



Cardiogenetica, cardiomyopathie, echocardiografie en de meerwaarde van CRT-P bij hartfalen

Ondanks optimale medicamenteuze therapie is de prognose van patiënten met ernstig hartfalen nog steeds slecht. Na het stellen van de diagnose is 5-jaars overleving slechts 50%. De belangrijkste oorzaak van hartfalen is ischaemisch hartlijden na een doorgemaakt myocardinfarct. Pompfunctieverlies wordt ook gezien bij ziekten van de hartspier. Cardiomyopathie is een verzamelnaam van ziekten van het myocard en is in de meeste gevallen een ernstige ziekte. Vaak leidt de ziekte tot een onherstelbaar verzwakt hart en hartfalen. Cardiomyopathie kan leiden tot hartritmestoornissen en zelfs tot een plotse hartdood. Tijdens het ochtendprogramma zullen de verschillende varianten van cardiomyopathie, hun diagnostiek en behandeling aan de orde komen. In bepaalde gevallen is een cardiomyopathie erfelijk zodat een familieanamnese van belang is. Hiervoor kan verwijzing naar poli cardiogenetica wenselijk zijn. Wanneer moet een patiënt nu naar deze poli worden verwezen, waaruit bestaat cardiogenetisch onderzoek en welke rol heeft de verpleegkundig specialist? Deze vragen zullen worden beantwoord tijdens een presentatie over de poli cardiogenetica. Voor patiënten met hartfalen bestaat er sinds een aantal jaren cardiale resynchronisatie therapie (CRT). Bij de volgende presentatie zal de stand van zaken en de meerwaarde van CRT aan de orde komen. Het middagprogramma staat in het teken van de echocardiografie. Het echocardiografisch onderzoek vormt de hoeksteen van de diagnostiek van hartfalen en levert veel informatie op. Naast de basisprincipes van de echocardiografie zullen ook methoden om de systolische, diastolische functie, contractiepatronen en hartkleppen te beoordelen worden belicht. Vervolgens zullen echobeelden worden besproken aan de hand van patiëntencasusstiek.

Kortom: de CNE hartfalen biedt een interessant en gevarieerd programma!

PROGRAMMA

09.00 – 09.30	Ontvangst met koffie en thee
09.30 – 09.40	Welkomstwoord door dagvoorzitter
09.40 – 10.30	Cardiomyopathie: de stand van zaken Dr. M. Michels, cardioloog Erasmus MC Rotterdam
10.30 – 10.50	<i>Pauze met koffie en thee</i>
10.50 – 11.30	Cardiogenetica & hartfalen M. van Brug, verpleegkundig specialist cardiogenetica Erasmus MC Rotterdam
11.30 – 12.30	De meerwaarde van CRT bij hartfalen Dr. H. Hartog, cardioloog Diakonessenhuis Utrecht
12.30 – 13.15	<i>Lunch</i>
13.15 – 14.15	Echocardiografie bij HF: begrippen en methoden van onderzoek bij HF J. van den Dool, echolaborant Diakonessenhuis Utrecht
14.15 – 14.40	Koffie en thee
14.40 – 15.40	Echocardiografie bij HF: casuïstiek & beelden Dr. R. van Tooren, cardioloog St. Antonius ziekenhuis Nieuwegein
15.45 – 16.00	Plenaire afsluiting + invullen evaluatieformulier



CNE Hartfalen
29 oktober 2013

Cardiogenetica, cardiomyopathie, echocardiografie en de meerwaarde van CRT-P bij hartfalen

DOEL

Ondanks optimale medicamenteuze therapie is de prognose van patiënten met ernstig hartfalen nog steeds slecht. Na het stellen van de diagnose is 5-jaars overleving slechts 50%. De belangrijkste oorzaak van hartfalen is ischaemisch hartlijden na een doorgemaakt myocardiinfarct. Pompfunctieverlies wordt ook gezien bij ziekten van de hartspeer. Cardiomyopathie is een verzamelnaam van ziekten van het myocard en is in de meeste gevallen een ernstige ziekte. Vaak leidt de ziekte tot een onherstelbaar verzwakt hart en hartfalen. Cardiomyopathie kan leiden tot hartritme stoornissen en zelfs tot een plotse hartdood. Tijdens het ochtendprogramma zullen de verschillende varianten van cardiomyopathie, hun diagnostiek en behandeling aan de orde komen. In bepaalde gevallen is een cardiomyopathie erfelijk zodat een familieanamnese van belang is. Hiervoor kan verwijzing naar poli cardiogenetica wenselijk zijn. Wanneer moet een patiënt nu naar deze poli worden verwezen, waaruit bestaat cardiogenetisch onderzoek en welke rol heeft de verpleegkundig specialist? Deze vragen zullen worden beantwoord tijdens een presentatie over de poli cardiogenetica. Voor patiënten met hartfalen bestaat er sinds een aantal jaren cardiale resynchronisatie therapie (CRT). Bij de volgende presentatie zal de stand van zaken en de meerwaarde van CRT aan de orde komen. Het middagprogramma staat in het teken van de echocardiografie. Het echocardiografisch onderzoek vormt de hoeksteen van de diagnostiek van hartfalen en levert veel informatie op. Naast de basisprincipes van de echocardiografie zullen ook methoden om de systolische, diastolische functie, contractiepatronen en hartkleppen te beoordelen worden belicht. Vervolgens zullen echobeelden worden besproken aan de hand van patiëntencasuïstiek.

DOELGROEP

Deze CNE is georganiseerd voor hartfalenverpleegkundigen en - verpleegkundig specialisten en overige belangstellenden.

DIDACTISCHE WERKWIJZE

Hoorcolleges en interactieve sessies

UREN

4,5 contacturen

LOCATIE

Vergaderruimte-Utrecht.nl, Pieterskerkhof 23, 3512 JS Utrecht

KOSTEN

NVHVV Leden	Niet-leden
€ 55,-	€ 107,- <i>Dit is inclusief 1 jaar lidmaatschap van de NVHVV. U ontvangt 5x Cordiaal en korting op congressen als Venticare en CarVasZ. Gedurende het jaar lidmaatschap betaalt u voor overige CNE's dus het gereduceerde tarief.</i>

Na het inzenden van het elektronisch aanmeldingsformulier ontvangt men automatisch een bevestiging van ontvangst. De deelname is pas definitief na betaling van het cursusgeld. De facturen worden achteraf met vermelding van betalingsdatum verzonden.

ACCREDITATIE

Accreditatie wordt aangevraagd bij de NVHVV en RSV (Register Specialismen Verpleegkunde). De deelnemers ontvangen een bewijs van deelname indien zij het gehele programma bijgewoond hebben.

INFORMATIE

Voor uitgebreide informatie, inschrijving en routebeschrijving: www.nvhvv.nl – NVHVV opleidingen. Inschrijving is uitsluitend mogelijk via het elektronische aanmeldingsformulier.

Deze CNE-dag wordt mede mogelijk gemaakt door:

