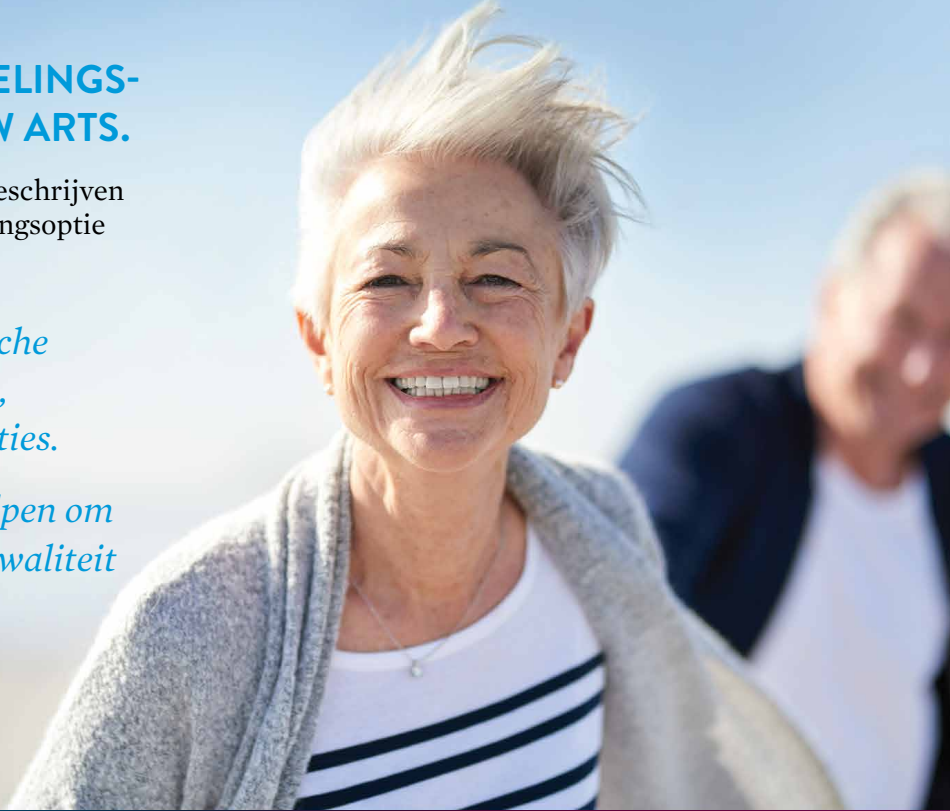


BESPREEK ALLE BEHANDELINGS- MOGELIJKHEDEN MET UW ARTS.

Uw arts kan de risico's en voordelen beschrijven en u helpen beslissen welke behandelingsoptie voor u het meest geschikt is.

Als u belangrijke, symptomatische tricuspidalisinsufficiëntie heeft, verken dan uw behandelingsopties.

De juiste behandeling kan u helpen om u beter te voelen en uw levenskwaliteit te verbeteren.



HET BEGRIJPEN VAN TRICUSPIDALIS- INSUFFICIËNTIE

LET OP: Dit product is bestemd voor gebruik door of onder toezicht van een arts. Raadpleeg vóór gebruik de gebruiksaanwijzing in de doos van het product (indien beschikbaar) of bij eifu.abbottvascular.com of bij medical.abbott/handleidingen voor meer gedetailleerde informatie over indicaties, contra-indicaties, waarschuwingen, voorzorgsmaatregelen en bijwerkingen. De hierin opgenomen informatie is **ALLEEN VOOR DISTRIBUTIE IN NEDERLAND**.

Abbott Medical Nederland B.V.
Standaardruiter 13, 3905 PT Veenendaal, Nederland
Tel: +31 318 583 250

™ Geeft een handelsmerk aan van de Abbott-bedrijvengroep.

www.Cardiovascular.Abbott

©2020 Abbott. Alle rechten voorbehouden.
9-NL-1-11631-07 08-2020 | Artikel alleen goedgekeurd
voor gebruik in Nederland.



