

## This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

**Vasculaire en interventionele radiologie (VINRAD)**  
Ingang 12, route 1206  
**Afspraak: T +32 (0)9 332 69 62**  
**Algemene informatie: T +32 (0)9 332 29 36**  
**[www.uzgent.be/vasculaire-en-interventionele-radiologie](http://www.uzgent.be/vasculaire-en-interventionele-radiologie)**

Deze brochure werd enkel ontwikkeld voor gebruik binnen het UZ Gent.  
Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden verveelvoudigd,  
opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar  
gemaakt, in enige vorm of op enige wijze, zonder voorafgaande schriftelijke  
toestemming van het UZ Gent.

Universitair Ziekenhuis Gent  
C. Heymanslaan 10 | B 9000 Gent  
T +32 (0)9 332 21 11 | E [info@uzgent.be](mailto:info@uzgent.be)

[www.uzgent.be](http://www.uzgent.be)

# TRANSARTERIËLE EMBOLISATIE BIJ KNIETARTROSE

# TRANSARTERIËLE EMBOLISATIE BIJ KNEIARTROSE

Je ondergaat binnenkort mogelijk een transarteriële embolisatie (TAE) van het kniegewricht, voor de behandeling van knieartrose. In deze brochure lees je meer over deze behandeling, het verloop van de procedure, de voorbereiding en de mogelijke gevolgen. Aarzel niet om bijkomende vragen te stellen aan je behandelende arts.

## Wat is transarteriële embolisatie van het kniegewricht?

Transarteriële embolisatie (TAE) is een minimaal invasieve techniek die wordt gebruikt bij patiënten met knieartrose (slijtage van het kraakbeen in het kniegewricht) die last hebben van pijn, zwelling en ontsteking, en bij wie klassieke behandelingen zoals pijnstillers, infiltraties of kinesitherapie onvoldoende effect hebben.

Bij deze procedure worden via een katheter kleine bolletjes (embolisatiemateriaal) ingespoten in de bloedvaten die de ontstoken gewrichtsstructuren van bloed voorzien. Door die kleine bloedvaten tijdelijk af te sluiten, vermindert de ontstekingsactiviteit in het gewricht. Dat zorgt voor minder pijn en meer bewegingsvrijheid.

Deze techniek kan een waardevol alternatief zijn voor patiënten die nog geen kandidaat zijn voor een knieprothese of een operatie wensen uit te stellen.

## Verloop van de behandeling

De ingreep wordt uitgevoerd door een interventieradioloog en gebeurt meestal onder lokale verdoving, met aanvullende pijnstilling indien nodig. Je blijft na de procedure doorgaans één nacht in het ziekenhuis.

## De ingreep zelf

- Na ontsmetting en lokale verdoving van de liesstreek wordt een fijne katheter ingebracht in de slagader van de lies.
- Via röntgendoorlichting en contrastopnames navigeert de arts de katheter tot in de slagaders die het kniegewricht bevoelen.
- Daar worden kleine bolletjes geïnjecteerd om de bloedtoevoer naar de ontstoken gewrichtsweefsels te verminderen.
- Na de behandeling wordt de katheter verwijderd en wordt er druk uitgeoefend op de lies om nabloeding te voorkomen.

## Na de behandeling

- Je moet gedurende enkele uren bedrust houden.
- Er wordt een drukverband aangelegd op de lies.
- Je kan meestal de dag na de ingreep naar huis.
- Er wordt pijnstilling meegegeven voor de eerste dagen na de procedure.
- Je krijgt doorgaans 3 dagen werkonbekwaamheid voorgeschreven.
- Je mag binnen je pijngrenzen bewegen, maar intensief sporten of zwaar tillen wordt afgeraden in de eerste week.

## Mogelijke risico's

Zoals bij elke medische procedure kunnen er bijwerkingen of risico's optreden. Die zijn echter zeldzaam en meestal mild van aard.

Mogelijke complicaties zijn onder andere:

- **Pijn of ongemak** in de knie of lies na de ingreep (meestal tijdelijk).
- Een voorbijgaande verkleuring van de huid ter hoogte van de knie.
- Hematoom (blauwe plek) op de prikplaats.
- Allergische reactie op contrastmiddel (zelden).

Er zijn momenteel geen aanwijzingen dat deze behandeling schade toebrengt aan het kraakbeen of andere structuren van het gewricht.

## Aandachtspunten vóór de behandeling

- **Meld steeds allergieën**, vooral voor contrastmiddelen of medicatie.
- Je moet **nuchter zijn** de dag van de procedure (niet eten of drinken vanaf 6 uur voor de ingreep).
- Neem een **actueel medicatieschema** mee naar de opname.
- **Bloedverduuners** moeten in overleg met je arts tijdelijk gestopt worden. Dat zal vooraf met je besproken worden.
- Meld het zeker als je **nierproblemen** hebt.

## Vragen?

Voorafgaand aan de procedure zal de interventieradioloog je persoonlijk spreken om de ingreep toe te lichten en vragen te beantwoorden.

Heb je op een ander moment vragen, neem dan tijdens de kantooruren gerust contact op met de dienst Vasculaire en interventionele radiologie (VINRAD) op **09 332 29 36**.