

# Een vrouw met een benauwd gevoel op de borst

Loes Klieverik, cardioloog  
21 november 2018

# Disclosures spreker

|                                     |                     |
|-------------------------------------|---------------------|
| (potentiële) belangenverstremgeling | Nothing to disclose |
|-------------------------------------|---------------------|

# Inleiding

- Weinig awareness voor vrouwen met hartklachten
- Klachten wordt vaak afgeschreven als “zit tussen de oren” of vrouwen worden benaderd vanuit een mannelijk perspectief
- Maar uit wetenschappelijk onderzoek blijken belangrijke geslachtsverschillen:
  - Andere uiting van klachten
  - Vrouw specifieke risicofactoren naast de traditionele risicofactoren
  - Verschillen in pathofysiologie

# Klassieke risicofactoren

- Hart en vaatziekten in de familie < 60 jaar bij een eerstegraads familielid
- Roken
- Hoge bloeddruk
- Hoog cholesterol
- Diabetes mellitus
- Stress
- Overgewicht



# Vrouwspecifieke risicofactoren

- Migraine
- Zwangerschappen gecompliceerd door HELLP, DM, HT
- Infertiliteit
- PCOS
- Leeftijd menarche
- Vroege menopauze (< 40 jaar)
- Reuma
- Fibromyalgie
- Hyper/hypothyreoidie

# Risicofactoren: hoe zit dat nou bij vrouwen?

- < 55 jaar: roken belangrijkste risicofactor voor ontwikkelen ACS: 60% verhoogde kans op ischemische hartziekte
- Overgang: allerlei veranderingen, mn verminderde gevoeligheid oestrogeenreceptoren, toename bloeddruk
- > 65 jaar vaker clusteren van klassieke risicofactoren voor ontwikkelen ACS

