

## Wie kan terecht op de raadpleging?

Als u tot één van de volgende categorieën behoort met vrouwspecifieke risicofactoren, bespreek dan uw klachten of situatie met uw gynaecoloog, huisarts, cardioloog of andere arts. Hij of zij kan u verder doorverwijzen naar de dienst cardiologie:

- **(Peri-)menopausale vrouwen** met:
  - Familiegeschiedenis van vroegtijdig hartaanval, hartoperaties, stentplaatsing of plotse dood
  - Aanwezigheid van risicofactoren zoals hoge bloeddruk, hoog cholesterol, suikerziekte, overgewicht, al gekende bloedvatproblemen en roken
  - Klachten van hartkloppingen, pijn op de borst, kortademigheid of vermoeidheid bij inspanning
- **Zwangerschapsvergiftiging** (pre-eclampsie, eclampsie)
- **Zwangerschapsdiabetes**
- **Hoge bloeddruk tijdens de zwangerschap**
- **Migraine** in de jeugd (vaak in relatie met de menstruatiecyclus)
- **Vroeggeboorte** van kinderen en laag geboortegewicht
- **Voortijdige menopauze** (< 40 jaar)
- **Voortijdige (<10j) of laattijdige (>16j) menstruatie**
- **Meerdere miskramen of onvruchtbaarheid**
- **Hartfalen** in de periode rond zwangerschap en bevaling (Peripartum cardiomyopathie)
- **Polycystisch ovariumsyndroom**
- **Metabool syndroom**
- **Voorgeschiedenis van chemo- en radiotherapie** bij kanker
- **Aangeboren hartaandoening en zwangerschapswens**

## Contact

### Dienst cardiologie, route 144

**Prof. dr. Emeline Van Craenenbroeck**

**Prof. dr. An Van Berendoncks**

### Dienst gynaecologie, route 29

**Prof. dr. Yves Jacquemyn**

**Dr. Dominique Mannaerts**

Voor een afspraak neemt u contact op met het secretariaat cardiologie via het nummer 03 821 35 38.

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

UZA / Wilrijkstraat 10 / 2650 Edegem

Tel +32 3 821 30 00 / [www.uza.be](http://www.uza.be)

Volg ons op facebook  en twitter 



Het UZA draagt het JCI-label voor veilige en kwaliteitsvolle zorg.



# Vrouw en hart

Een initiatief van de diensten cardiologie en gynaecologie

Informatiebrochure patiënten

© UZA, augustus 2019. Niets uit deze brochure mag worden overgenomen zonder uitdrukkelijke toestemming. Cardiologie - 2343165



Kennis / Ervaring / Zorg



**Hart- en vaatziekten zijn de belangrijkste doodsoorzaak bij vrouwen in België. Ongeveer één op de drie vrouwen overlijdt eraan, in vergelijking met één op de tien aan borstkanker. Met de 'Vrouw en hart'-raadpleging wil het UZA hartkwalen bij vrouwen vroeger opsporen en behandelen.**

## Hartproblemen bij vrouwen te vaak onder de radar

Hartproblemen bij vrouwen blijven te vaak onder de radar, omdat vrouwen in vergelijking tot mannen:

- andere soorten hart- en vaataandoeningen ontwikkelen;
- met andere risicofactoren te maken hebben;
- vaak minder uitgesproken symptomen ervaren.

Mannen krijgen last van pijn op de borst, vrouwen ervaren eerder:

- Vermoeidheid
- Misselijkheid
- Kortademigheid
- Duizeligheid

## Gespecialiseerde vrouwgerichte hartverzorging

Net omdat bij vrouwen unieke en andere risicofactoren en symptomen een rol spelen, is specifieke vrouwgerichte hartverzorging nodig. Daarom richtte het UZA de 'Vrouw en hart'-raadpleging op (op de dienst cardiologie). Hier kunnen vrouwen met (een hoger risico op) hart- en vaataandoeningen terecht voor diagnose, ondersteuning en

behandeling. Dit steeds na verwijzing door een arts. Een vroege detectie kan ernstige gevolgen voorkomen.

Het "Vrouw en Hart"-initiatief van het UZA is een samenwerking tussen cardiologie en onder meer gynaecologie, een uniek concept in België.

## Risicobeoordeling en diagnostiek

Met specifieke vragen, klinisch onderzoek en gebruik van de nieuwste niet-invasieve testen trachten we:

- De risicofactoren voor hart- en vaatziekten en voorkamerfibrillatie (de meest voorkomende hartritmestoornis) in kaart te brengen en te verminderen. Dit kan ook de kans verkleinen op een beroerte (hersenbloeding), cognitieve achteruitgang (waaronder bepaalde geheugenproblemen) en perifere vaataandoeningen (bv. aderverkalking).
- Toekomstige gezondheidsproblemen voor vrouwen met bestaande hart- of vaatziekten te voorkomen.
- Vrouwspecifieke risicofactoren te onderzoeken en bij te stellen.
- Vrouwen te evalueren, behandelen en monitoren die op het punt staan om een kankerbehandeling te starten of hartbeschadiging hebben opgelopen door eerdere kankerbehandelingen.
- Vrouwen te informeren en leren over hart- en vaatziekten: hoe deze ziekten vrouwen anders beïnvloeden dan mannen en advies en begeleiding bij leefstijlaanpassingen en behandeling.

## Behandeling en opvolging

Na risicobeoordeling en diagnose stellen we een behandelingsplan op. Hiervoor werken we samen met de verschillende deelspecialismen van cardiologie, zoals de hartfalen- of ritmeadviezen, maar ook met diëtisten en inspanningsfysiologen zodat u voedings- en trainingsadvies op maat krijgt. Door samenwerking tussen de verschillende disciplines trachten we uw risicofactoren en eventuele problemen optimaal onder controle te krijgen.

