

Gaatjes dichten in het hart: van open foramina naar hartoortjes

Prof. Dr. Vincent Segers
Cardiologie UZA



Casus 1

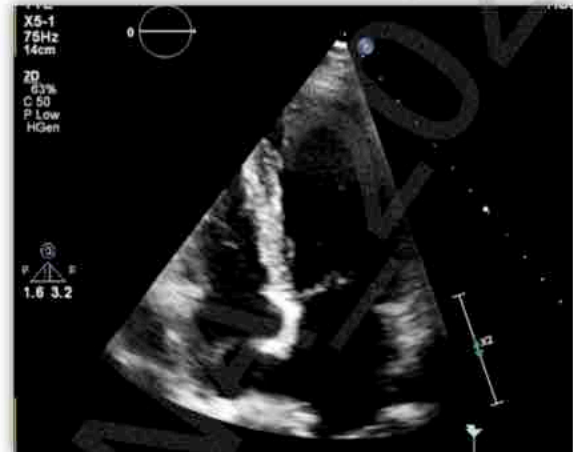
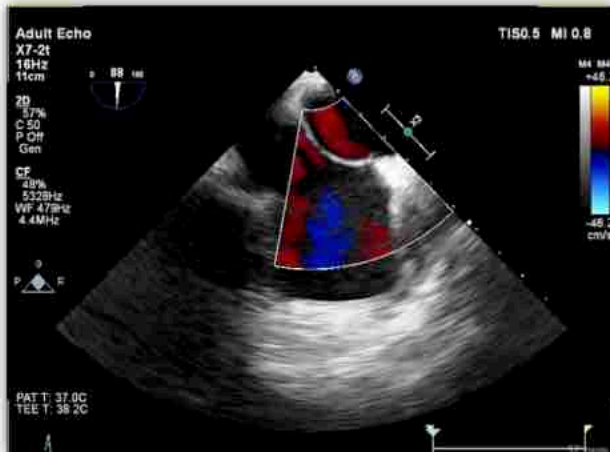
- Man, 45 jaar
- CRF: roken, familiaal
- Juli 2022: TIA met transiënte parese van de rechter arm, recuperatie na 1 min
- MRI hersenen: klein puntvormig subacuu infarct tegen de linker sulcus centralis
- Doorverwezen door neuroloog



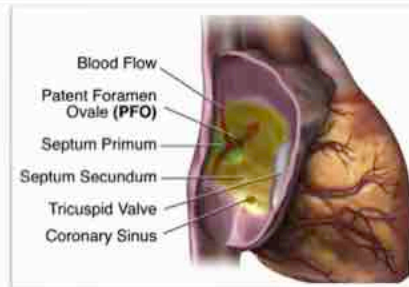
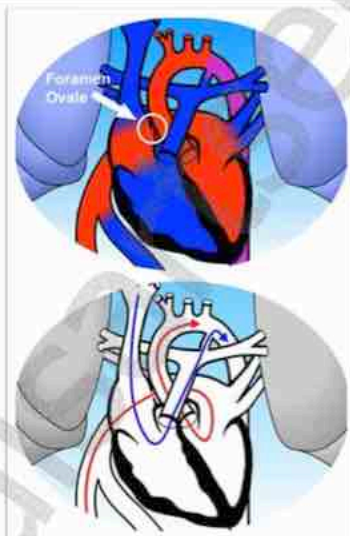
Versie 1.0 20/04/2022



Diagnose van een PFO



Wat is een PFO?

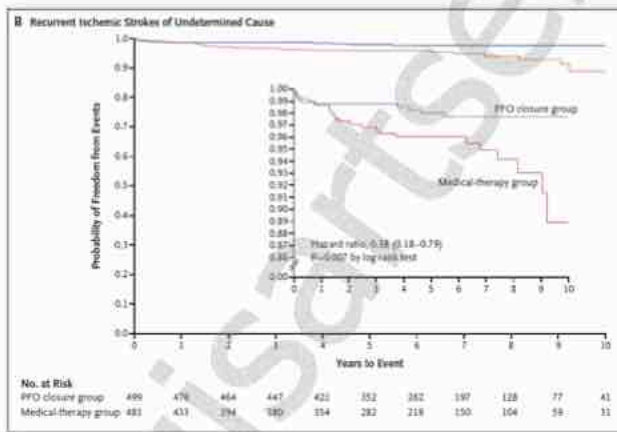


- 20–25% van de populatie
- GEEN hartafwijking
- Screening enkel in geselecteerde gevallen

Percutaan sluiten PFO



PFO en young stroke



Wie is een goede kandidaat?

- Jong: 30 – 60 jaar
- Duidelijk neurologisch beeld
- Laag CV risicoprofiel
- Groot PFO



Respect trial NEJM august 2017

Versie 1.0 20/04/2022



Casus 2

- Man, 82 jaar
- VKF sinds 2008, CHADSVasc = 4 (leeftijd, AHT, congestief harlijden)
- Ferriprievae anemie op basis van angiodyplastisch syndroom



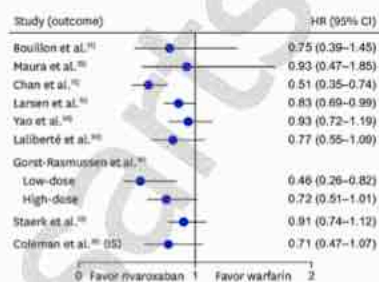
Versie 1.0 20/04/2022



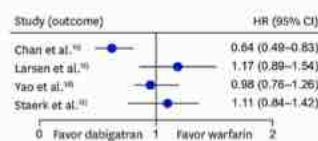
NOACs verminderen het risico op CVA bij patiënten met VKF

- NOACs zijn minstens even effectief als VKA
- NOACs leiden tot minder bloedingen dan VKA

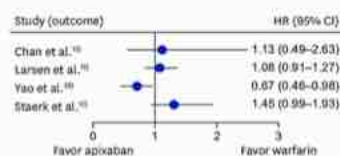
A. Rivaroxaban vs. warfarin



B. Dabigatran vs. warfarin



C. Apixaban vs. warfarin



Desondanks leiden NOACs bij sommigen toch tot ernstige of herhaalde bloedingen.

