

Ulcus cruris

Auteur:	M.B. Maesse-Visch
Vertaald/bijgewerkt:	
Nieuwsbrief:	1995
Pagina:	17
Jaargang:	11
Nummer:	5, congresnummer
Toestemming:	
Illustraties:	
Bijzonderheden:	abstract
Kernwoorden:	ulcus cruris compressie ambulante compressie therapie zwachtelen
Literatuur:	

Ulcus cruris betekent letterlijk wond aan het scheenbeen. In het algemeen wordt de term gebruikt voor slecht genezende wonden aan het onderbeen. Het is een veel voorkomende aandoening, met name bij oudere mensen. Geschat wordt dat deze afwijking bij ongeveer 0,75% van de mensen voorkomt.

De ulcera cruris zijn in te delen in drie groepen e weten: ulcus cruris venosum, ulcus cruris arteriosum en overig. De juiste diagnose kan gesteld worden op basis van anamnese, klinische afwijkingen en aanvullend onderzoek.

Het ulcus cruris venosum wordt veroorzaakt door chronische veneuze insufficiëntie. De anamnese vermeldt vaak een trombose been of lang bestaande spataders. Bij lichamelijk onderzoek wordt oedeem gezien gepaard gaande met uitgezette vaatjes aan de voet en pigmentverschuivingen etc. Aanvullend bestaat uit doppler onderzoek, LRR (licht reflex rheographie) of DPPG (Digitaal foto Plethysmografie) en zo nodig een duplex of flebogram.

Een ulcus cruris arteriosum wordt veroorzaakt door slecht functionerende arteriën. Kenmerkend zijn pijnklachten in het been tijdens lopen, welke verminderen in rust (claudicatio klachten). Bij lichamelijk onderzoek wordt een niet warm aanvoelende, witte voet gezien, met een vertraagde capillaire refill. Aanvullend onderzoek bestaat uit doppler onderzoek en zonodig een angiogram.

De rest groep bestaat uit ulcera die veroorzaakt worden door diabetes mellitus, vaatontstekingen, huidmaligniteiten of andere zeldzame ziekten.

Therapie van een ulcus cruris venosum bestaat voornamelijk uit adequate compressietherapie. Zonder oedeembestrijding kan er geen goede wondgenezing optreden.

Het ulcus cruris arteriosum zal indien het ernstig is chirurgisch behandeld moeten worden (vaatreconstructie of Dotter procedure). Bij de overige ulcera zal eerst het onderliggend lijden behandeld moeten worden. Indien er sprake is van een gecombineerd ulcus kan aanvullende compressietherapie nodig zijn.

Na genezing van het ulcus cruris venosum is het belangrijk om behandeling door te zetten met elastische therapeutische kousen om de kans op een recidief te verminderen.

Drs. M.B. Maesse-Visch, Assistent dermatoloog. Afdeling Dermatologie Academisch Ziekenhuis Maastricht.