

# Aortaklepvervinging zonder openhartoperatie: TAVI

## Het vooronderzoek

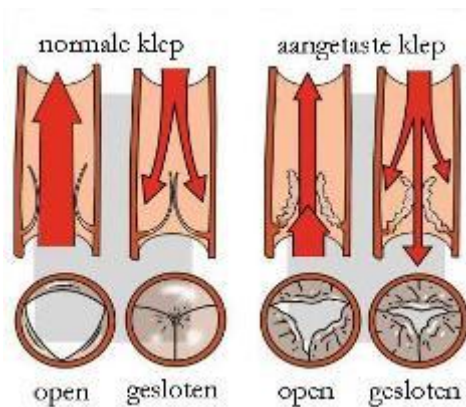
In overleg met uw cardioloog van Noordwest Ziekenhuisgroep kunt u in aanmerking komen voor een aortaklepvervinging zonder openhartoperatie. Dit wordt ook een TAVI (transkatheter aortaklep- implantatie) genoemd. U gaat voor deze behandeling naar 1 van de ziekenhuizen in Amsterdam. In deze folder leggen wij u de ingreep uit en het vooronderzoek dat nodig is om te beoordelen of u voor deze ingreep in aanmerking komt. Dit vooronderzoek wordt gedaan in Noordwest Ziekenhuisgroep, locatie Alkmaar.

### Wat is een aortaklep?

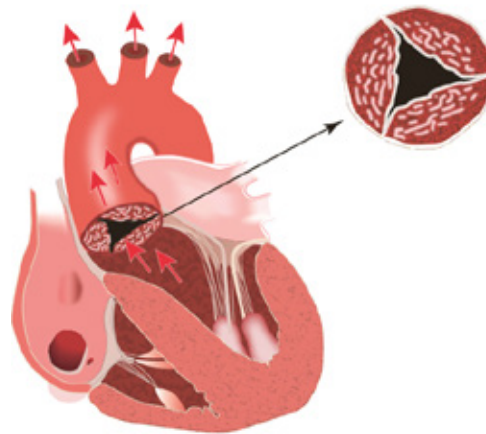
De aortaklep is de hartklep tussen de linker kamer van het hart en de grote lichaamsslagader: de aorta. Deze hartklep bestaat in principe uit 3 klepblaadjes, heel soms uit 2 klepblaadjes. Telkens als de linker- hartkamer samentrekt opent de aortaklep en wordt het bloed weggepompt richting de aorta en zo naar de rest van het lichaam. Als de hartkamer ontspant, sluit de aortaklep waardoor er geen bloed kan terug-lekken vanuit de aorta richting de linker hartkamer.

### Wat is een aortaklepstenose?

De aortaklepblaadjes kunnen verkalken. Het verkalken van de aortaklep heet aortaklepstenose. Door de verkalking van de aortaklep opent en sluit de klep niet meer goed.



Aortaklepstenose



Aortaklep in het hart

Bron illustratie: brochure hartklepaandoeningen van de Hartstichting

## **Wat is aortaklepverving zonder openhartoperatie (TAVI)?**

Bij een aortaklepverving zonder openhartoperatie (TAVI) wordt de aortaklep vervangen met behulp van een katheter (slang) door de slagader. De slagaders die hiervoor gebruikt worden, zijn de slagader van de lies of de slagader van het sleutelbeen. Het openen van de borstkas (openhartoperatie) is bij deze ingreep niet nodig.

## **Openhartoperatie**

Bij een aortaklepverving via een openhartoperatie wordt de borstkas wel geopend. Dit gebeurt onder algehele narcose. De pompfunctie wordt tijdelijk overgenomen door de hart-longmachine. Voor sommige patiënten kan een openhartoperatie een te zware belasting betekenen, is het risico op complicaties te groot of kan de verwachte herstelperiode te lang zijn. Deze groep patiënten kan dan in aanmerking komen voor een aortaklepverving zonder openhartoperatie (TAVI).

## **Uitgebreid vooronderzoek**

U komt in aanmerking voor een aortaklepverving zonder openhartoperatie (TAVI). Ondanks dat een TAVI een kleinere ingreep is dan een openhartoperatie, moet u deze ingreep niet onderschatten. Daarom beoordeelt de cardioloog of u medisch gezien geschikt bent voor deze behandeling en is het vooronderzoek nodig om te beoordelen of u ervoor geschikt bent.

## **De 5 stappen van het vooronderzoek**

Het vooronderzoek bestaat uit een gesprek en een aantal onderzoeken. Het is ingedeeld in 5 stappen:

### **Stap 1: voorstel behandeling en onderzoek kransslagvaten**

Uw behandeld cardioloog vindt dat u medisch gezien in aanmerking komt voor de aortaklepverving zonder openhartoperatie (TAVI) en stelt u deze behandeling voor. Het is nodig dat uw kransslagvaten worden onderzocht. Hiervoor krijgt u een hartkatheterisatie.

