

Andere mogelijkheden zijn bijvoorbeeld thalido-
mide en Anti Mek inhibitors.

Beta blokkers kunnen worden voorgesteld voor
het reduceren van het pulseren van de AVM en
de veneuze afvoer.

Klinische opvolging is noodzakelijk.
Het gebruik van compressie kousen in de benen
is vereist.

Wat wel en niet te doen

Over het algemeen kan iemand met een AVM
alles doen wat anderen ook doen.

Het wordt afgeraden injecties te geven of een
infuus aan te brengen in armen/benen met een
AVM vanwege trombose risico.

Vermijd contact sporten omdat verwondingen de
AVM kunnen activeren.

Besteed naast de medische aandacht ook aan-
dacht aan de psychologische en psychosociale
kanten van zowel de patient als de familie.



www.cmtc.nl
www.aangeborenaatafwijkingen-expertise.net

MEER INFORMATIE:
WWW.CMTC.NL

Email: president@cmtc.nl

KvK: registratienummer 40508004

De CMTC-OVM organisatie heeft onder andere de
volgende certificeringen:

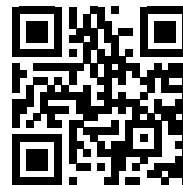


Together
Everyone
Accomplishes
More
(TEAM)



Arterio-Veneuze Malformatie (AVM)

Een AV of arterio-veneuze malformatie
is een bloedvatafwijking waarbij er
een directe verbinding is tussen de
slagader (arterie) en de ader (vene).



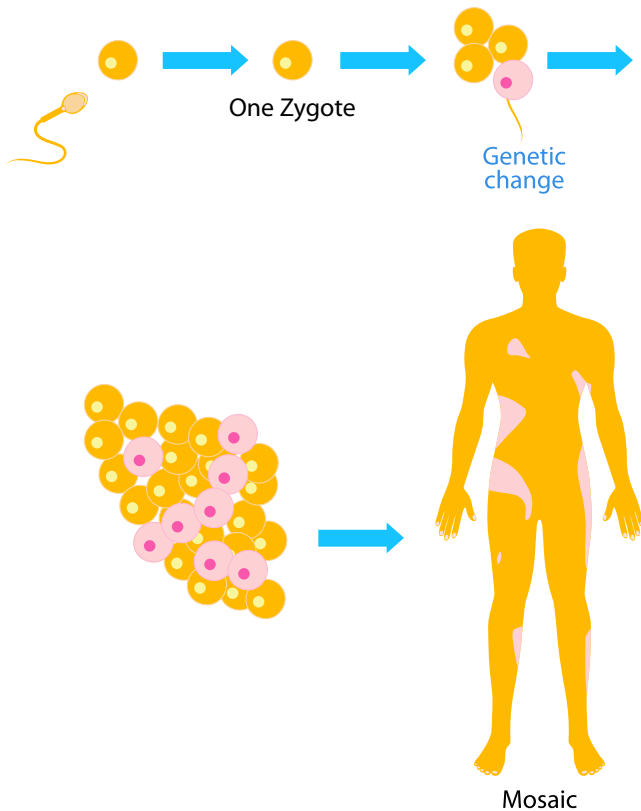
www.cmtc.nl

Uitgebreide beschrijving

Een arterioveneuze malformatie (AVM) is een vaat-afwijking, waarbij er sprake is van een abnormale directe verbinding tussen slagaders (arterie) en aders (vene). Het netwerk van haarvaten ontbreekt. Hierdoor komt snel stromend slagaderlijk bloed (met hoge druk) in aders terecht en kunnen zij verwijd worden.

Een AVM is een aangeboren zeldzame aandoening en komt bij minder dan 5 op de 10.000 personen voor.

Bepaalde mutaties in het DNA zouden een rol kunnen spelen bij het ontstaan van AVM's maar het is meestal niet erfelijk. Soms komt een AVM pas na een trauma aan het licht.



Mogelijke complicaties

De klachten verschillen per persoon. Sommige mensen hebben geen klachten, en anderen juist heel veel. Dit is onder andere afhankelijk van de grootte, diepte, en plek in het lichaam waar de arterioveneuze malformatie zich bevindt. Ook kunnen klachten wisselen over de tijd. Bij zwangere vrouwen kunnen de klachten toenemen. De volgende klachten zouden kunnen ontstaan bij een arterioveneuze malformatie:

- Pijn.
 - Zichtbare zwelling.
 - Problemen met het uiterlijk.
 - Bloedingen.
 - Misvorming van de betrokken weefsels.
 - Functiebeperkingen van het aangedane lichaamsdeel (bijv. de hand).
 - In sommige ernstige gevallen: inwendige bloedingen.
 - In sommige ernstige gevallen: hartfalen door een verhoogde belasting van het hart.
- De meest voorkomende problemen zijn bloedingen en pijn.

Soms zijn arterioveneuze malformaties een aanwijzing voor een ziektebeeld (syndroom) dat ook andere symptomen/ problemen kent die niet altijd meteen zichtbaar zijn.

Afbeelding



Mogelijke behandelingen

Het doel van de behandeling is het verminderen van klachten. Patiënten of ouders van patiënten bepalen samen met hun arts of een behandeling wenselijk is. In de afweging zijn met name de door de patiënt ervaren klachten belangrijk.

Per persoon zal moeten worden gekeken of behandeling echt nodig is en zo ja, op welke manier. Een AVM kan op verschillende manieren behandeld worden.

Chirurgische verwijdering

Met behulp van een operatie kan een AVM verwijderd worden. Dat kan alleen wanneer het AVM zich in een gebied bevindt waar de chirurg het AVM kan verwijderen met weinig risico op aanzienlijke schade aan het weefsel.

Endovasculaire behandeling

Endovasculaire embolisatie is een soort operatie waarbij de radioloog een katheter door de slagaders naar de AVM toe brengt. Vervolgens wordt een stof geïnjecteerd om delen van het AVM af te sluiten om de bloedstroom te verminderen. Het doel hiervan is bloedingen te verminderen en de afwijking kleiner te maken.

Medicamenteus

Er zijn veel ontwikkelingen gaande op het gebied van medicijnen voor complexe aangeboren vaatafwijkingen. Het medicijn Sirolimus lijkt een gunstig effect te hebben en is in sommige gevallen in studieverband mogelijk als behandeling.

