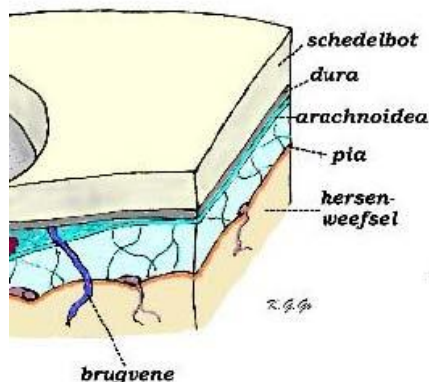




SAB (subarachnoïdale bloeding)

Wat is het?

Een subarachnoïdale bloeding, vaak afgekort als SAB, is een plotselinge bloeding in de subarachnoïdale ruimte. Dit is de ruimte net boven de hersenen, onder het spinnenwebvlies (arachnoïdea).



Wat zijn de klachten?

Iemand met een SAB heeft opeens heftige hoofdpijn die totaal onverwacht ontstaat. Patiënten zijn er vaak misselijk bij en geven over. Het is hoofdpijn die anders is dan alle andere hoofdpijn. Deze hoofdpijn bereikt binnen een minuut het maximum en duurt langer dan 1 uur. Behalve deze hoofdpijn kan een patiënt ook last hebben van minder bewustzijn, misselijkheid, overgeven, krachtsverlies van armen en/of benen en nekstijfheid.

Wat is de oorzaak?

De oorzaak is meestal een vaatafwijking die al bestond, een aneurysma en soms een kluwen van bloedvaten. Dit laatste heet ook wel een arterioveneuze malformatie (AVM).

Een aneurysma is een uitstulping van een slagader aan de onderkant van de hersenen. De uitstulping is te vergelijken met een fietsband, waarbij er een gat in de buitenband zit. Daardoor puilt de binnenband naar buiten. De blaasvormige uitstulping is het aneurysma. Als het blaasje scheurt, komt er bloed in de subarachnoïdale ruimte.

In 10% van de gevallen vinden we geen vaatafwijking. De kans is groot dat de oorzaak dan een bloeding uit een kleine ader is. Deze bloedingen zijn veel minder ernstig en te herkennen door de plaats waar ze zitten: meestal rond de middenhersenen. Daarom worden ze perimesencefale bloedingen genoemd.

Hoe wordt de diagnose gesteld?

Met een CT-scan van de hersenen is de bloeding meestal te zien. Maar soms is er geen bloeding te zien op de CT-scan. Dan moet de specialist een lumbaalfunctie doen.

Als er een SAB blijkt te zijn, wordt er vaatonderzoek gedaan. Zo is te zien of er een vaatafwijking is. Dit vaatonderzoek kan gebeuren met CT-onderzoek, MRI-onderzoek of met een katheter via de lies. Daarbij wordt een contrastmiddel ingespoten om de bloedvaten in de hersenen te kunnen zien. Dit laatste noemen we een 'angiografie'.

Welke behandeling is mogelijk?

Als er een vaatafwijking wordt gevonden, zijn er verschillende manieren om die te behandelen. Welke behandeling u krijgt, hangt af van de soort vaatafwijking.

Een aneurysmabehandeling kan zijn:

- Endovasculair of Coiling
Hierbij wordt een vaatkatheter in de liesslagader ingebracht en naar het aneurysma geleid. Via deze geleidekatheter worden dan spiraaltjes van platina in het aneurysma gebracht. Die krullen daarin op en vullen de holte van het aneurysma helemaal op. Hierdoor wordt deze afgesloten van de bloedaanvoer en kan niet meer opnieuw gaan bloeden.
- Clipping
Hierbij wordt via een luikje in het schedeldak een klemmetje op de nek van het aneurysma gezet. Zo is de bloedaanvoer naar de uitstulping afgesloten.

Meer weten?

Voor meer informatie over aneurysma:

- www.hersenaneurysma.nl
- www.nvvn.org