

Tijdige opsporing en behandeling hartkwaal kan in België 6 beroertes per dag vermijden!

Vorkamerfibrillatie teistert zowel patiënt als maatschappij

Door Dr. Georges H. Mairesse, Voorzitter van de BeHRA

De meest voorkomende hartritmestoornis 'vorkamerfibrillatie' (VKF) treft elk uur nog vier Belgen. Het aantal slachtoffers in België bedraagt naar schatting 150.000 patiënten, waarbij 1 op 4 personen ouder dan 40 jaar ooit met deze aandoening geconfronteerd wordt.

Onbehandelde VKF vormt bovendien een van de grootste oorzaken voor een beroerte of trombose, met mogelijk een dramatische afloop. Een tijdige behandeling van VKF kan nochtans het merendeel van deze soms levensbedreigende complicaties vermijden.

Brussel, 18 april 2013 – De cijfers baren zorgen: 1 op 5 beroertes is te wijten aan VKF; van het totaal aantal beroertes per jaar in België, kunnen er meer dan 2.000 vermeden worden door een tijdige behandeling van deze hartkwaal. Dat staat gelijk aan ongeveer 6 beroertes per dag! En daarbij spreken we nog niet eens over de ernstige psychologische en sociale consequenties van een beroerte, die soms zwaar kunnen wegen op zowel de betrokkene als de familie en vrienden.

Het venijnige van de problematiek schuilt in het feit dat 1 op 3 patiënten geen enkel symptoom vertoont en dus riskeert de aandoening te laat te ontdekken. Tijdens een episode van VKF slaat het hart sneller en onregelmatig, wat zorgt voor een slechte bloedcirculatie in de voorkamers van het hart, hetgeen het risico op bloedklonters met 5 vermenigvuldigt. Deze bloedklonters kunnen vervolgens in de bloedbaan terechtkomen en zo een beroerte of trombose veroorzaken. Helaas sterft na een beroerte bijna 50% van de gevallen binnen het jaar, en blijft 30% hulpbehoevend met een sterke afhankelijkheid van familie en vrienden. Bovendien volgen hierdoor dikwijls nog depressieve klachten.

Ook de psychologische en sociale impact van VKF mag niet onderschat worden. De soms erg hinderlijke fysieke klachten (hartkloppingen, kortademigheid, duizeligheid, vermoeidheid, flauwvallen of borstpijn) laten niet alleen de patiënt, maar ook diens familie en vrienden vaak in permanente onmacht en twijfel achter. Dag in dag uit moeten ze namelijk omgaan met het onvoorspelbare en onregelmatige karakter van VKF-aanvallen. Op vakantie gaan, sporten, uitgaan met vrienden,... deze alledaagse dingen kunnen soms een struikelblok en een dagelijkse bron van stress betekenen. Een aandachtige en nauwkeurige opvolging op maat van de patiënt, alsook de familie, is met andere woorden essentieel om hen te helpen hiermee om te gaan en in de mate van het mogelijke opnieuw gemoedsrust te vinden.

Onbehandelde VKF brengt naast de levensbedreigende verwickelingen, ook andere ernstige sociale en gezondheidsproblemen met zich mee. Nochtans bestaan er adequate behandelingen voor deze sluipende ziekte, die de symptomen verminderden en vooral de desastreuze gevolgen voorkomen.

Een tijdige screening en diagnose is daarbij letterlijk van levensbelang. Hierin ligt een rol voor eenieder weggelegd. 33% van de patiënten vertonen geen symptomen en zijn zich niet bewust van hun sterk verhoogd risico op een trombose of beroerte. Maar ook daarnaast beseffen nog steeds te weinig mensen dat ze een zeer reëel gevaar lopen.

1 op 4 personen ouder dan 40 jaar zal ooit geconfronteerd worden met VKF. 'Informereren' en 'sensibiliseren' vormen daarom de kernwoorden van de Week van het Hartritme. Help daarom mee en moedig uw vrienden en kennissen aan om [de online risicotest](#) af te leggen, [zelf de polsslag te meten](#), deel te nemen aan de [Week van het Hartritme](#) of erover te praten met hun huisarts. Zeker wanneer de persoon in kwestie 65 jaar of ouder is en dus meer risico loopt.

Samen kunnen we het verschil maken!

Van **22 tot 26 april** organiseert de BeHRA met de steun van Boehringer Ingelheim, St. Jude Medical, MSH (verdelers van de Omron-scanners) en Sanofi, **de Week van het Hartritme**, een nationale bewustmakingscampagne voor voorkamerfibrillatie. Grote nieuwigheid van deze editie is de wetenschappelijke en gebruiksvriendelijke **online risicotest** (beschikbaar op www.mijnhartritme.be), die op basis van een reeks vragen het **persoonlijk risico op VKF** berekent, **alsook** - in geval van onbehandelde VKF - **op een trombose of beroerte**. Momenteel hebben al ongeveer 25.000 respondenten de test afgelegd en dat aantal blijft nog dagelijks sterk stijgen.

Over voorkamerfibrillatie:

VKF is een hartritmestoornis waarbij het hart op hol slaat en zeer onregelmatig begint te kloppen. Dit verhoogt het risico op hartfalen en op de vorming van bloedklonters die een trombose of een beroerte (cerebrovasculair accident, CVA) kunnen veroorzaken.

VKF is de meest voorkomende hartritmestoornis en wordt frequenter met het ouder worden: vanaf 40 jaar heeft men 1 kans op 4 om ooit voorkamerfibrillatie te krijgen. Ongeveer 1 op 15 volwassenen ouder dan 65 jaar en 1 op 10 volwassenen ouder dan 80 jaar hebben te maken met deze stoornis.

Het aantal patiënten met voorkamerfibrillatie in België wordt geschat op 150.000 en dat cijfer zal tegen 2050 waarschijnlijk verdubbelen. De laatste 20 jaar is wereldwijd het aantal ziekenhuisopnames te wijten aan VKF toegenomen met 60%.

VKF kan de volgende symptomen veroorzaken: hartkloppingen, kortademigheid in rust of bij inspanning, duizeligheid, een ongewone vermoeidheid, flauwvallen of pijn in de borst. Bij 1 op 3 mensen geeft VKF helaas geen klachten en wordt de aandoening soms te laat ontdekt. Het opmeten van de elektrische hartactiviteit met een hartfilmpje of elektrocardiogram (ECG) is het beste onderzoek, maar het betreft slechts een momentopname. Gezien VKF bij sommigen slechts af en toe opkomt, is het nuttig om het hartritme zelf te leren controleren door het nemen van de polsslag.

Voor meer informatie, surf naar: www.mijnhartritme.be.

Over BeHRA:

De BeHRA werd in 1980 als werkgroep van de Belgische Vereniging voor Cardiologie opgericht en is vandaag uitgegroeid tot een vereniging van cardiologen gespecialiseerd in de aanpak van hartritmestoornissen.

De belangrijkste taak van de BeHRA is aandacht opwekken voor de studie en de ontwikkeling van hartstimulatie, elektrofysiologie en hartritmologie in brede zin. Hiervoor organiseert zij wetenschappelijke vergaderingen, informeert zij en moedigt zij fundamenteel en klinisch onderzoek aan www.behra.eu.

Voor meer informatie, gelieve contact op te nemen met:

VADEMECOM

Florence Burhin

Tel : +32 2 269 50 21
fb@vademecom.be