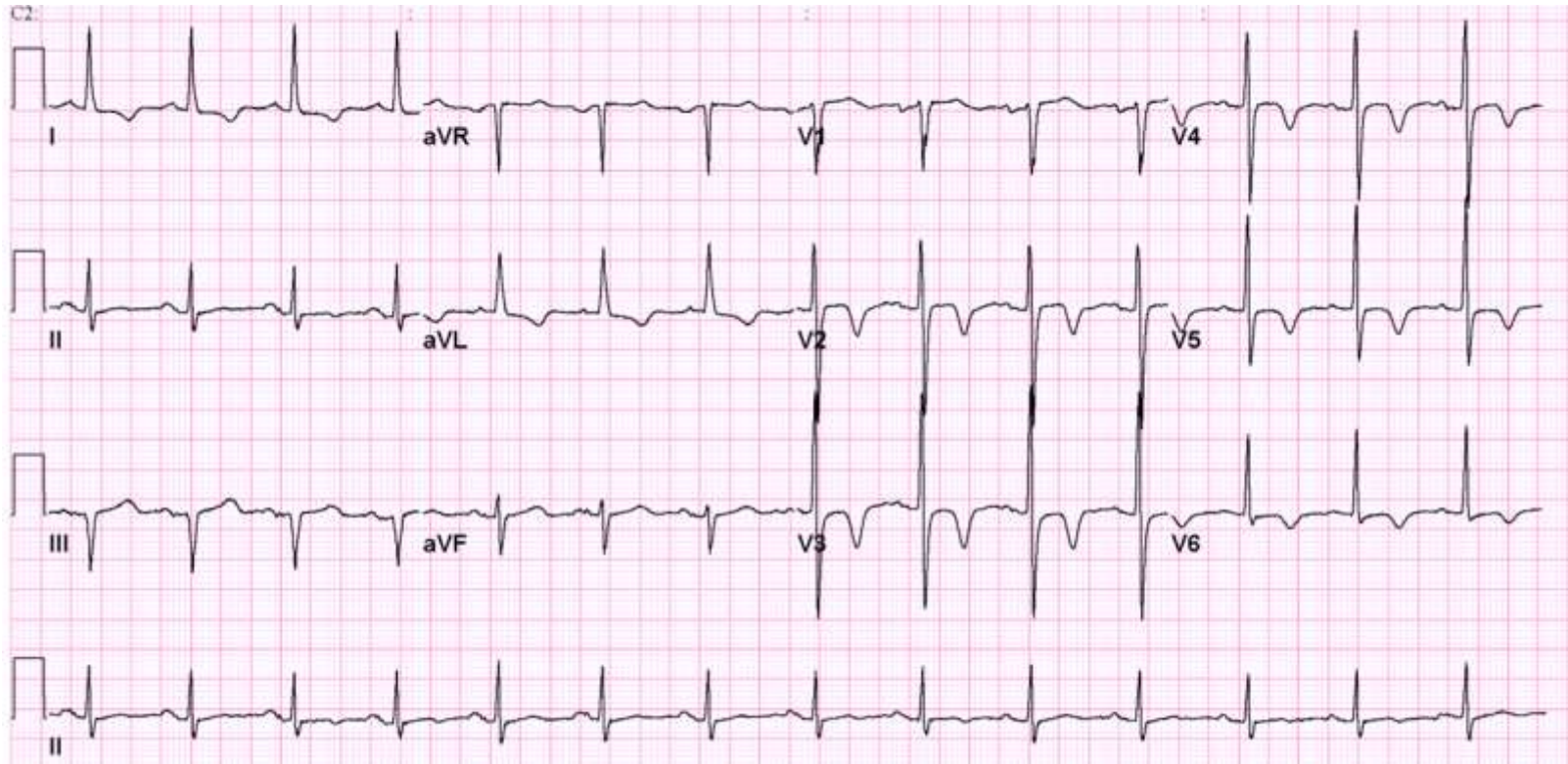
# CASUS

# Mevrouw de Vries

- 46 jaar
  - Komt eigenlijk om een recept op te halen
  - Vertelt terloops dat haar broer recent overleden is tgv het hart
  - En dat ze toch wel erg bezorgd is...
  - Voelde gisteravond ook een onbestemd gevoel op de borst...
- 
- Kan de dokter ook niet even een hartfilmpje maken...? Of denkt u dat het niet nodig is?



# ECG mevrouw de Vries



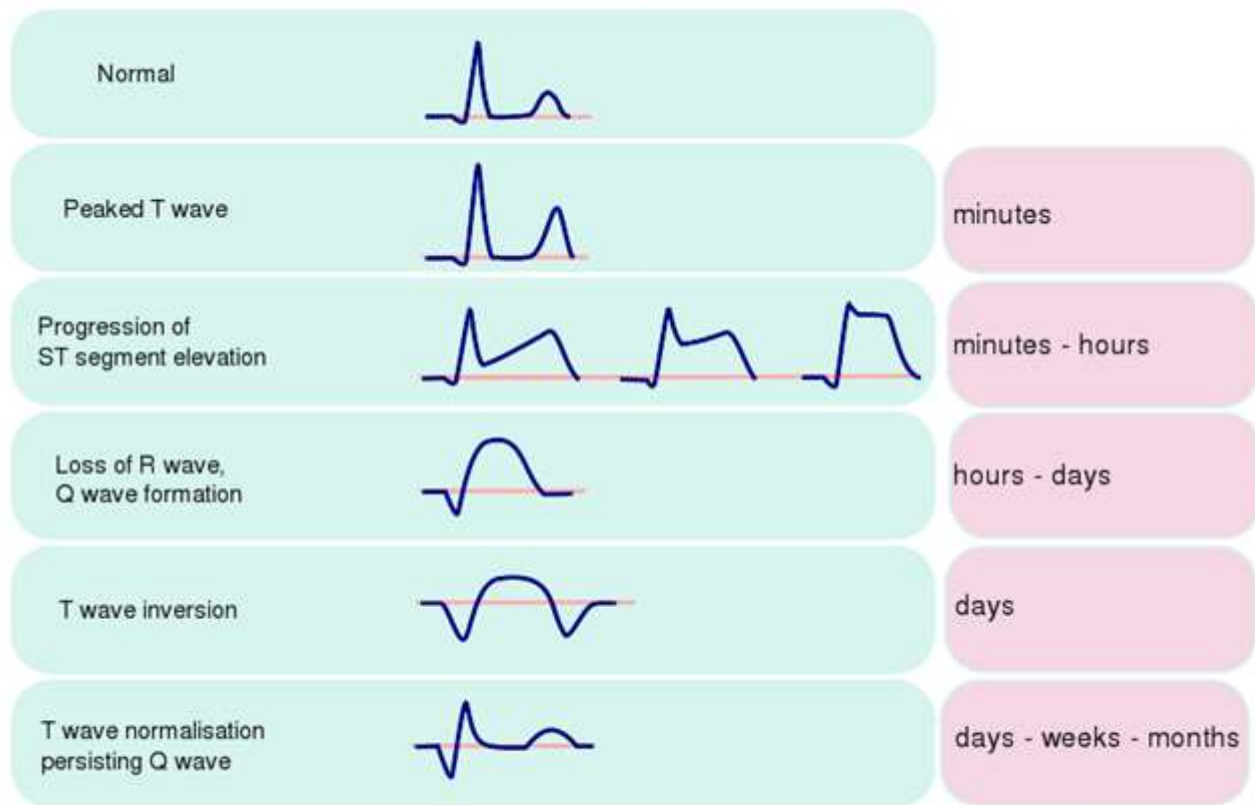
# Alarmsymptomen

- Hevige druk op de borst
- Bleek
- Zweten
- Koud
- Trage of juist snelle pols of bloeddruk systolische < 100 mmHg

# En nu?

- Naar het ziekenhuis?
- Of kan dit ook op de spoedpoli?
- Ambulance?
- Medicatie?

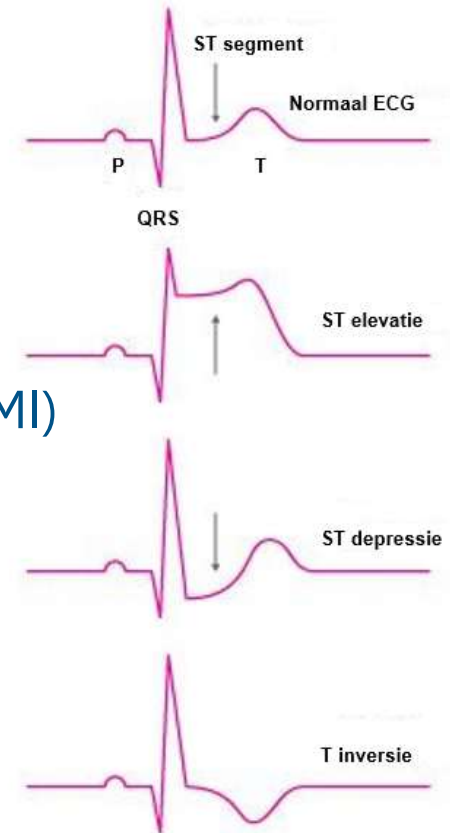
# ECG evolutie myocard infarct zonder reperfusie



