

Prof. dr. cardioloog Academisch zkh – Telefonisch consult op maandag 12 juni 2017 – 09.00-09.40 uur

Betreft: Medische beoordeling op grond van het medisch dossier H. L. n.a.v. brief d.d. 28 maart 2017 van fam. P.C.

Het medisch dossier bestaat o.a. uit diverse medische rapportages van de afdeling Cardiologie en de afdeling Interne Geneeskunde ziekenhuizen over de periode 2008 t/m 1 oktober 2015.

Vragen en antwoorden Prof.

Prof. stelt voorop dat hartfalen een slechte prognose heeft. Met medicatie wordt geprobeerd om de kwaliteit van het leven van patiënten zoals mevr. L. te behouden en verder achteruitgang te voorkomen.

Korte toelichting

Bij systolisch hartfalen trekt de hartspier niet krachtig genoeg samen. Het hart pompt bij systolisch hartfalen per hartslag minder bloed rond dan normaal. Als de linkerkant van uw hart niet goed pompt, kunt u last hebben van opgehoopt vocht in uw longen. Als juist de rechterkant van uw hart via de aorta te weinig bloed in uw lichaam pompt, kunt u last hebben van vocht in uw buik, benen en voeten.

Bij diastolisch hartfalen vult het hart zich niet goed met bloed doordat de hartspier niet voldoende ontspant in de rustfase.

1. Wat is het verschil tussen Captopril/Perindopril en Nifedipine?

Captopril en Perindopril zijn zgn ACE-remmers en hebben dezelfde werking: ze verlagen de bloeddruk en verhogen de slagkracht van het hart. Captopril werkt kortdurend en Perindopril heeft een langere werkingsduur. Deze geneesmiddelen zijn o.a. ook van nut bij 'congestief hartfalen', hartaandoeningen waarbij het bloed niet snel genoeg weggepompt kan worden.

Nifedipine is een calcium-antagonist met vaatverwijdende werking. Het verwijdt de bloedvaten waardoor de bloeddruk daalt. Dit geneesmiddel wordt o.a. gebruikt bij Angina Pectoris.

2. Bij welke patiënten en aandoeningen worden deze geneesmiddelen voorgeschreven?

Captopril en Perindopril worden voorgeschreven bij patiënten zoals mevr. L. die lijden aan hoge bloeddruk en hartfalen. Hoge bloeddruk is schadelijk vanwege de druk op de bloedvaten omdat het hart het bloed met kracht de slagaders inpompt, dit kan leiden tot hartaanvallen en beroertes.

Bij hoge bloeddruk en hartfalen is de combinatie van een ACE-remmer met b.v. Nifedipine nodig vanwege het effect en de therapeutische werking. Het alleen toedienen van Nifedipine is onvoldoende bij patiënten zoals mevr. L..

Er was sprake van hartfalen bij mevr. L., wellicht niet op grond van een verminderde pompfunctie maar vanwege een te hoge bloeddruk.

- De echocardiografie in 2008 was zeer duidelijk; er was sprake van systolisch hartfalen, voor de rest waren er geen andere problemen.
- Er had zeker in 2012 een echocardiografie moeten worden gemaakt.
- De geplande echocardiografie in september 2015 had eerder gedaan moeten worden.
- Er is onvoldoende diagnostiek gepleegd.

Kanttekening

Een chronisch lage bloeddruk met duizeligheid, en verslechtering van de nierfunctie is een reden om de medicatie aan te passen.

3. Zijn er consequenties en complicaties te verwachten bij de patiënt als bijvoorbeeld de Perindopril wordt stopgezet (april 2013) en de behandeling wordt voortgezet met Nifedipine: leidt dit tot een prognoseverbetering of een prognoseverslechtering?

Captopril en Perindopril worden gebruikt bij hartfalen. Indien de bloeddruk beter is ingesteld, is de prognose beter en de kwaliteit van het leven ook.

Acuut stoppen met Perindopril geeft gewoonlijk geen problemen anders dan dat de onderliggende kwaal, het hartfalen niet meer behandeld wordt.

4. Op de bijsluiter van Nifedipine worden (decompensatio cordis)patiënten gewaarschuwd dat dit geneesmiddel het hartfalen kan verergeren. Is dit wetenschappelijk bewezen?

Calcium-antagonisten zorgen ervoor dat het hart voldoende zuurstof krijgt doordat ze de werking van Calcium remmen. Door deze remmende werking kunnen de spiercellen in de bloedvaten minder goed samentrekken. Het hartritme wordt hierdoor vertraagd en het gevolg is dat de kracht van de hartslag vermindert.

4. Is Nifedipine beter voor de nieren dan Captopril/Perindopril bij eventuele nierinsufficiëntie. Wat is uw ervaring?

Zowel Captopril, Perindopril en Nifedipine hebben bij de behandeling van hoge bloeddruk en hartfalen een beschermende functie op de nieren.

Soms treedt er in het begin bij Captopril en Perindopril een verslechtering op van de nierfunctie maar dit proces herstelt zich langzamerhand. Dosering van medicatie moet worden aangepast in relatie tot het functioneren van de nieren.

5. Op welke wijze wordt diastolisch hartfalen vastgesteld?

Dit valt enkel te bepalen aan de hand van een echocardiogram (of hartkatheterisatie, MRI of isotopenscan), die de laatste zeven jaar nooit gebeurd is. De echocardiografie is voor de cardioloog de hoeksteen van de diagnose en opvolging van de patiënt met hartfalen. Prof. B. kan dan ook niet begrijpen waarom op geen enkel ogenblik tussen 2008 en eind 2015 door haar behandelend cardioloog een echocardiogram gepland (laat staan verricht) werd, zeker nadat toch verschillende elementen in haar cardiale toestand wijzigden (pacemaker in 2008, atriumfibrilleren in 2014, hartdecompensatie in 2015).

De geplande afspraak op 23 september 2015 in het ziekenhuis was volgens de professor veel te laat. Idealiter had er zowel in 2012, 2014 en 2015 een echocardiogram moeten worden gemaakt.

Uit de rapportages blijkt dat de wanden van het hart van mevr. L. waren verdikt, dit heet ventriculaire hypertrofie.

Belangrijke kanttekening is echter dat, indien er sprake was van een cardiale dysfunctie de keuze van specifieke medicijnen ter behandeling wel van groter belang zou zijn geweest.

6. Op welke wijze wordt atriumfibrilleren vastgesteld en is het gebruikelijk dat Amiodaron (gezien de ernstige bijwerkingen) wordt voorgeschreven?

Atriumfibrilleren vaststellen wordt hoofdzakelijk via het ECG vastgesteld. De inzet van Amiodarone is voor korte tijd effectief. Bovendien moet het opgebouwd worden met een hogere oplaaddosering (600mg) en daarna een lagere (400mg). De 600mg dosering gaat gepaard met een hogere kans op bijwerkingen.

7. Wat voor invloed hebben zware pijnstillers zoals Tramadol, Fentanyl in combinatie met 3000 mg Paracetamol met codeïne p.d. op een patiënt met ernstige hartfalen.

Pijnstillers mogen worden gegeven bij hartfalen maar in een toelaatbare dosering.