aderen beschadigen en daardoor minder goed werken. Het bloed kan dan moeilijker wegstromen richting het hart. Hierdoor neemt de druk op de aders en kleine haarvaten toe. Het bloed staat als het ware stil in gedeelten van de ader. Hierdoor kan een ontsteking ontstaan. Ook kan het zijn dat lymfevocht minder goed wordt afgevoerd.

Onderzoek laat zien dat PTS vaker voorkomt bij ouderen die roken en weinig bewegen. Het komt ook vaker voor bij mensen die een bloedstolsel hoog in het been of in het bekken hebben.

Wat zijn de klachten?

- beenklachten zoals kramp, jeuk, tintelingen en een vermoeid en zwaar been
- vochtophoping (oedeem), die meestal toeneemt in de loop van de dag
- eczeem aan de benen
- spataderen
- een gespannen gevoel in het been met soms heftige 'barstende' pijn na enige tijd lopen (veneuze claudicatio)
- een dunne, glanzende huid
- witte verkleuringen van de huid
- wonden die moeilijk genezen (open been)

Hoe stellen we PTS vast?

De arts kan PTS vaststellen door te kijken naar de klachten en huidveranderingen. Ook is een echo-onderzoek mogelijk. Soms gebruikt de arts een vragenlijst (bijvoorbeeld de Villalta score).

De behandeling

PTS is niet te genezen. Soms is een operatie mogelijk, maar vaak niet. Ernstige PTS leidt vaak tot sterk verminderde kwaliteit van leven. Naast medicijnen (antistolling) is het blijven dragen van elastische compressiekousen de meest ingezette behandeling om PTS te voorkomen. Elastische kousen zorgen voor een verbeterde snelheid van het bloed in de aderen van de kuit. Dit leidt onder andere tot een afname van vochtophoping en andere klachten. Hoe lang u de kousen moet dragen bespreekt de arts met u.

Uw vragen

Heeft u na het lezen van deze folder vragen? Dan kunt u op werkdagen van 08:30 – 16:30 uur contact opnemen met de polikliniek dermatologie:

- locatie Alkmaar, huisnummer 032, telefoon: 072 – 548 3100