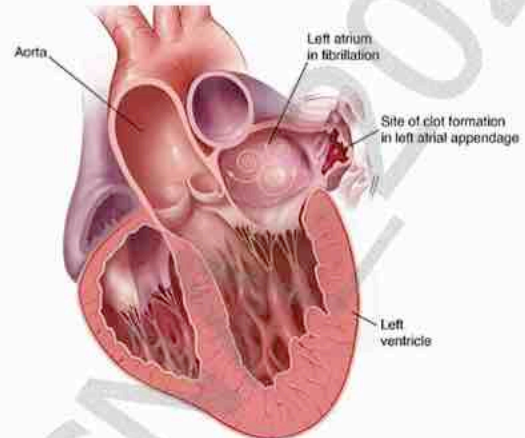


Versie 1.0 20/04/2022



Hartdoorsluiting (LAAO) als alternatief voor NOACs

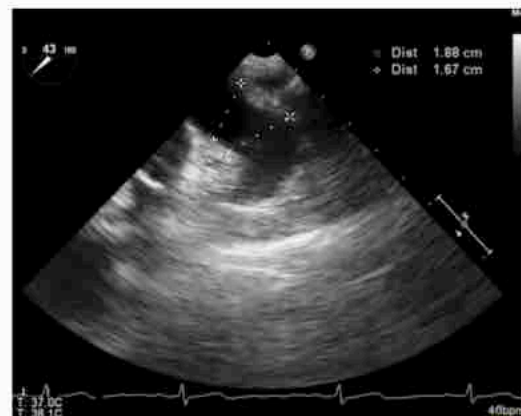
Het linker hartoor is de voornaamste plaats van klontervorming bij VKF
Daarom is het afsluiten of verwijderen van het hartoor een alternatief voor langdurige anticoagulatie



Versie 1.0 20/04/2022



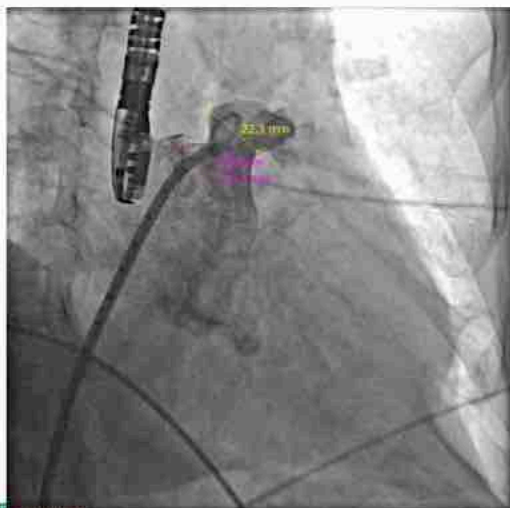
Percutane sluiting linker hartoor (LAAO)



Versie 1.0 20/04/2022



Percutane sluiting linker hartoor



Versie 1.0 20/04/2022

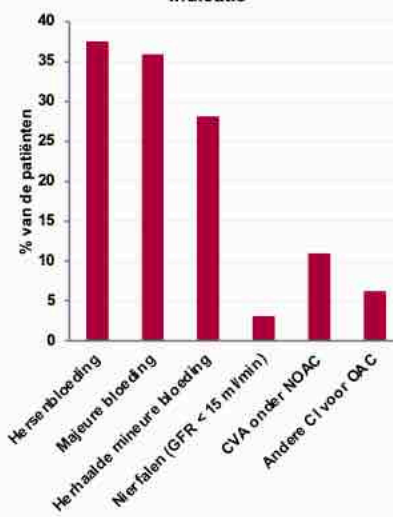


Wie zijn de patiënten die in het UZA een hartdoorsluiting krijgen?

Patiënt Karakteristieken

- Leeftijd: $75,8 \pm 0,9$
- Geslacht: 28% vrouw
- BMI: $28 \pm 0,6$
- Creatinine: $1,5 \pm 0,9$
- CHADSVasc: $4,6 \pm 0,2$
- HAS-BLED: $3,4 \pm 0,1$

Indicatie



Versie 1.0 20/04/2022



Resultaat van de procedure

Procedure Karakteristieken

- Succesvol: 95,3%
- Overlijden: 0%
- CVA: 0%
- TIA: 1,6%
- Majeure bloeding: 0%
- Mineure bloeding: 1,6%
- Embolisatie: 0%
- Pericardbloeding: 0%

Follow-up (% patiënten jaren)

- CVA: 0,7%
- TIA: 1,3%
- Hersenbloeding: 0,7%
- Majeure bloeding: 1,3%
- Mineure bloeding: 2,6%



Versie 1.0 20/04/2022



Follow-up behandeling

PFO sluiting

- Asa + clopidogrel 6 weken
- Nadien asa of clopidogrel monotherapie
- 6 maanden endocarditis profylaxe

LAAO

- Asa + clopidogrel 6 weken
- Nadien asa monotherapie
- 6 maanden endocarditis profylaxe



Versie 1.0 20/04/2022



Huisartsensymposium 2021

Universitair Cardiologisch Netwerk Antwerpen (UCNA)

Dank u!



Huisartsen_UCNA