

## De 30ste nieuws-mail van de VCV - Editie 2009- nummer 6

### Welkom:

Dit is de 6e nieuws-mail van 2009 die je ontvangt van de Vlaamse Cathlab Vereniging. We hopen je op deze manier op regelmatige tijdstippen te kunnen informeren over de werking van onze vereniging, maar ook over de actualiteit op cardiologisch gebied en aanverwanten.

Veel leesplezier.

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

### 1 VCV nieuws

#### 14e Vlaams Cathlabsymposium op 24 oktober 2009 te Bankenberge: een geslaagde dag!

Het symposium is weer voorbij: alle aanwezigen kunnen terugblikken op een interessant en veelzijdig programma. Met meer dan 400 aanwezigen uit zowel Nederland als België was de belangstelling weerom groot. We overlopen nog even deze meer dan geslaagde dag.

Vanaf acht uur stroomden de eerste deelnemers toe voor registratie en genoten van een lekkere kop koffie met bijhorende ontbijtkoekjes. Omstreeks 9h30 gaf de voorzitter van de VCV het startschot voor de eerste sessie waarbij twee hot items aan bod kwamen: differentieel diagnose bij acute thoracale pijn en VKF kliniek + interventionele behandeling van VKF.

Na de koffiepauze waarbij het groot aantal aanwezige firmastanden flink werd bezocht werden drie boeiende onderwerpen toegelicht: Taku Tsubo cardiomyopathie, het Impella device ter ondersteuning van de hemodynamisch gecompromitteerde patiënt en de percutane sluiting van het PFO. Met een zuiders getinte lunch teneinde de Belgische weergoden gunstig te stemmen werd het voormiddagprogramma afgesloten.

In het namiddagprogramma kwamen actuele items uit de interventionele cardiologie, de electrofysiologie en hartfalen aan bod: stent 4 life, ablatie van paroxismale en persistente AF d.m.v. bipolaire RF energie en de hartrevalidatie bij hartfalen.

Na een hapje en een drankje keerden alle aanwezigen voldaan en een stukje wijzer huiswaarts.

Namens de Vlaamse Cathlabvereniging wensen we hierbij nogmaals onze dank te betuigen aan de sprekers, voorzitters en vele medewerkers voor hun inzet, alsook aan alle sponsorende firma's, want zonder hun steun zou de organisatie van het symposium niet mogelijk zijn.

De korte inhoud van de onderwerpen kunnen geraadpleegd worden op onze website:

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

#### Foto's symposium.

Dankzij onze ijverige fotografen Tine, Marc en Bart kan men nog nagenieten van de vele foto's genomen tijdens het symposium in de rubriek fotoalbum of via de rolkrant op onze website.

### **Euro PCR 2010!**

Niet te missen! Rendez-vous in Parijs van 25 tot 28 mei 2010 voor EuroPCR: het officiële congres van de European Association of Percutaneous Cardiovascular Interventions (EAPCI)

### **Nederlands-Vlaams Cathlabsymposium 2010.**

Onze Nederlandse collega's organiseren het volgende cathlabsymposium in het hoge noorden van Nederland.

Datum: 9/10/2010

Lokatie: Groningen

Verder info volgt later.

### **2 – Actualiteit**

# Mexicaanse griep verhoogt risico op hartaanval aanzienlijk

**Grieppatiënten lopen een veel groter risico op een hartaanval. Dat blijkt vandaag uit een Britse studie.**

### **Mexicaanse griep**

Wetenschappers bestudeerden de sterftcijfers als gevolg van hartaanvallen tijdens griep epidemieën gedurende de laatste 75 jaar. Daaruit bleek dat er telkens een piek van hartproblemen was bij een epidemie van het griepvirus. Artsen vrezen daarom dat de voorspelde pandemie van de Mexicaanse griep het aantal hartaanvallen fel zal verhogen. Daarom raden ze aan dat degenen met hartproblemen zich laten vaccineren om zo hun risico op een hartaanval te beperken.