BELANGRIJKE INFORMATIE
Over belangrijke, symptomatische, tricuspidalisinsufficiëntie en uw behandelingsopties

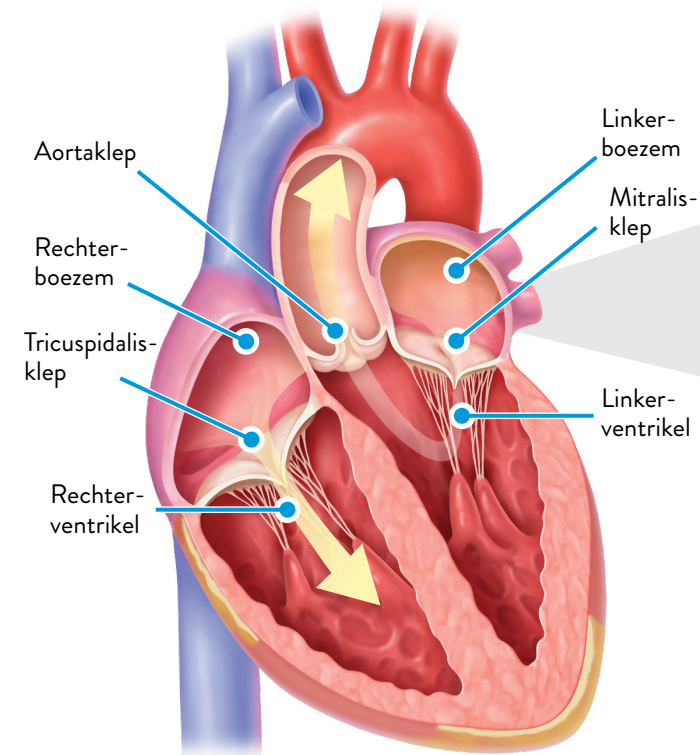
BEGRIJP UW HART

HOE UW HART WERKT

Uw hart slaat duizenden keer per dag en pompt tientallen liters bloed per uur rond. Het pompt bloed door uw longen, waar het bloed wordt aangevuld met zuurstof, en pompt het terug naar de rest van uw lichaam.

Het hart heeft vier kamers; de bovenste twee kamers zijn de zogenaamde **rechterboezem** en **linkerboezem**, en de onderste twee zijn het zogenaamde **rechtventrikel** en **linkerventrikel**.

Hartkleppen zijn de deuren tussen deze kamers. Ze openen zich om bloed van de ene kamer naar de andere te laten gaan en sluiten snel tussen de hartslagen, zodat het bloed niet terugstroomt.



Opmerking: pulmonalisklep niet weergegeven

SYMPTOMEN VAN TRICUSPIDALISINSUFFICIËNTIE KUNNEN BESTAAN UIT:

- Kortademigheid
- Vermoeidheid of afnemende inspanningscapaciteit
- Opgezwollen voeten, enkels, buik, of nek
- Een licht gevoel in het hoofd

Zonder behandeling kan tricuspidalisinsufficiëntie leiden tot falen van het rechterhart en eventueel overlijden

DE TRICUSPIDALISKLEP EN TRICUSPIDALISINSUFFICIËNTIE

De **tricuspidalisklep** is de klep tussen de rechterboezem en het rechtventrikel van uw hart en bestaat uit 3 klepbladen. Bij een normaal functionerende tricuspidalisklep stroomt het bloed in één richting tussen de rechterboezem en het rechtventrikel. Wanneer de klepbladen van uw tricuspidalisklep niet goed sluiten, stroomt er wat bloed terug door de klep naar de rechterboezem. Dit heet tricuspidalisinsufficiëntie (of TR).

Om te compenseren en het bloed door het lichaam te laten stromen, pompt het rechtventrikel harder. Deze inspanning kan tot andere hartcomplicaties leiden.



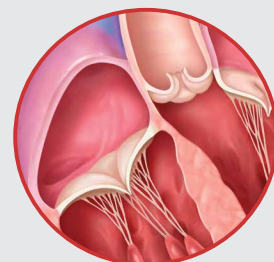
WAT IS TRICUSPIDALISINSUFFICIËNTIE?

Tricuspidalisinsufficiëntie wordt veroorzaakt doordat de bladen van de klep niet goed sluiten. Er zijn vele oorzaken van tricuspidalisinsufficiëntie, waaronder:

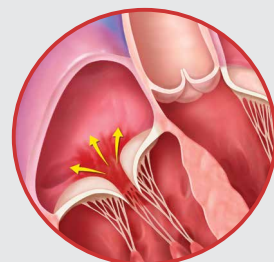
- Aandoening van de linkerhartklep (aorta of mitraal)
- Disfunctie van de linkerventrikel
- Pulmonale hypertensie
- Boezemfibrilleren
- Draad van de pacemaker

Mogelijk heeft u een of meer van deze redenen. Als u tricuspidalisinsufficiëntie heeft waardoor een zeer grote hoeveelheid bloed in uw hart kan terugvloeien, kan uw arts u diagnosticeren met matige of ernstige tricuspidalisinsufficiëntie.

Als u ook symptomen heeft van congestief (stuwning van bloed in het hart) hartfalen of andere gerelateerde hartaandoeningen, kan uw aandoening worden geclassificeerd als belangrijke, symptomatische tricuspidalisinsufficiëntie.