ECG  PEDIA.ORG

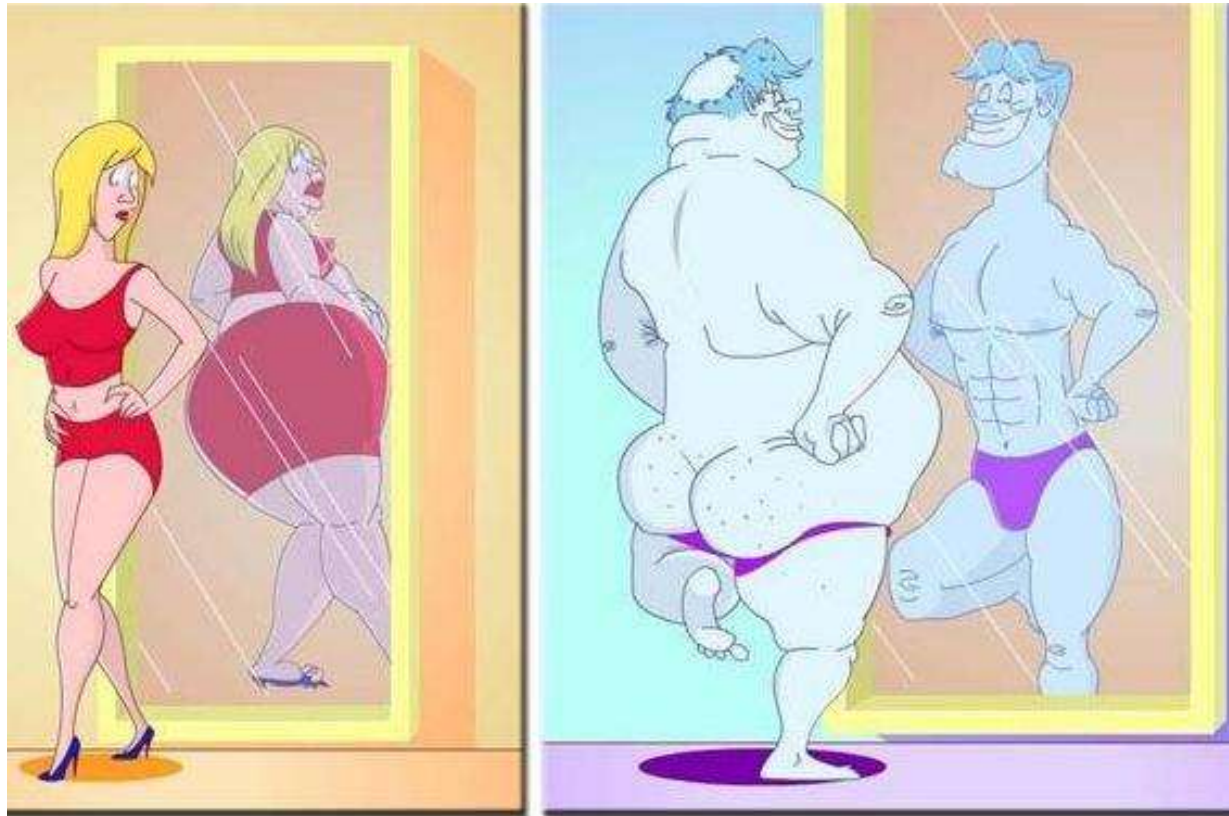
# Twee soorten hartinfarcten

- Volledig afgesloten bloedvat (STEMI)
  - Goed zichtbaar op ambulance ECG
  - Direct naar PCI centrum
- Deels afgesloten vat, brokje plaque laat los (NSTEMI)
  - Normaal of licht afwijkend ECG
  - Vaak minder schade
  - Signaal om op korte termijn een hartcatheterisatie te doen, behandeling met medicijnen en eventueel later een PCI of CABG



# Medicatie: “Golden Five”

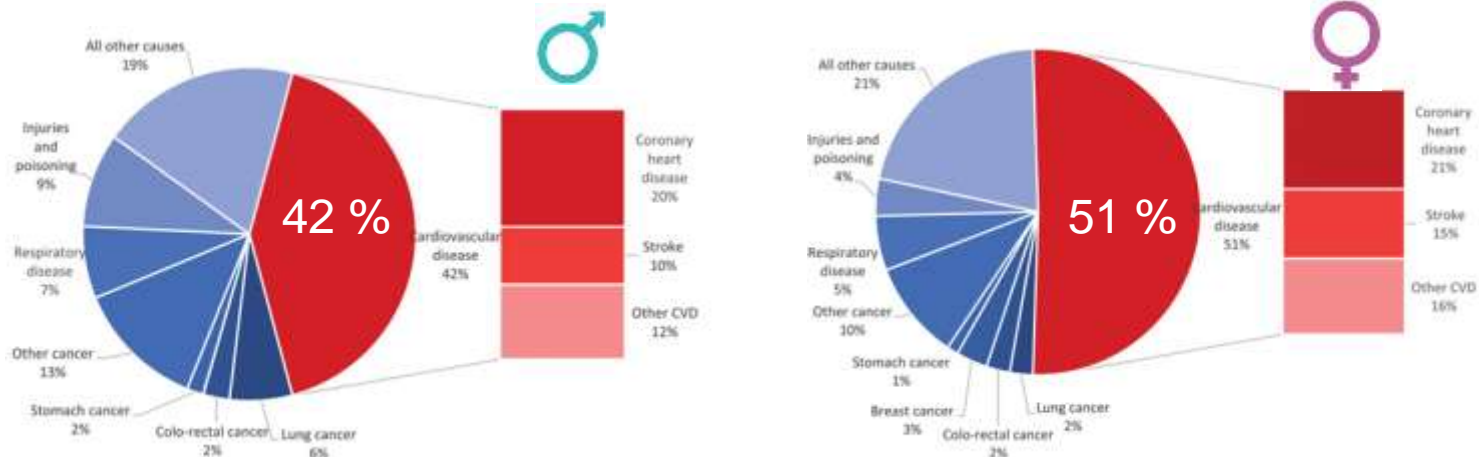
- Duale antiplatelet therapy (DAPT): trombozytenaggregatieremmer icm Ticagrelor Clopidogrel of Prasugrel
- Bètablokkers
- Statines
- ACE remmers/AT II-antagonisten
- Maagbeschermers bij patiënten > 70 jaar of hoog risico op maagbloedingen



