



vzw Elisabeth Ziekenhuis - Heilig Hartkliniek



Elisabeth Ziekenhuis
Gentse Steenweg 132
8340 Sijsele - Damme

Heilig Hartkliniek
Moele 18
9900 Eeklo

Sijsele - Eeklo 6 juli 2005

Persbericht

VZW Elisabeth Ziekenhuis (Sijsele-Damme) - Heilig Hartkliniek (Eeklo)

Eerste aortobifemorale greffe via een laparoscopie in West-Vlaanderen

Het plaatsen van een aortobifemorale greffe via een laparoscopie is een relatief nieuwe techniek, waarvoor de patiënt tot voor kort niet in Vlaanderen terecht kon (2 universitaire ziekenhuizen uitgezonderd). Dankzij een toenemende specialisatie in de dienst algemene heelkunde en de recente aanwerving van een vaatchirurg kan de VZW Elisabeth Ziekenhuis - Heilig Hartkliniek, **als eerste algemeen ziekenhuis in West-Vlaanderen en algemeen niet-universitair ziekenhuis in Vlaanderen**, deze techniek nu wel aanbieden!

Een aortobifemorale greffe, of in de volksmond ook wel broekoperatie genoemd, bestaat uit een overbrugging die vertrekt van op de buikslagader (=aorta) naar de beide liesslagaders. Zo worden de vernauwde of verstopte buikslagader (=aorta) of bekkenslagaders overbrugd. De ingreep wordt uitgevoerd bij onvoldoende bloedstoevoer naar de benen t.g.v. deze vernauwingen of verstoppingen. Dit leidt ofwel tot claudicatio (in de volksmond de etalageziekte genoemd) of in erge gevallen tot continue pijn (=rustpijn) of tot het spontaan ontstaan van wonden ter hoogte van de benen of voeten.

De klassieke plaatsing van een dergelijke greffe gebeurt meestal door middel van een grote insnijding en wordt beschouwd als een drastische ingreep. Met de nieuwe techniek wordt de greffe echter geplaatst via een laparoscopie. Het voordeel daarvan ligt in de minimaal invasieve toegangsweg tot de aorta. Dit heeft als gevolg dat de patiënt:

- **veel sneller herstelt van de ingreep**
- **veel minder postoperatieve complicaties heeft**
- **veel sneller het ziekenhuis mag verlaten**

Door het toepassen van deze techniek mag de patiënt gemiddeld 4 dagen na de ingreep reeds het ziekenhuis verlaten! Bij de klassieke benadering, met grote insnijding, moet een patiënt gemiddeld 7 à 10 dagen postoperatief in het ziekenhuis blijven. Het gezondheids - economisch voordeel van deze nieuwe techniek spreekt voor zich.

Wij laten u dan ook graag weten dat deze nieuwe techniek succesvol werd uitgevoerd op donderdag 30 juni in de campus Elisabeth Ziekenhuis te Sijsele - Damme en het resultaat was van de goede samenwerking tussen de dienst algemene heelkunde en vaatheelkunde.