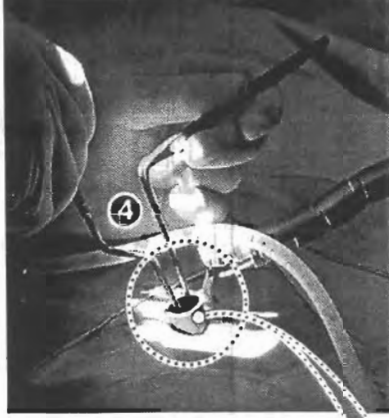
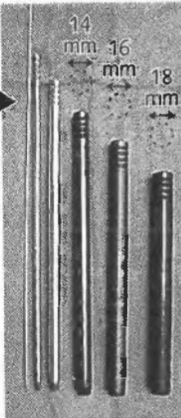


Daags na hernia-operatie al naar huis

Brab 126 97-02

MICROTUBE-TECHNIEK VOOR HERNIAOPERATIES

De microtube-techniek maakt gebruik van een set cilindertjes: ze lopen op in diameter, en kunnen over elkaar heen worden geschoven. De techniek wordt toegepast bij hernia-operaties in de onderrug.



- Voordelen***
- minder weefselschade
 - minder last van de wond
 - kortere opnameduur (1 dag)
 - sneller weer actief
- Nadelen***
- techniek niet voor iedere hernia geschikt
 - kans op een nieuwe hernia op dezelfde plek groter
- *ten opzichte van de gangbare techniek

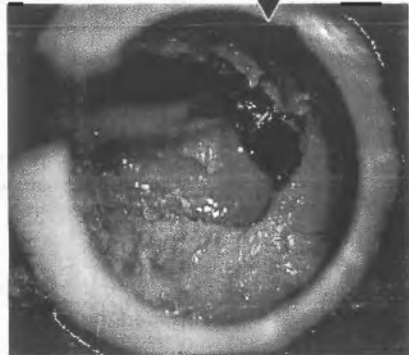
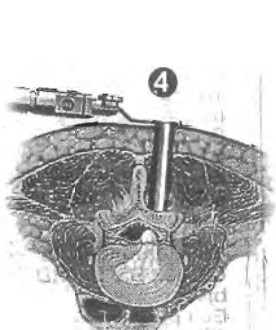
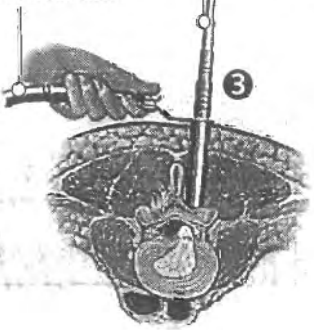
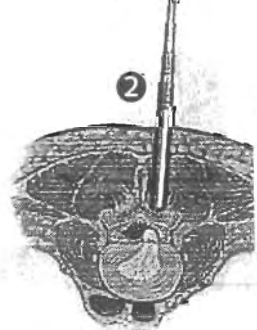
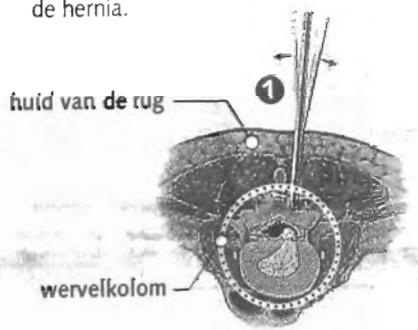
1 Een wond van ca. 2 cm lengte wordt gemaakt. Een dunne naald wordt ingebracht tot op de plek van de hernia.

2 Over de naald worden steeds dickere cilindertjes over elkaar heen geschoven, totdat de opening zo breed is, dat deze toegankelijk is voor de instrumenten van de chirurg.

3 De cilinders worden in de juiste positie gezet en met een flexibele arm vastgezet.

4 Behalve de buitenste worden alle naalden en cilindertjes verwijderd. De chirurg verwijdert door de opening (bijna 2 cm breed) de hernia.

De chirurg verricht de operatie met behulp van een microscoop, die in de cilinder 'kijkt'.



TILBURG – Nog maar één nacht in het ziekenhuis na een hernia-operatie. Dat belooft de nieuwe techniek die het Sint Elisabeth Ziekenhuis in Tilburg in huis heeft gehaald. Voor toepassing van die zogenaamde microrubetechniek, hoeft maar een sneetje van twee centimeter in de huid van de onderrug te worden gemaakt. Herniapatiënten liggen bij de tot op heden gangbare metho-

de minstens vijf dagen in het ziekenhuis. Terwijl voor die ingreep een snee gemaakt moet worden van vier tot zes centimeter. Bij hele dikke patiënten kan dat oplopen tot tien centimeter. „Zo'n snee moet omdat je licht nodig hebt”, vertelt neurochirurg J. de Nie van het Sint Elisabeth. De nieuwe microrubetechniek was tot voor kort alleen in het buitenland beschikbaar. Flink wat Nederlanders reisden daarom voor een behandeling naar het buitenland. Enkele Nederlandse ziekenhuizen passen die techniek nu ook toe. Een van de eerste is het Elisabeth Ziekenhuis. Het Jeroen Bosch Ziekenhuis, locatie Carolus, in Den Bosch volgt binnen enkele maanden.

Onderrug

Bij de nieuwe techniek wordt in de huid van de onderrug een sneetje van twee centimeter gemaakt. Onder röntgen-doorlichting wordt het niveau bepaald waar de hernia zit. Over een dunne naald die in de wond is ingebracht, worden steeds dikkere geleide cilinders geschoven. Die cilinders duwen het spierweefsel

net zo lang uit elkaar tot de gewenste diameter is bereikt voor de operatie. Die cilinders worden in de juiste richting vastgezet waardoor de operatie onder de microscoop wordt uitgevoerd.

Minicameraatje

„De nieuwe methode is vergelijkbaar met een operatie waarbij een endoscoop wordt gebruikt. Bij endoscopie toont een minicameraatje een beeld van het inwendige van de patiënt op een beeldscherm. Na deel daarvan is dat dat beeld geen diepte heeft. Een microscoop heeft dat wel. Bovendien kun je met een microscoop gemakkelijk vergroten”, legt De Nie uit.

Tijdens die operatie zoekt de chirurg de tussenwervel op die voor de problemen zorgt. Aan zo'n wervel zit vaak een uitstulping. De Nie vergelijkt het hernia-probleem met metaalmoeheid. „Zo'n overbelaste tussenwervel puilt uit of er scheurt een stukje af. Die uitstulping drukt tegen een zenuw en dat kan allerlei gevolgen hebben voor de ledematen, maar ook voor de controle over bijvoorbeeld de blaas.” Tijdens de operatie wordt de

uitstulping weggehaald. Behalve de voordelen van een veel kortere opname ontstaat bij deze techniek ook aanzienlijk minder weefselschade en daardoor ook minder last van de wond. Patiënten zijn na deze operatie ook sneller aan activiteiten toe. Bovendien is het mogelijk om met meer instrumenten tegelijk te werken.

Nieuwe hernia

Chirurg De Nie wijst er op dat niet alle hernia's zich lenen voor deze techniek. Ook vertelt hij dat de kans op een nieuwe hernia op hetzelfde

niveau in de toekomst hoger is dan bij de gangbare methode. Maar de cijfers moeten dat nog uitwijzen. Bij de oude methode had vijf tot tien procent van de patiënten kans op terugkeer van het probleem. Een setje voor toepassing van de nieuwe microrubetechniek kost 27.500 euro. Het Tilburgse ziekenhuis heeft er drie aangeschaft. Behandeling met deze nieuwe techniek kost volgens De Nie ruim 700 euro inclusief de dag ziekenhuis. Patiënten die zich bijvoorbeeld in een Duitse privé-kliniek laten behandelen zijn ruim 7.000 euro kwijt.

DE FELTEN

HERNIA

- Een hernia is een uitstulping van een tussenwervel in de wervelkolom. Die uitstulping drukt tegen een zenuw wat rugpijn of een uitstralende pijn in de ledematen oplevert.
- Driekwart van alle hernia's genezen spontaan. Alleen wanneer dat niet gebeurt, en de pijn voor de patiënt ondraaglijk

- wordt, is opereren een optie.
- De oorzaak van de hernia kan niet weggenomen worden. Wel kan de chirurg de uitstulping weghalen zodat die niet meer tegen een zenuw drukt.
- Negentig procent van alle hernia's betreft uitstulpingen van tussenwervels in de onderrug.



• J. de Nie