## ***The Difference Between Women & Men***

# Sterfte hart- en vaatziekten bij vrouwen

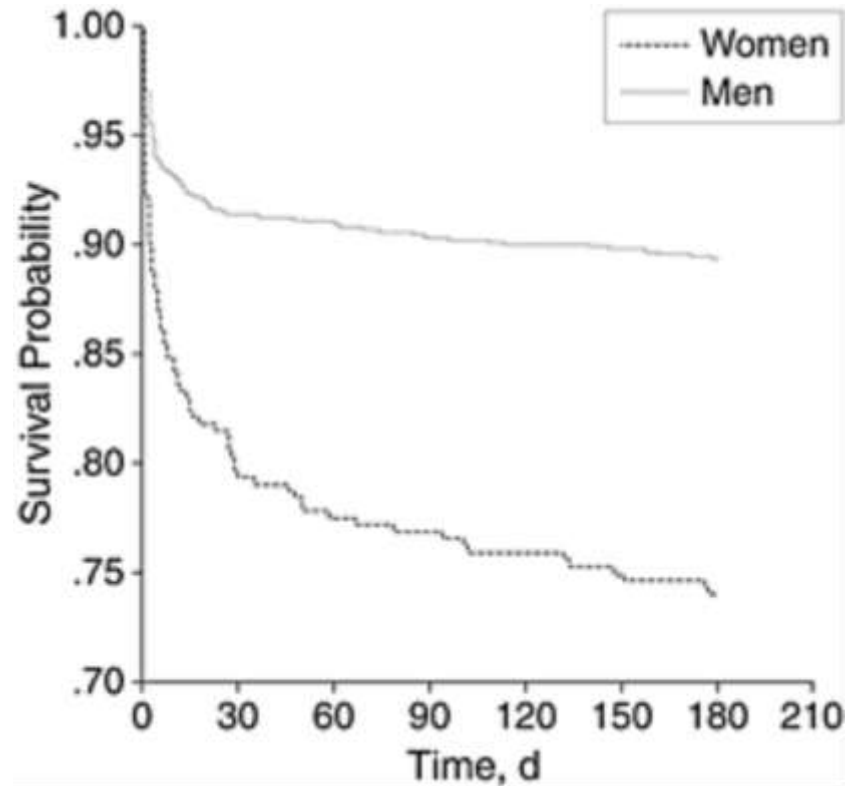
- Mondiale doodsoorzaak nummer 1
- Hartinfarct 7-10 jaar later, door de menopauze
- Lage awareness bij vrouwen
- Onderwaardering en onderbehandeling van vrouwen
- Grotere delay



WHO m/v mortaliteit 2012 Europa



# Vrouwen lagere overlevingskans na hartinfarct



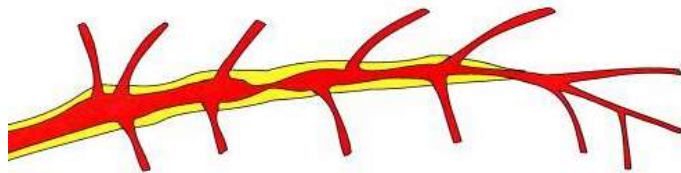
*RESCATE study  
Six-month survival after first myocardial infarction.  
JAMA. 1998;280(16):1405-1409.*

