

Mijn familie

Het Brugada syndroom is een aandoening met een autosomaal dominant overervingspatroon. Dat betekent dat elk van uw eerstegraads familieleden (broers, zussen, ouders en kinderen), ongeacht het geslacht, 50% kans heeft om zelf drager te zijn van deze aandoening. Daarom is het voor hen ook belangrijk om dit te onderzoeken en zich eventueel door een cardioloog te laten opvolgen indien ze drager zijn.

Psychologische impact

Ondanks dat je je perfect gezond voelt, moet je rekening houden met het mogelijk optreden van een hartritmestoornis. Of er ooit een hartritmestoornis zal optreden en wanneer, is niet te voorspellen. Deze onzekerheid kan een impact hebben op je gemoedstoestand.

Daarnaast kan ook het erfelijke aspect van de aandoening een impact hebben. Niet alleen voor jezelf, maar ook voor je familieleden. Ook zij zullen zich ongetwijfeld vragen stellen en tijd nodig hebben om dit te verwerken. Dat is niet abnormaal, maar het is belangrijk om hierover te kunnen praten met je familie of vertrouwenspersoon.

De diagnose van een erfelijke hartziekte brengt soms gevoelens van machteloosheid, angst, onzekerheid en soms schuldgevoelens teweeg. Bovendien brengt de diagnose van het Brugada syndroom vaak ook veel vragen met zich mee. Via de cardiogenetische consultatie trachten wij een antwoord te bieden op al je vragen. Je kan ook steeds beroep doen op de psycholoog van het cardiogenetisch team voor bijkomende ondersteuning. Draag goed zorg voor je mentale gezondheid.

Contact

Aarzel niet ons te contacteren als je vragen hebt bij je diagnose.

Dienst cardiologie

Onthaal/secretariaat +32 3 821 35 38 (afspraken)
cardiologie@uza.be



- Prof. dr. Johan Saenen, stafid cardiologie - cardiogenetica
- Prof. dr. Emeline Van Craenenbroeck, stafid cardiologie - cardiogenetica

Dienst medische genetica

Onthaal/secretariaat +32 3 275 97 74 (afspraken)
medische.genetica@uza.be

- Prof. dr. Bart Loeys, diensthoofd medische genetica – cardiogenetica
- Goovaerts Inge, genetische counselor - cardiogenetica

Deze folder bevat algemene informatie en is bedoeld als aanvulling op het gesprek met uw zorgverlener.

UZA / Drie Eikenstraat 655 / 2650 Edegem
Tel +32 3 821 30 00 / www.uza.be
Volg ons op facebook  en twitter 



© UZA, oktober 2022. Niets uit deze brochure mag worden overgenomen zonder uitdrukkelijke toestemming. Cardiologie, 2589983

Een afwijkende uitlokkings-test. Wat betekent dat?

Informatiebrochure patiënten



Kennis / Ervaring / Zorg



Beste patiënt

Je onderging zopas een uitlokkingstest (ajmaline provocatietest) omdat je behandelende arts na een klinische onderzoek van jou of een familielid een vermoeden heeft van het Brugada syndroom.

Jouw uitlokkingstest heeft een afwijkend resultaat. Dat betekent dat er bij jou aanwijzingen zijn gevonden voor het Brugada syndroom.

Dit betekent dat niet automatisch dat je ook ziektesymptomen zal ontwikkelen. Opvolging door een cardioloog is wel noodzakelijk.

Wat is het Brugada syndroom?

Het Brugada syndroom (BrS) is een hartziekte waarbij de elektrische activiteit in het hart verstoord wordt. Daardoor bestaat er meer kans op het ontwikkelen van hartritmestoornissen. Bij hartritmestoornissen kan de hartslag te snel gaan, wat in zeldzame gevallen kan leiden tot plots flauwvallen en in uitzonderlijke gevallen ook tot plots overlijden.

Het Brugada syndroom is een erfelijke aandoening die veroorzaakt wordt door veranderingen (mutaties) in onze genetische code (DNA). Onze genen zorgen voor de correcte aanmaak van ionenkanalen in de hartspiercellen die de elektrische activiteit van het hart regelen. Een foutje in deze DNA-code zorgt ervoor dat de ionenkanalen niet normaal kunnen functioneren en elektrische storingen in het hart kunnen ontstaan met hartritmestoornissen tot gevolg.

Het Brugada Syndroom is erfelijk, wat betekent dat er in je familie mogelijk nog andere personen drager kunnen zijn, zonder het zelf te weten.

Soms kan medicatie ook elektrische afwijkingen in het hart veroorzaken die lijken op het Brugada syndroom. Deze vorm is niet altijd erfelijk.

Wat betekent dit voor jou en je familie?

Opvolging bij de cardioloog

Maak een opvolgafspraak bij je cardioloog voor de verdere bespreking van je onderzoeksresultaat en risico-inschatting tot het ontwikkelen van hartritmestoornissen en symptomen.

Indien nodig bespreekt de cardioloog met jou aanvullende onderzoeken of bescherming d.m.v. een defibrillator (ICD).

Preventieve maatregelen

Het risico op symptomen door hartritmestoornissen is erg laag. Om dit risico nog verder tot het minimum te beperken, kan je volgende preventieve maatregelen nemen:

- Een verhoogde lichaamstemperatuur is een uitlokkende factor voor ritmestoornissen, daarom kan je:
 - koorts tijdig behandelen met een koortswerend middel (bv. paracetamol)
 - stoombaden en sauna's vermijden
- Bepaalde medicatie geeft een verhoogd risico op ritmestoornissen. Maak een arts erop attent dat je het Brugada syndroom hebt en hij/zij enkel medicatie kan voorschrijven die hierop geen effect heeft.
 - Bij een afwijkende uitlokkingstest krijg je een lijst met te vermijden medicatie mee. Bekijk de lijst ook op www.brugadadrugs.org.

Raadpleeg je arts bij alarmsymptomen

Blijf alert voor volgende alarmsymptomen:

- Plots flauwvallen zonder dat je het voelt aankomen (bruuske syncope)
 - Hartkloppingen waardoor je onwel wordt
- Contacteer in beide gevallen een cardioloog. Het is belangrijk dat de oorzaak van deze symptomen verder onderzocht wordt.

Erfelijkheidsonderzoek

Bij een afwijkende uitlokkingstest kunnen we een bloedafname doen om een erfelijkheidsonderzoek op te starten. Dit kan meer duidelijkheid geven over de diagnose van het Brugada syndroom en kan ook belangrijk zijn voor je familieleden.

Wanneer je toestemming geeft voor een genetisch onderzoek, gebeurt je DNA-analyse door een gespecialiseerd cardiogenetisch team in het Centrum voor Medische Genetica van het UZA. Bij dit onderzoek wordt een uitgebreide genetische test voor elektrische hartaandoeningen uitgevoerd. Deze test bekijkt de belangrijkste genen betrokken bij het Brugada syndroom.

Het genetisch onderzoek zal vijf maanden in beslag nemen. Voor de bespreking van de resultaten van dit onderzoek kan je terecht op de cardiogenetische raadpleging waar een gespecialiseerde cardioloog en een geneticus alle cardiale en erfelijke aspecten voor jou en je familie bespreken. Maak hiervoor een afspraak op de dienst cardiologie van zodra de bloedafname gebeurd is.