Normaal functionerende tricuspidalisklep



Onjuist functionerende tricuspidalisklep waardoor bloed terug kan stromen naar de tricuspidalisklep en de rechterboezem (tricuspidalisinsufficiëntie)

WAT ZIJN UW BEHANDELINGSOPTIES?

Behandeling van uw tricuspidalisinsufficiëntie is afhankelijk van hoe ernstig het is en hoe ziek u bent. Er zijn geneesmiddelen beschikbaar om symptomen zoals vochtophoping in de longen en benen te verminderen, maar geen enkele medicatie pakt het onderliggende probleem met uw tricuspidalisklep aan. Tricuspidalisinsufficiëntie kan alleen op twee manieren worden behandeld: tricuspidalisklepchirurgie of transkatheter tricuspidalisklepherstel. U zult worden beoordeeld door een team van hartspecialisten om te bepalen welke optie voor u geschikt is.

TRICUSPIDALISKLEPCHIRURGIE

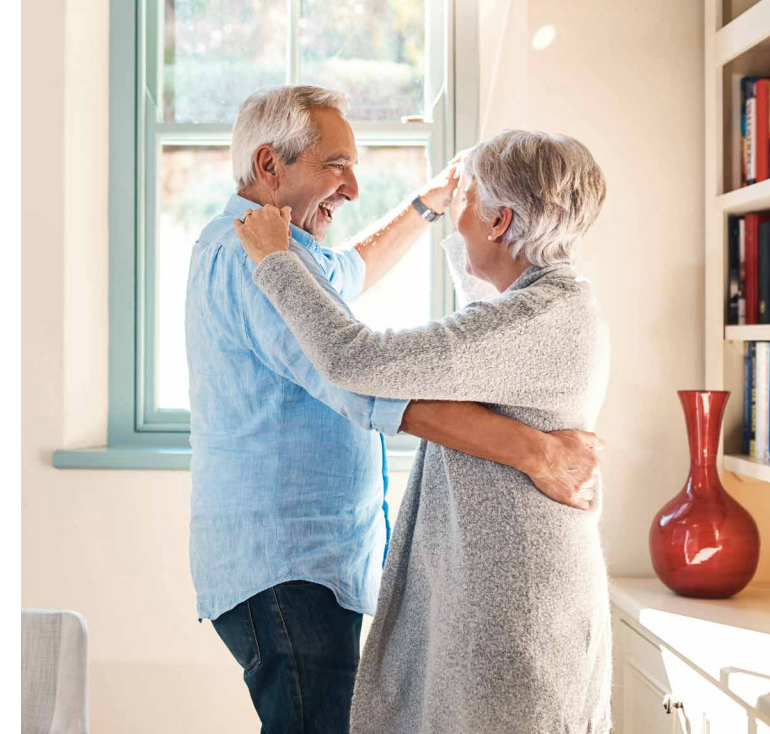
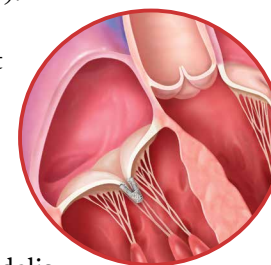
Er zijn twee soorten chirurgie voor de behandeling van tricuspidalisinsufficiëntie: tricuspidalisklepherstel of vervanging van de tricuspidalisklep. Tricuspidalisklepchirurgie wordt meestal uitgevoerd als de operatie aan de linkerzijde van het hart wordt uitgevoerd.

TRANSKATHETER TRICUSPIDALISKLEPHERSTEL

Transkatheter tricuspidalisklepherstel (transcatheter tricuspid valve repair, TTVR) is een minimaal invasieve procedure die een optie kan zijn voor patiënten die te ziek zijn voor een operatie (ook wel aangeduid als hoog risico voor chirurgische ingrepen).

In tegenstelling tot chirurgie, hoeft bij deze procedure de borst niet te worden geopend en het hart niet tijdelijk te worden stopgezet.

Bij de edge-to-edge procedure wordt het implantaat op twee of meer klepbladen van uw tricuspidalisklep geplaatst. Dit vermindert tricuspidalisinsufficiëntie en de klep blijft aan weerszijden van het implantaat openen en sluiten, waardoor er bloed doorheen kan stromen. Vaak zal er meer dan één implantaat worden gebruikt op de bladen van uw tricuspidalisklep.



DE BEHANDELING KAN LEIDEN TOT EEN MEER COMFORTABEL, ACTIEF LEVEN.

Deel deze gids met de familie en bespreek alle behandelingsmogelijkheden met uw arts.