een santeon ziekenhuis

Hypertrofische cardiomyopathie (HCM)

Hypertrofische cardiomyopathie (HCM) is de meest voorkomende overerfbare hartaandoening en komt voor bij ongeveer 1 op de 500 mensen. Kenmerk van de aandoening is een asymmetrische verdikking van de hartspier.

De meeste HCM-patiënten krijgen geen hartklachten en hebben een normale levensverwachting. Een deel heeft wel last van klachten zoals moeheid, benauwdheid, vocht vasthouden, een onregelmatige hartslag en flauwvallen.

Meer over HCM

Deze klachten kunnen het gevolg zijn van een verminderde pompwerking van het hart, doordat de verdikte hartspier stugger is dan gezond hartspierweefsel.

Het kan ook dat de verdikte spier ervoor zorgt dat het bloed het hart niet goed kan verlaten. We spreken dan ook wel over obstructieve hypertrofische cardiomyopathie.

Hartritmestoornissen

Verder komen invaliderende hartritmestoornissen zoals atriumfibrilleren meer voor bij mensen met HCM en loopt een klein deel van deze mensen het risico op het ontwikkelen van levensbedreigende hartritmestoornissen.

Soorten

Er bestaan 2 varianten van de ziekte:

- hypertrofische cardiomyopathie en
- obstructieve hypertrofische cardiomyopathie.

Soorten

Er bestaan 2 varianten van de ziekte: hypertrofische cardiomyopathie en obstructieve hypertrofische cardiomyopathie.

Onderzoeken

Patiënten die naar de HCM-poli worden verwezen krijgen een hartfilmpje en een echografie van het hart. Soms zijn aanvullende onderzoeken nodig, afhankelijk van de klachten en onderzoeksuitslagen. Omdat het een overerfbare aandoening betreft, zal er worden gesproken over de mogelijkheid van genetisch onderzoek en screening van familieleden.

Hartfilmpje (ECG)

Zie: https://www.antoniusziekenhuis.nl/hartfilmpje-ecg
Onderzoek naar de elektrische prikkelgeleiding van het hart

Echocardiografie

Zie: https://www.antoniusziekenhuis.nl/echo-van-het-hart-echocardiografie
Geeft informatie over de werking van de kleppen en pompfunctie van het hart

Behandelingen

Afhankelijk van klachten kan het nodig zijn om medicijnen te gebruiken die de symptomen bestrijden. Als dit niet voldoende helpt, kan het (bij de obstructieve variant) nodig zijn de verdikking direct te behandelen. Dit kan via een operatie waarbij het verdikte deel van het hart wordt verwijderd (myectomie) of via de lies met een alcohol-septum-ablatie.

Behandeling hartritmestoornissen

Soms is het nodig om hartritmestoornissen te behandelen. Hierbij kan de oorsprong van een hartritmestoornis met een speciale katheter worden opgezocht en weggebrand.

ICD

Voor een kleine deel van de patiënten met een verhoogd risico op levensbedreigende hartritmestoornissen kan ervoor gekozen worden om een ICD (interne cardiodefibrillator) te plaatsen. Dit is een soort pacemaker die een dodelijke hartritmestoornis herkent en hierop direct kan ingrijpen.

Ablatie

Zie: https://www.antoniusziekenhuis.nl/ablatie
Behandeling van hartritmestoornis

ICD

Zie: https://www.antoniusziekenhuis.nl/behandelingen-onderzoeken/inwendige-defibrillator-icd
Behandeling bij hartritmestoornissen

Expertise en ervaring

De cardiologen van het St. Antonius Hartcentrum hebben zich gespecialiseerd in de diagnostiek en behandeling van patiënten met HCM. Omdat deze aandoening uiteenlopende klachten kan geven, bestaat het team uit specialisten met verschillende expertises, zodat wij onze patiënten optimaal kunnen behandelen.

