

Het emboliseren van een Aneurysmatische Bot Cyste (ABC), Solitaire botcyste (SBC) of fibreuze dysplasie met degeneratieve cyste (FD) met behulp van aethoxysclerol 3% (polidocanol).

Indicatie:

ABC, SBC of FD met cyste

Contra-indicatie:

- Niet controleerbare stollingsstoornis
- Allergie voor jodiumhoudend contrastmiddel

Algemene informatie:

- INR < 1.6. Zie **stollingsprotocol**
- C boog (biplane)
- De procedure vindt in principe plaats onder anaesthesie of onder lokale anaesthesie
- C-boog en steriele tafel achter de gantry plaatsen.
- Aethoxysclerol (polidocanol) 3% (auromacrogol 400 Kreussler unc Co GmbH).
- Bij ABC's wordt aethoxysclerol 3% gebruikt om een chemische ontstekingsreactie in de botcyste teweeg te brengen. Dit om de consolidatie van het proces te initiëren.
- Aethoxysclerol 3% wordt gemengd met contrast en gelfoam. Het contrast dient ervoor om het materiaal zichtbaar te maken bij doorlichting en op CT. De gelfoam dient ervoor om de mogelijke lekkage te beperken.

Uitvoering:

Materiaal:

- Biopsie set
- 2 x kleine steriele hoes
- Driewegkraantje
- Meerdere 10 cc luerlock spuitjes
- Lumbaalnaald 18G (meerdere)
- 30 cm dik verlengslangetje met kraantje
- Aethoxysclerol 3%
- Gelfoam (angiokamer 12)
- Steriele schaar
- 50 ml Ultravist 300

Onderzoek:

- blanco CT gemaakt met behulp van een coördinaten matje op de plaats van interesse
- Plaatsen onder (CT-) doorlichting de naald(-en) geplaatst.

Er wordt een mengsel gemaakt van aethoxyscerol 3%, gelfoam en contrast (ultravist 300). Circa 1/3 van het gelfoam wordt in kleine stukjes geknipt en via de achterzijde in een 10 cc luerlock gedaan. Met de stamper van de spuit wordt de lucht zoveel mogelijk uit de gelfoam gedrukt. In een andere 10cc luerlock spuit wordt 6 ml aethoxysclerol 3% en 2 ml contrast opgezogen. De 2 spuiten worden met een driewegkraan gekoppeld en worden gemengd tot een 'sludge'. De spuit met het mengsel wordt via het tussenslangetje op de naalden aangesloten.

Het aethoxysclerol/gelfoam mengsel wordt onder (intermitterende) doorlichting ingespoten en direct gecontroleerd of er geen lekkage optreedt. Er wordt zoveel mogelijk vulling van alle compartimenten nagestreefd zonder dat extravasatie of lekkage optreedt.

Opnamen:

Doorlicht opnames (de naaldposities worden vastgelegd) en Helical scan. Eventueel kan aan het einde van de procedure een controle CT scan worden vervaardigd.

Nazorg en evaluatie:

- Zonodig pijnstilling
- Het bot is niet verzwakt door de injecties
- Belasten als voor procedure afhankelijk van lokalisatie en uitgebreidheid

Complicaties:

- Bloeding
- Infectie
- Lekkage met schade aan structuren die in aanraking komen met aethoxysclerol (zoals huidnecrose, zenuw schade, kraakbeenschade)
- Recidief, in praktijk bij onvoldoende klinisch en radiologisch effect procedure na 3-6 mnd herhalen