# Coronairlijden bij vrouwen

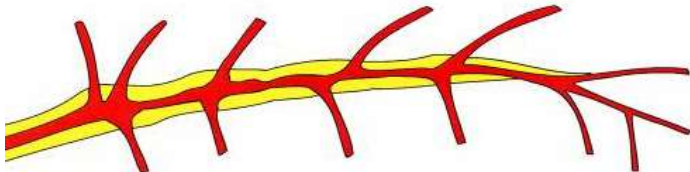
- Toename ACS bij vrouwen op middelbare leeftijd
- Op jongere leeftijd (< 50 jaar) vaker plaque erosies i.p.v. plaqueruptuur bij vrouwen
- Plaque ruptuur > 50 jaar bij vrouwen en mannen ongeacht leeftijd
- Minder uitgebreide artherosclerose, vaker non-obstructief coronairlijden (NOCAD)
- Meer coronairspasmen
- > 65 jaar meer obstructief patroon

# “Vrouwelijk” patroon van coronairsclerose

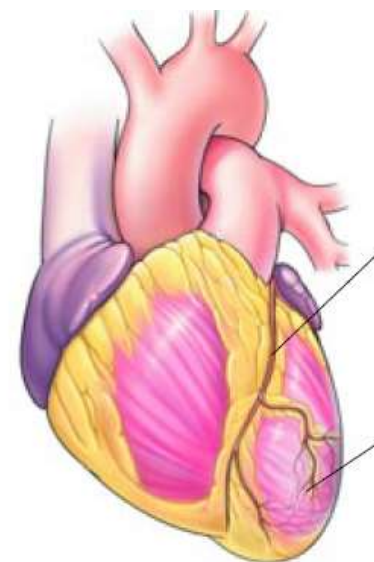
- Minder vernauwingen kransvaten (vooral < 65 jaar)
- Diffuser patroon atherosclerose
- Minder kalk, meer “soft” plaques
- Meer vasculaire disfunctie (ook na PCI en CABG)
- Klinische prognose niet beter



♂: gelocaliseerde vernauwing



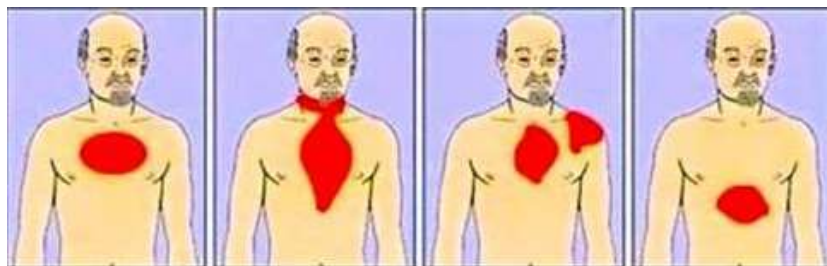
♀: diffuse, wandstandige atherosclerose



kleinere diameter  
kransslagaderen

disfunctie/spasme  
in de kleine  
vertakkingen

# Klachtenpatroon

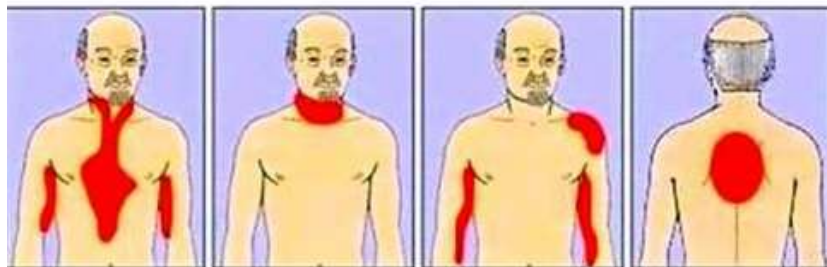


Pijn midden op de borst

Uitstraling kaak en nek

Uitstraling linker arm

Pijn maagstreek



Pijn maagstreek, armen, nek en kaak

Uitstraling nek

Uitstraling linker schouder en beide armen

Pijn tussen de schouderbladen

#ZORGVOORVROUWEN

## SYMPTOMEN VAN EEN HARTINFARCT BIJ VROUWEN

- BEKLEMMENDE OF DRUKKENDE PIJN OP DE BORST
- PIJN TUSSEN SCHOUDERBLADEN, BOVENARMEN, KAAK, NEK, RUG OF MAAG
- KOORTS, ZWETEN
- KORTADEMIG
- EXTREME VERMOEDIGHEID
- DUIZELIGHEID
- ANGSTIG, ONRUSTIG GEVOEL
- MISSELIJKHEID OF BRAKEN

WOMEN INC

# Hoe zit met (h)erkenning bij dokters?

- Klinisch beeld bij vrouwelijke patiënten minder duidelijk, meer diversiteit in symptomen
- Vrouwelijke patiënten denken zelf niet aan cardiale oorzaak
- Vrouwelijke patiënten zijn emotioneler in antwoorden, stellen meer vragen, houden meer rekening met gevoelens van anderen; "*interpreteren*"
- Mannelijke patiënten communiceren directer; "*rapporteren*"
- Diagnose coronairlijden even vaak gemist door mannelijke als vrouwelijke huisartsen

# Hoe zit het met diagnostiek?

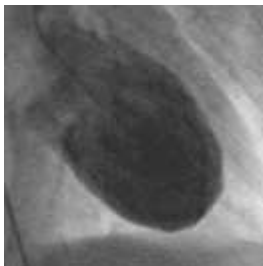
- Fout-positieve fietstest door hormonale invloeden (oestrogeen)
- Fout-positieve fietstest door verdikte hartspier bij hoge bloeddruk
- Slechte belastbaarheid goede voorspeller
  - 5-jaars sterfte onafhankelijk van symptomen
- Verstoring SPECT door borstklierweefsel
- Dotteren even succesvol
- Even ernstige letsels veroorzaken minder ischemie bij vrouwen

# Behandeling

- I.p behandeling volgens het ACS protocol
- Bij vrouwen onderbehandeling vanwege minder vaak verhoogd troponine en normaal ECG
- Vrouwelijke patiënten minder vaak hartkatheterisatie bij zelfde indicatie

# Takotsubo cardiomyopathie

- Meer dan 90% post-menopauzale vrouwen
- 10 maal vaker bij mannen dan bij vrouwen
- Symptomen niet te onderscheiden van een myocardinfarct
- Stress geïnduceerd (rouw, werkeloos, "broken heart syndrome")
- Punt van het hart breed en staat stil, basis van het hart beweegt als enige
- Normale kransslagaderen
- Goede prognose: volledig herstel 6 weken





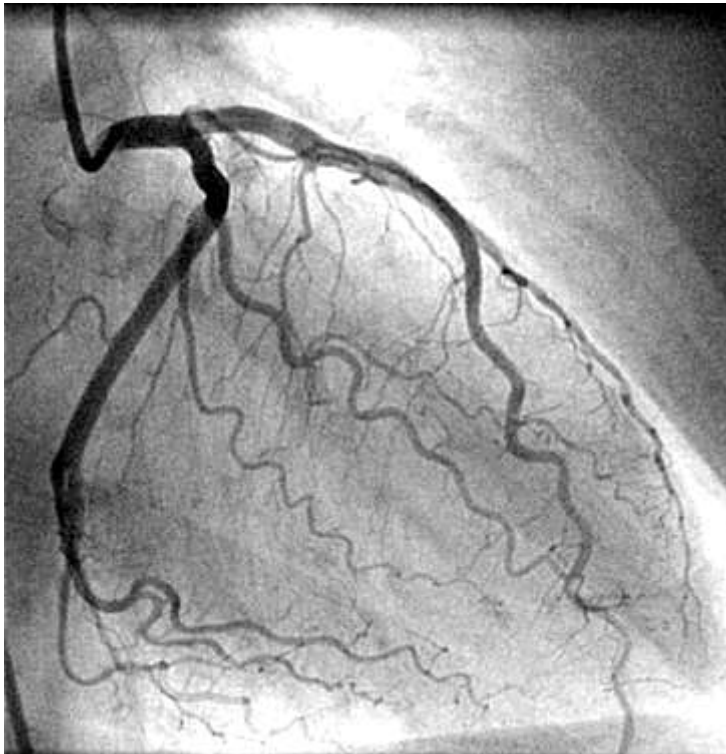
# SCAD (spontane coronairdissectie)

- > 90% van alle SCAD bij vrouwen tussen 45 en 65 jaar
- 10-25% van ACS bij vrouwen < 65 jaar o.b.v. SCAD
- Spontane coronaire dissectie: typisch LAD
- Vooral in de zwangerschap, post-partum periode