Het St. Antonius Hartcentrum is een toonaangevend behandelcentrum voor alle vormen van hartklachten en -aandoeningen. We maken hierbij gebruik van de nieuwste behandelmethoden en –technieken. We zijn bovendien het grootste hartcentrum van Nederland en leveren kwalitatief hoogwaardige zorg tot ver buiten de regiogrenzen.
Jaarlijks voeren onze cardiologen meer dan 1200 ablaties per jaar uit. Dit maakt ons een van de grootste ablatiecentra van Nederland.
Wij maken gebruik van de meest geavanceerde apparatuur en behandelmethoden die beschikbaar zijn. Deze combinatie van expertise en moderne technologie stelt ons in staat om de beste zorg te bieden en de gezondheid van onze patiënten te verbeteren.

Lees hier meer over onze ervaring en expertise.
(https://www.antoniusziekenhuis.nl/hartcentrum/ervaring-en-expertise-st-antonius-hartcentrum)

Wetenschappelijk onderzoek HCM

In het St. Antonius ziekenhuis gaat de behandeling van patiënten met HCM en wetenschappelijk onderzoek hand in hand. We werken nauw met andere Europese expertisecentra (Denemarken, Duitsland, Engeland, Noorwegen, Oostenrijk, Polen, Tsjechië) om nieuwe inzichten in het ziektebeeld te krijgen en deze direct toe te passen in de praktijk.

HCM-team

- Dr. Asselbergs (genetische counseling)
- Dr. J.C. Balt (ritmestoornissen)
- Dr. J.M. ten Berg (alcohol-septum-ablatie)
- Dr. P. Klein (myectomie)
- Drs. Liebregts (wetenschappelijk onderzoek)
- Dr. M.J. Swaans (beeldvorming)

Publicaties

Hieronder vindt u een overzicht van de gepubliceerde studies van het HCM-team.

- Long-term clinical outcome after alcohol septal ablation for obstructive hypertrophic cardiomyopathy: Results from the Euro-ASA registry. *European Heart Journal 2016*
- Long-term outcome of alcohol septal ablation for obstructive hypertrophic cardiomyopathy in the young and the elderly. *JACC Cardiovascular Interventions 2016*
- Effect of alcohol dosage on long-term outcomes after alcohol septal ablation in patients with hypertrophic cardiomyopathy. *Catheter Cardiovascular Interventions 2016*
- A systematic review and meta-analysis of long-term outcomes after septal reduction therapy in patients with hypertrophic cardiomyopathy. *JACC Heart Failure 2015*
- Validation of the 2014 European Society of Cardiology guidelines risk prediction model for the primary prevention of sudden cardiac death in hypertrophic cardiomyopathy. *Circulation Arrhythmia and Electrophysiology 2015*

- Basal infarct location but not larger infarct size is associated with a successful outcome after alcohol septal ablation in patients with hypertrophic obstructive cardiomyopathy: a cardiovascular magnetic resonance imaging study. *International Journal of Cardiovascular imaging 2015*
- Long-term outcomes after medical and invasive treatment in patients with hypertrophic cardiomyopathy. *JACC Heart Failure 2014*
- Periprocedural complications and long-term outcome after alcohol septal ablation versus surgical myectomy in hypertrophic obstructive cardiomyopathy: a single-center experience. *JACC Cardiovascular Interventions 2014*
- Continuous rhythm monitoring for ventricular arrhythmias after alcohol septum ablation for hypertrophic cardiomyopathy. *Heart 2014*
- Predictors of outcome after alcohol septal ablation in patients with hypertrophic obstructive cardiomyopathy. Special interest for the septal coronary anatomy. *Netherlands Heart Journal 2013*
- Percutaneous transluminal septal myocardial ablation (PTSMA) for symptomatic patients with hypertrophic obstructive cardiomyopathy: first experience. *Netherlands Heart Journal 2001*
- Hypertrophic obstructive cardiomyopathy. Initial results and long-term follow-up after Morrow septal myectomy. *Circulation 1994*

Meer informatie

Websites

Meer informatie over hart- en vaatziekten vindt u op de volgende websites:

- Hartstichting (https://www.hartstichting.nl/)
- Harteraad (https://harteraad.nl/) (voorgeen Hart & Vaatgroep)

Gerelateerde informatie

Specialismen

- Hartcentrum (https://www.antoniusziekenhuis.nl/hartcentrum)
- Cardiologie (https://www.antoniusziekenhuis.nl/cardiologie)
- Hart-longchirurgie (https://www.antoniusziekenhuis.nl/hart-longchirurgie)

Contact Hartcentrum **T 088 320 11 00**