



Myoomembolisatie

Via een klein gaatje in een bloedvat in de lies blokkeert de radioloog de bloedtoevoer naar de myomen. Daardoor verkleinen ze en verminderen de symptomen.

Op deze pagina

1. Waarom een myoomembolisatie?
2. Wanneer een myoomembolisatie?
3. Voorbereiding op de embolisatie
4. Verloop myoomembolisatie
5. Aandachtspunten na de embolisatie (nazorg)
6. Mogelijke risico's en complicaties

Waarom een myoomembolisatie?

Myomen (fibromen) zijn goedaardige knobbels in de baarmoederwand. Ze komen bij veel vrouwen voor en gaan vaak gepaard met klachten zoals hevige menstruatie, pijn of druk in de buik.

Naast een operatie of een behandeling met medicijnen is er ook een minimaal invasieve behandeling mogelijk via de bloedvaten. Die blokkeert de bloedtoevoer naar de myomen. Daardoor sterven de myomen af, verkleinen ze en verminderen de symptomen. Die ingreep heet een myoomembolisatie.

Wanneer een myoomembolisatie?

Embolisatie is een mogelijke behandeling als je last hebt van de myomen zoals

- hevige of langdurige menstruaties
- pijn of druk in de onderbuik
- problemen met plassen of frequente aandrang door de druk van de myomen op de blaas

- onvruchtbaarheid of problemen bij het zwanger worden door de aanwezigheid van myomen

Embolisatie kan in die gevallen een goed alternatief zijn voor een hysterectomie (wegname van de baarmoeder), een myomectomie (wegname van de myomen zonder de baarmoeder weg te nemen) of een behandeling met medicijnen.

Vorbereiding op de embolisatie

- Je arts beoordeelt eerst grondig je medische geschiedenis en huidige gezondheidstoestand.
- Om de grootte en de plaats van de myomen te beoordelen, laat je arts mogelijk aanvullende onderzoeken uitvoeren, zoals een echografie of een MRI.
- Je krijgt uitleg over de ingreep en de mogelijke risico's.
- Een myoomembolisatie geeft krampachtige pijn in de onderbuik enkele uren na de embolisatie, dus is pijnstilling essentieel. Een volledige verdoving tijdens de embolisatie heeft geen toevoegde waarde, aangezien de klachten pas na de ingreep optreden. De arts bespreekt met jou welke vorm van pijnstilling het best is voor deze ingreep. In de meeste gevallen raden we pijnstilling via een ruggenprik (epiduraal) aan door een anesthesist, omdat die het meest effectief is.
- Neem je medicijnen? Zeg dat dan zeker aan je arts.

Verloop myoomembolisatie

- Een embolisatie gebeurt meestal onder lokale verdoving.
- De arts maakt een klein gaatje in een bloedvat, meestal in de lies. Via dat bloedvat brengt de arts een katheter (dunne slang) in en leidt die met behulp van beeldvormingstechnieken (zoals röntgenfoto's) tot in het bloedvat in de baarmoeder dat de myomen van bloed voorziet.
- Vervolgens brengt de arts via de katheter een emboliamateriaal (kleine bolletjes) in de bloedvaten van de baarmoeder in om de bloedtoevoer naar de myomen te stoppen.
- De ingreep duurt ongeveer 60 minuten.
- Na de ingreep word je naar de afdeling gebracht. Zolang je pijnstilling via de ruggenprik krijgt, kan je je bed niet verlaten. De meeste pijn is binnen de eerste 24 uur na de ingreep. Daarna kan de pijnstilling worden afgebouwd en bekijken we wanneer je naar huis kan gaan.

Mogelijke ongemakken na de embolisatie

De eerste paar dagen kan je lichte buikpijn of krampen ervaren, wat normaal is. Je krijgt pijnstillers voorgeschreven om die ongemakken te verlichten.

Aandachtspunten na de embolisatie (nazorg)

- Na de ingreep is het belangrijk om voldoende rust te nemen en zware lichamelijke inspanningen te vermijden.
- Het kan enkele weken duren voordat de volledige effecten van de ingreep merkbaar zijn, omdat de myomen langzaam krimpen.
- Regelmatige controleafspraken zijn belangrijk om je herstel op te volgen.

! Wanneer contact opnemen?

Neem contact op met je behandelend arts of ga naar de dienst **Spoed** bij

- ernstige buikpijn
- koorts
- een bloeding
- andere ongewone symptomen

Ook als de symptomen van de myomen (zoals hevige menstruaties of pijn) niet verbeteren, is het belangrijk om je arts te raadplegen.

Mogelijke risico's en complicaties

Zoals bij elke medische ingreep, kunnen er risico's optreden.

Mogelijke risico's van een myoomembolisatie zijn:

- een infectie van de baarmoeder of de bloedvaten
- een infectie op de plaats waar de opening is gemaakt om de katheter in te brengen
- een bloeding of hematomen (blauwe plekken) op die plaats
- pijn of ongemak in de onderbuik, wat in sommige gevallen tijdelijk kan zijn
- schade aan de baarmoeder, wat in zeldzame gevallen kan leiden tot onvruchtbaarheid
- vervolgc complicaties door onvolledige embolisatie van de myomen

Je arts voert de ingreep zorgvuldig uit om die risico's zo klein mogelijk te houden.

Vragen?

Heb je vragen over de embolisatie? Aarzel dan niet om contact op te nemen met je behandelend arts. Die kan je gedetailleerde informatie geven over de ingreep en je herstel.

Laatst bijgewerkt op 24/03/2025

Diensten

1 - 1 van 1



Dienst

Interventionele radiologie

Aanwezig in de volgende locaties:

ZAS Augustinus ZAS Middelheim

[Contacteer](#) [Over deze dienst](#)

Info ombudsdienst

Heb je een compliment of ben je niet tevreden?

Dat kan je via de website melden aan de Ombudsdienst: zas.be/ombudsdienst

VU: Willeke Dijkhoffz, Kempenstraat 100, 2030 Antwerpen

Source: <https://www.zas.be/behandelingen/myoomembolisatie>