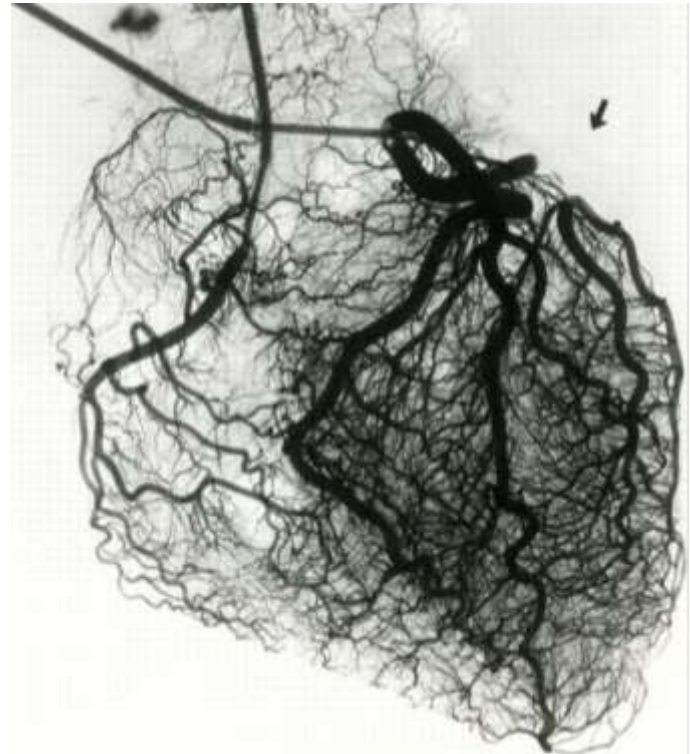
# Stabiele angina pectoris: microvasculair lijden

# Microvasculaire dysfunctie (MCD), wat is het?

- Primaire taak van microcirculatie is om de balans te behouden tussen de myocardiale zuurstofvraag en coronaire doorbloeding
- Dysfunctie kan leiden tot ischemie door beperkte vasodilatatoire capaciteit of misplaatste vasoconstrictie



Epicardiale vaten zichtbaar bij hartcatheterisatie



Werkelijke vaatvoorziening (PA),  
90% van de coronaire vasculatuur is  
microcirculatie

# Symptomen

- Angina pectoris bij inspanning
- Angineuze klachten uitgelokt door variabele grens van fysieke activiteit
- Angineuze klachten persisteren uren na staken van activiteit
- Angina getriggerd door palpitations / mentale stress
- Matige respons op NTG
- Dyspnoe bij inspanning
- Vermoeidheid (met name de dag na een zeer actieve dag)
- Angina in rust, s nachts of in de vroege morgen

# Behandeling

- Leefstijladviezen
  - Gewichtsreductie, gezonde voeding en bewegen
  - Maar ook stress reductie d.m.v. mindfulness of cognitieve therapie
  
- *Ca 30% van patiënten houdt invaliderende klachten, ook na instellen op medicatie, leefstijlaanpassing enorm belangrijk!*

# Behandeling

- Behandeling onderliggende risicofactoren, secundaire preventie
  - NB. Vrouwen meer bijwerkingen statines, bètablokkers
- Aspirine (Acetylsalicylzuur) bij vrouwen < 65 jaar preventief: geen reductie van aantal infarcten
- Alleen bij aangetoond kransslagaderlijden geïndiceerd
- Geen verschil bij andere bloedverdunners

# Medicatie

- Bètablokkers, m.n. Nebivolol, bij inspanningsgebonden klachten
- Calciumantagonisten, m.n. Diltiazem, bij angineuze klachten in rust
  - Vaak Nebivolol met Diltiazem gecombineerd
- Antihypertensiva ACE of ARB
- NTG sl bij angineuze aanvallen
- Nicorandil, Ranolazine of Ivabradine zijn te overwegen
- Imipramine bij verhoogde pijnperceptie
- Neurostimulator



# Om te onthouden

- Neem klachten serieus, ook als je ze niet goed kunt plaatsen
- Kijk kritisch naar levensstijl: voeding, beweging
- Onder de 55 jaar is roken een veel zwaardere risicofactor dan bij mannen: dus stoppen van levensbelang
- Microvasculaire dysfunctie moeilijk te behandelen ziektebeeld
- Bij overgangsklachten: ook cardiaal nakijken, bloeddruk en cholesterol controleren