

Bijlage 1:

Tabel: Basis CEAP-classificatie

| C | E | A | P |
|---|---|---|--|
| Clinical status (kliniek) | Etiologie | Anatomie | Pathofysiologie |
| C0 geen zichtbare afwijkingen | | | |
| C1 teleangiëctasieën of reticulair venen | E _c congenitaal | A _s superficiael | P _r reflux |
| C2 varices | E _p primair | A _p perforerend | P _o obstructie |
| C3 oedeem | E _s secundair (posttrombotisch) | A _d diep | P _{r,o} combinatie |
| C4a pigmentatie, eczeem C4b lipodermatosclerosis, atrofie blanche | E _n geen veneuze oorzaak bekend | A _n geen veneuze locatie bekend | P _n geen veneuze pathofysiologie bekend |
| C5 genezen ulcus | | | |
| C6 actief, veneus ulcus | | | |
| S symptomatisch | | | |
| A asymptomatisch | | | |

Tabel overgenomen uit: [Kwaliteitsinstituut voor de gezondheidszorg CBO 2007]ⁱ

Literatuurlijst

Eklof B, Rutherford RB, Bergan JJ, Carpentier PH, Gloviczki P, Kistner RL et al. Revision of the CEAP classification for chronic venous disorders: consensus statement. *J Vasc Surg* 2004;40:1248-52.

Kwaliteitsinstituut voor de gezondheidszorg CBO. Richtlijn diagnostiek en behandeling van varices. 2007.

ⁱ CEAP-classificatie

In 1995 werd de CEAP classificatie geïntroduceerd. De indeling naar kliniek (C) en etiologie (E) wordt hierbij systematisch gehanteerd en bovendien uitgebreid met de anatomische (A) en pathofysiologische (P) bevindingen van duplexonderzoek. Recent werd binnen de CEAP-classificatie een verfijning toegepast [Eklof 2004].

Het hanteren van een uniforme indeling bevordert de transparantie en communicatie onder zorgverleners. De CEAP-classificatie is algemeen aanvaard door onderzoekers voor patiënten met veneuze pathologie. Voor de dagelijkse praktijk is de CEAP-classificatie echter te uitgebreid en gezien de tijdsbelasting niet zinvol. De C is bij lichamelijk onderzoek wel gemakkelijk vast te stellen. Het is nuttig deze vast te leggen i.v.m. het beloop en het effect van eventuele behandeling. De werkgroep die de CBO richtlijn "Diagnostiek en Behandeling van

Varices” heeft opgesteld beveelt aan om de C van de CEAP-classificatie in de status vast te leggen [Kwaliteitsinstituut voor de gezondheidszorg CBO 2007]. Dit wordt door de standaarden werkgroep overgenomen.