### **Stap 2: gesprek met de verpleegkundig specialist.**

U krijgt een gesprek met de verpleegkundig specialist. Het volgende komt aan de orde:

- de ingreep en de mogelijk complicaties/risico's
- het traject voor en na de ingreep
- uw klachten
- uw sociale omgeving, die in kaart wordt gebracht
- een lichamelijk onderzoek
- een vragenlijst voor de kwaliteit van leven en een beoordeling van uw geheugen

Voorafgaand aan het gesprek wordt uw bloed afgenomen en een hartfilmpje gemaakt.

### **Stap 3: een geriatrische screening (alleen als dit van toepassing is)**

Geriatricie is het specialisme dat zich richt op ouderen met een combinatie van lichamelijke, psychische en sociale aandoeningen. Is dit bij u noodzakelijk, dan wordt tijdens een dag-opname een inschatting gemaakt van de risico's van een ingreep.

#### **Stap 4: CT scan**

Er wordt een CT scan gemaakt van de aorta om te beoordelen of deze toegankelijk is voor de katheter, die nodig is om de klep te kunnen vervangen. Ook wordt de maat van de klep bepaald. De uitslag van de CT scan kan wel 2 tot 3 weken duren.

#### **Stap 5: beoordeling ziekenhuis waar de ingreep wordt gedaan**

U gaat voor de aortaklepverving zonder openhartoperatie (TAVI) naar één van de ziekenhuizen in Amsterdam. Deze ingreep wordt niet in Noordwest Ziekenhuisgroep gedaan. Wij sturen uw gegevens op naar het behandeld ziekenhuis. Daar beoordelen de artsen of bij u de ingreep kan plaatsvinden. Dit is afhankelijk van de uitslag van het vooronderzoek.

### **Hoe verloopt de ingreep?**

#### **Vorbereiding**

U wordt een dag voor de ingreep opgenomen in het ziekenhuis waar de ingreep plaatsvindt. Uw medische gegevens worden gecontroleerd en zo nodig is er een bloedonderzoek.

#### **Bloedverduuners**

Gebruikt u de bloedverduuners Acenocoumarol (Sintrom) of Fenprocoumon (Marcoumar)? Dan moet u de dosering tijdelijk aanpassen. Dit doet u in overleg met het ziekenhuis waar de ingreep plaatsvindt. Gebruikt u de bloedverduuners Dabigatran, Apixaban en Rivaroxaban, dan moet u 48 uur voor de ingreep hiermee stoppen.

#### **De implantatie**

De ingreep is op de hartkatheterisatiekamer en wordt meestal onder narcose gedaan. Soms is een 'roesje' (het verlagen van uw bewustzijn) of plaatselijk verdoving voldoende. Dit wordt vooraf met u besproken.

De arts plaatst de katheter via een kleine opening in de slagader van de lies of het sleutelbeen. De nieuwe klep wordt dan via deze katheter op de juiste plaats ingebracht. Soms is het nodig om de verkalkte klep met een ballon weg te drukken. Deze ballon wordt ook via de katheter ingebracht. De nieuwe klep wordt vastgedrukt in de aortawand en werkt meteen. De arts verwijdert de katheter en hecht de opening in de slagader. De andere lies wordt ook aangeprikt als extra toegangsweg naar het hart. Om uw hartritme te regelen krijgt u draad in een halsader. De ingreep duurt ongeveer 2 à 3 uur.

#### **Na de ingreep**

U gaat na de ingreep naar de uitslaapkamer en vervolgens naar de verpleegafdeling. U heeft een urinekatheter, een infuus en een tijdelijke pacemakerdraad via de lies of de halsader. Soms heeft u zuurstof nodig.

#### **Terug naar Noordwest Ziekenhuisgroep**

Zodra uw situatie stabiel is, wordt u per ambulance overgeplaatst naar de verpleegafdeling van Noordwest Ziekenhuisgroep, locatie Alkmaar. De duur van de opname is meestal 5 tot 7 dagen in totaal. Bij ontslag bespreekt de verpleegkundig specialist of er zorg nodig is voor thuis. Ook krijgt u een poliklinisch hartrevalidatieprogramma aangeboden om u conditie na de ingreep te verbeteren.

## Complicaties

Bij elke ingreep is er een kans op complicaties. Hieronder staat beschreven welke complicaties er op kunnen treden. De kans varieert tussen de 1 en 10 %. Hoe ernstiger de complicatie, hoe minder dit voorkomt.

1. bloeding, pijn of infectie van de wond in de lies of het sleutelbeen
2. allergie voor contrast of geneesmiddelen
3. hartgeleidingsstoornissen, waarvoor soms een pacemaker nodig is
4. TIA of herseninfarct door bloedstolsels of kalkdeeltjes
5. verwardheid (delier)
6. niet goed functionerende nieuwe hartklep
7. bloeding
8. beschadiging van de aorta
9. overlijden

## Vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, neem dan gerust contact op met uw verpleegkundig specialist:

- Annet Bos-Schaap, op maandagochtend, dinsdag, donderdag en vrijdag
- Mirjam Wit, van maandag tot en met donderdagochtend

Zij zijn van 08:30 tot 16:30 uur bereikbaar via de polikliniek hart-longcentrum van Noordwest Ziekenhuisgroep, locatie Alkmaar: telefoon 072 - 548 2700.