### **Groot verband**

Professor Andrew Hayward: "Er bestaat een zeer groot verband tussen de griep en hartaanvallen. Het aantal sterftegevallen door hartproblemen neemt tussen de 35 en 50 procent toe bij een griep epidemie." De griep zet tijdelijk het cardiovasculair systeem extra onder druk, zo verhoogt de ziekte de kans op een hartaanval.

toegevoegd : 23/09/2009

Bron : Het Laatste Nieuws

# Anti-cholesterol medicatie wordt getest op neveneffecten

**Patiënten die statinen gebruiken om hun cholesterol onder controle te houden, kunnen zich voortaan genetisch laten testen om na te gaan of die pillen geen negatieve neveneffecten veroorzaken, zo meldt de Sunday Times. Dit zou de weg kunnen effenen voor 'gepersonaliseerde geneeskunde' waarbij patiënten de medicijnen krijgen die zijn aangepast aan hun genetisch profiel.**

---

Steeds meer mensen krijgen statinen voorgeschreven om hun cholesterolniveau onder de grens te houden en zich zo te vrijwaren voor hartziektes of beroertes. Maar ook die medicatie heeft een keerzijde, een ernstige zelfs, want statinen kunnen myopathie veroorzaken, een aandoening die kan leiden tot verzwakte en pijnlijke spieren en in extreme gevallen zelfs tot rhabdomyolise en daardoor nierstoornis.

Uit recent onderzoek blijkt dat dit probleem verband houdt met variaties in een gen dat SMLCO1B1 heet en met andere varianten in de CYP-genfamilie. Die vaststelling opent de mogelijkheid om mensen op deze genetische situatie te testen alvorens hen statinen voor te schrijven. Zo kan bij risicogeveallen een andere medicatie worden voorgeschreven om de cholesterol te beteugelen.

Daartoe is nu een studie op het getouw gezet die wordt uitgevoerd door Rachel Marrington, een klinisch biochemicus in Birmingham. Zij zal patiënten onderzoeken die worden behandeld in cholesterolklinieken en die getest zullen worden op de variaties in SLCO1B1 en CYP. Vervolgens zullen de genetische gegevens van patiënten met en zonder spierproblemen bij het innemen van statinen worden vergeleken.

Dr. Marrington zegt te hopen dat deze studie duidelijk zal maken of, en zo ja hoe, genetisch testen op neveneffecten in bredere zin onderdeel kan vormen van de medische procedure. 'Ik besloot me te gaan toeleggen op statinen omdat ze zo veelvuldig worden gebruikt', zegt ze. 'Omdat we weten dat mensen op verschillende manieren reageren, op deze en andere medicijnen en we proberen te komen tot een meer individuele aanpak. Als inderdaad wordt bewezen dat er een verband bestaat tussen verschillende varianten en de negatieve reacties, kunnen we patiënten daarop onderzoeken alvorens medicijnen voor te schrijven. Uiteindelijk zou dit ertoe kunnen leiden dat we over de hele lijn vooraf kunnen nagaan of patiënten bepaalde middelen kunnen verwerken, maar zover is het nog lang niet'.

toegevoegd : 28/09/2009

Bron : De Standaard

## Philips roept 5.400 defibrillatoren terug

Philips roept ongeveer 5.400 defibrillatoren terug. In het apparaat, de HeartStart FR2+, kan een geheugenchip zitten die niet werkt. Dat heeft het bedrijf vandaag bekendgemaakt.

Het gaat om modellen die tussen mei 2007 and januari 2008 zijn gemaakt en worden gebruikt door onder meer medisch personeel in ambulances en ziekenhuizen en de brandweer. Er zijn geen gevallen bekend waarin de fabricagefout heeft geleid tot problemen.

In totaal zijn er meer dan 650.000 exemplaren van de HeartStart FR2+ gemaakt en wereldwijd verkocht. Of ze ook in België worden gebruikt, is niet bekend.

