



Toelichting route patiënt:
HUISARTS

Patiënt komt door specifieke of vage klachten bij de huisarts terecht. Denk aan Pijn op de borst (Angina Pectoris). Huisarts ziet de patiënt, doet een anamnese en meet vitale gegevens.

Anamnese = vermindering inspanningsvermogen, kortademigheid, vermoeidheid, angineuze klachten, ritme- of geleidingsstoornissen; gebruik van negatief inotrope middelen, NSAID's, corticosteroiden of thiazolidinedionen.

Lichamelijk onderzoek =
algemeen: voedingstoestand, lichaamsgewicht;
pols: frequentie (tachycardie of bradycardie?), ritme (regelmatig of onregelmatig?), kwaliteit;
bloeddruk: systolisch, diastolisch, polsdruk;
verhoogde centraalveneuze druk, perifeer oedeem, vergrote lever, ascites, pulmonale crepitaties, demping onderste longvelden passend bij pleuravocht; ademfrequentie (tachypneu?);
hart: ictus palpabel buiten de midclaviculairlijn in rugligging, of heffend/verbreed in linkerzijligging, derde harttoon (galopritme), hartgeruisen wijzend op klepafwijkingen.

Op basis van anamnese en lichamelijk onderzoek wordt de patiënt doorverwezen voor consult cardio & aanvullend onderzoek.

CARDIOLOOG 2e LIJN
Consult start adhv doorverwijzing.
Verdere anamnese / lichamelijk onderzoek + aanvullend onderzoek zoals Xthorax, ECG, TTE en lab.

HARTTEAMBESPREKING 3e LIJN
Na aanvullend onderzoek, wordt alles doorgestuurd naar UMCG ter bespreking. Mogelijk beleid wordt bepaald.

2e LIJN
Indien pt >70 moet deze ook naar de Geriater.
+ aanvulend onderzoek CT

TAVI MDO 3e LIJN
Uiteindelijk besluit uitvoeren TAVI / AVR / andere behandeling.

TAVI 3e LIJN
Uitvoeren van daadwerkelijke procedure met opname en aanvullend onderzoek. Nodig om procedure uit te kunnen voeren.

POST POLI 1 MND 3e LIJN
Doornemen van herstel pt

POST POLI 12 MND 2e LIJN
Doornemen van herstel pt en mogelijke overname huisarts

2019	UMCG
Interventiejaren	14-18
Aantal patiënten	473
Uitkomstvariabelen	
GEZONDHEIDSTATUS BEREIKT / BEHOUDEN	
Procedurele mortaliteit	21%
30-daagse mortaliteit	4,7%
120-daagse mortaliteit	6,1%
1-jaars mortaliteit	15,0%
Lange-termijn overleving	
MATE VAN HERSTEL / GEZONDHEID	
Kwaliteit van leven	
CVA met restletsel tijdens opname	3,0%
Implantatie nieuwe permanente pacemaker binnen 30 dagen	13,0%
Major vasculaire complicatie binnen 30 dagen	4,0%
DUURZAAMHEID VAN HERSTEL / GEZONDHEID	
Vrijheid van klepre-interventie	
Patiëntkarakteristieken	
Chronische longziekte	27,1%
Eerder CVA	13,7%
Eerdere cardiochirurgie	20,9%
Geslacht (man)	48,6%
Leeftijd (≥ 85 jaar)	24,3%
Linkerventrikelfunctie (< 30%)	8,9%
Logistische EuroSCORE I (hoog > 20%)	20,9%
Logistische EuroSCORE II (hoog > 10%)	
Nierinsufficiëntie (eGFR < 60)	57,5%
Frailty	

De indicatie voor TAVI versus conventionele AVR voor patiënten met een ernstige symptomatische aortaklepstenose in het UMCG wordt bepaald in het multidisciplinair THI team aan de hand van de volgende criteria:

1. Leeftijd (> 75 jaar heeft een TAVI de voorkeur)
2. Frailty
3. Voorgeschiedenis
4. Co-morbiditeit
5. Levensverwachting van meer dan 1 jaar
6. Factoren die kunnen pleiten voor THI:
 - eerdere open hartchirurgie
 - functionerende LIMA of RIMA graft
 - gedegenerende bioprothese
 - radiotherapie van de thorax in het verleden
 - porseleinen aorta
 - pulmonale hypertensie (> 55 mm Hg)
 - slechte linkerventrikelfunctie
 - verminderde rechterventrikelfunctie
 - ernstig COPD (Gold stadium ≥ III)
 - morbidite obesitas (BMI ≥40) of ondergewicht (BMI < 20)
 - ernstige bindweefselziekte/levercirrose
 - actieve maligniteit met behandelopties.

Contra-indicatie

1. Absolute contra-indicaties voor THI
 - actieve bacteriële endocarditis of een andere actieve infectie/sepsis
 - aanwezigingen voor een intracardiale tumor en/of trombus.
2. (Relatieve) contra-indicaties voor interventie
 - slechte LV functie zonder contractiele reserve
 - onbehandelbaar coronaair lijden vaarvoor een behandelindicatie bestaat.

BRONNEN:

Protocol TAVI HartNet: <https://docportal.umcg.nl/iDocument/Viewers/Frameworks/ViewDocument.aspx?documentid=9922a6f0-23f8-413d-a1d4-1ba8d8bc88dc&bookmarkid=Indicaties&NavigationHistoryID=28092099&customcss=&HyperlinkID=bdeea62c-4298-488c-bce8-a353a0394034&PortalID=185&BackToHistoryID=28092102#Indicaties>

NHR TAVI set: <https://nederlandsehartregistratie.nl/hartenvaactijfers/wp-content/uploads/2020/02/TAVI-Alle-resultaten.pdf>

NHG Angina Pectoris: <https://www.volksgezondheidenzorg.info/onderwerp/coronaire-hartziekten/cijfers-context/huidige-situatie#node-prevalentie-en-nieuwe-gevallen-coronaire-hartziekten-huisartsenpraktijk>