

Persbericht

30 juni 2009

Edese cardioloog promoveert

Levenslange controle na een vernauwde slagader is noodzakelijk

Cardioloog Ronald Walhout van Ziekenhuis Gelderse Vallei promoveerde gisteren. Hij heeft onderzoek verricht naar het resultaat van verschillende soorten behandelingen bij volwassenen en kinderen met een vernauwde lichaamsslagader. De vernauwing van de grote lichaamsslagader kan worden behandeld met een operatie of het oprekken van de vernauwing via de lies met een ballon (ballondilatatie). Hoewel de vernauwing veilig en succesvol kan worden opgeheven, blijft de bloedstroom in de lichaamsslagader na elk van deze vormen van behandeling abnormaal. Dat is waarschijnlijk de reden dat deze patiënten altijd een verhoogd risico op hart- en vaatziekten houden. Walhout adviseert om deze reden een levenslange controle voor deze patiëntengroep.

Meestal wordt de vernauwing van een lichaamsslagader als aangeboren afwijking al bij zuigelingen ontdekt. Het kindje drinkt en groeit daardoor niet goed. Eén op de honderd baby's heeft een aangeboren hartafwijking. Zo'n acht procent daarvan heeft een vernauwing van de aorta. Soms komt de afwijking pas op volwassen leeftijd aan het licht. Deze patiënten hebben dan vaak last van een hoge bloeddruk en klachten van vermoeidheid, pijn in de benen en hoofdpijn. De opheffing van deze vernauwing gebeurt door een operatie of een verwijding door middel van een ballonnetje in de slagader. Deze ingrepen worden in enkele academische ziekenhuizen en het St. Antonius Ziekenhuis in Nieuwegein gedaan.

Ingreep

Zowel bij kinderen als bij volwassenen kan een vernauwing van de aorta veilig en effectief worden behandeld met ballondilatatie, een minder invasieve techniek dan een chirurgische ingreep. Het succespercentage en de noodzaak tot een tweede ingreep vanwege een hernieuwde vernauwing, zijn bij beide groepen even groot, blijkt uit Walhouts onderzoek. Hij volgde patiënten tot gemiddeld vijf jaar na de ingreep. Wel bestaat er, na zowel een operatie als ballondilatatie, een kans op het ontwikkelen van een uitstulping in het bloedvat ('aneurysma') en zijn er risico's op hart- en vaatziekten. Dat rechtvaardigt volgens de promovendus intensief en levenslang toezicht op deze patiënten, zelfs als de ingreep succesvol is verlopen.

Promovendus

Ronald Walhout (32) is sinds 1 mei 2009 in Ziekenhuis Gelderse Vallei in Ede werkzaam als cardioloog. Hij studeerde geneeskunde in Utrecht en volgde zijn opleiding tot cardioloog in het St. Antoniusziekenhuis in Nieuwegein. Walhout promoveert maandag op zijn proefschrift 'Advances in the management and surveillance of patients with aortic coarctation'.

Noot voor de redactie:

Voor meer informatie kunt u contact opnemen met de afdeling communicatie van Ziekenhuis Gelderse Vallei te Ede, tel. (0318) 43 43 23 of 43 57 46.