Op de website [www.philips.com/FR2PlusAction](http://www.philips.com/FR2PlusAction) kan bekeken worden of een apparaat de bewuste geheugenchip bevat.

toegevoegd : 29/09/2009

Bron : De Morgen

## Nieuwe oorzaak ontrafeld voor hart- en herseninfarct

**Een tekort aan proteïne S en proteïne C in het bloed kan het risico op beroertes en hartinfarcten vijf maal vergroten. Jonge patiënten met een onverklaard hersen- of hartinfarct met aanwijzingen op trombose in de familie moeten daarom getest worden op tekorten van deze proteïnes. Dat blijkt uit onderzoek van stollingsarts en cardioloog in opleiding Jan-Leendert Brouwer van het Universitair Medisch Centrum Groningen. Brouwer promoveert op 7 oktober aan de Rijksuniversiteit Groningen.**

---

Wanneer in een ader of een slagader een bloedprop (trombose) ontstaat, kan het gebeuren dat achterliggende organen of spieren geen bloed meer krijgen, of de afvoer van bloed belemmerd wordt. Dan kan het orgaan of de spier in kwestie zijn werk niet meer doen, en kunnen zich levensgevaarlijke situaties voordoen. Trombose kan ontstaan door schade aan de vaatwand en afwijkingen aan bloedplaatjes. Maar ook een verstoring van het stollingssysteem – het systeem dat zorgt voor een ‘korstje’ op een wond en bloedverlies beperkt – is een belangrijke risicofactor.

Brouwer verrichtte promotieonderzoek naar de risico's door verstoring van het stollingssysteem. Delen van zijn onderzoeksresultaten werden gepubliceerd in vooraanstaande wetenschappelijke tijdschriften, zoals *Circulation* en *Blood*. Zij bieden een mogelijke verklaring voor trombose op jonge leeftijd, aanknopingspunten voor behandeling en nieuw inzicht in de fundamentele werking van het stollingssysteem.

toegevoegd : 30/09/2009

Bron : Gezonderworden.nl

## Prostaatkankerkuur kan hart schaden

**Hormoonbehandeling van prostaatkanker verhoogt de kans op hartproblemen, blijkt uit onderzoek van Mieke Van Hemelrijck (King's College, Londen) bij 30.642 Zweedse mannen met de ziekte. Van elke duizend patiënten krijgen er tien als nevenwerking van de hormoonbehandeling een infarct of een andere hartkwaal. Uit voorzorg een cardioloog bij een kankerbehandeling betrekken kan dus wijs zijn, vindt Van Hemelrijck.**

---

Elk jaar krijgen 670.000 mannen een diagnose van prostaatkanker. De ziekte staat tweede in het rijtje van vaakst voorkomende kankers bij mannen, na longkanker. Hormoontherapie blokkeert de werking van testosteron dat tumoren doet groeien. Dat gaat door de testosteronproductie te stoppen, door de teelballen weg te halen of medicijnen in te spuiten die de hormoonproductie remmen.

Ook worden soms anti-androgene pillen voorgeschreven, die niet de testosteronproductie remmen maar verhinderen dat het hormoon aanmeert bij prostaatcellen. Die laatste therapievorm is minder schadelijk voor het hart, aldus Van Hemelrijck op een kankerconferentie in Berlijn.

toegevoegd : 15/10/2009

Bron : De Standaard

---

## Prof dr. Pedro Brugada wil al hartvoorlichting op lagere school

**Pof. dr. Pedro Brugada staat vierkant achter het cardiolabel. “Het wordt hoog tijd dat zowel de overheid als de Belgische hartpatiënten wakker worden”, zegt de wereldberoemde cardioloog. “Want er zijn maar drie dingen die de tsunami aan hart- en vaatziekten die op ons afkomt kunnen stuiten. Preventie, preventie en preventie.”**

toegevoegd : 31/10/2009

Bron : VZW Hartziekte

---

### **3 - Tot slot:**

We zouden het op prijs stellen om deze nieuws-mail naar zoveel mogelijk collega's te kunnen versturen.

Kijk daarom eens rond in je cathlab, en vraag aan je collega's om zich in te schrijven op deze nieuws-mail via onze website.

Of hang deze mail aan het prikbord.

Als je dit leest en je bent nog niet ingeschreven op de nieuws-mail van de VCV: snel naar de website [www.cathlabvereniging.be](http://www.cathlabvereniging.be), en inschrijven.

Als je zelf interessante inhoud hebt om in een volgende nieuws-mail vermeld te zien, kan je die altijd doormailen aan [webmaster@cathlabvereniging.be](mailto:webmaster@cathlabvereniging.be).

Tot binnenkort met een volgende editie.

Groeten van de Vlaamse Cathlab Vereniging

---

