

TAVI

Aortaklepverving met behulp van een katheter (Transcatheter Aortic Valve Implantation)

Uw behandelend arts heeft u doorverwezen naar het TAVI-spreekuur, omdat u mogelijk een TAVI moet ondergaan.

Wat is een TAVI?

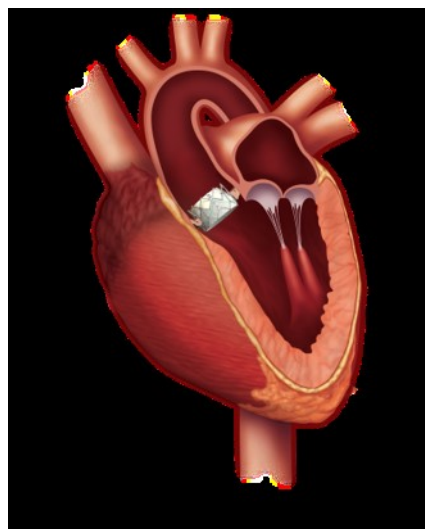
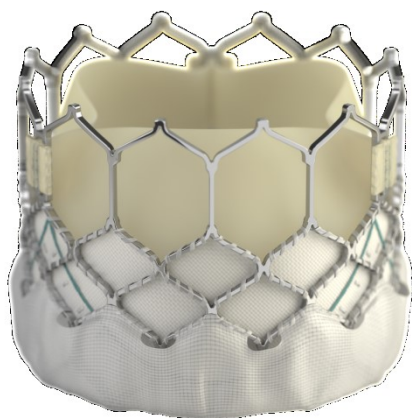
TAVI staat voor Transcatheter Aortic Valve Implantation. Dit houdt in dat:

- via een katheter (Transcatheter)
- een nieuwe aortaklep (Aortic Valve)
- wordt geïmplantéerd (Implantation).

Uw persoonlijke situatie kan anders zijn dan in dit informatieblad wordt beschreven. Uw behandelend arts kan uw specifieke situatie het beste beoordelen. Bij twijfel is hij/zij de aangewezen persoon om te overleggen.

Aortaklep

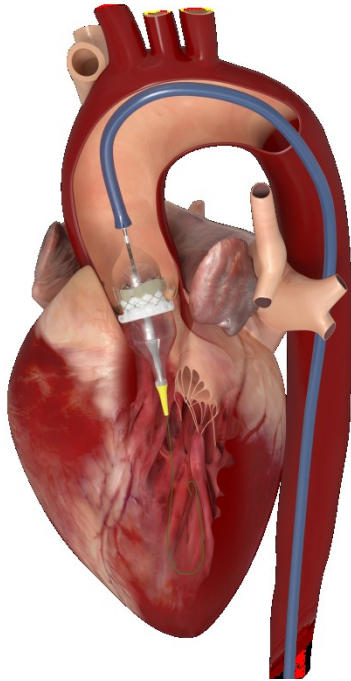
De hartkleppen in het hart zorgen ervoor dat het bloed de goede kant op kan stromen door op het juiste moment open en dicht te gaan. Een aortaklep bestaat uit drie dunne klepbladen die precies op elkaar aansluiten. De aortaklep zorgt ervoor dat er geen bloed terug kan lekken van de lichaamsslagader (aorta) naar de linkerkamer van het hart. Als er zich een vernauwing (ook wel stenose genoemd) van de klep heeft gevormd kan het bloed niet goed doorstromen. Een ernstige vernauwing van de aortaklep wordt meestal veroorzaakt door verkalking van de klep en kan soms klachten geven zoals kortademigheid, pijn op de borst of flauwvallen. Deze klepvernauwing kan worden vastgesteld op een echo van uw hart.



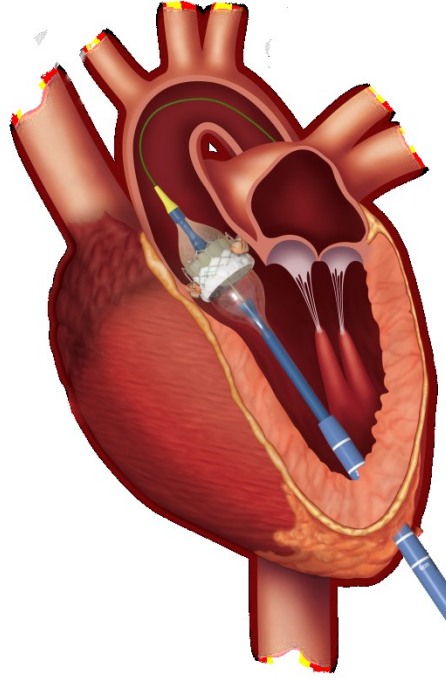
Er zijn 2 verschillende manieren: TAVI via de lies of de punt van het hart

- A) Via de lies (**femoraal**): Op basis van de CT-scan wordt bekeken of het inbrengen van de nieuwe hartklep via de liesslagader (transfemoraal) mogelijk is. Dit heeft als voordeel dat de ingreep met plaatselijke verdoving kan gebeuren. Nadat de klep is geplaatst en alles ongecompliceerd is verlopen gaat u naar de recovery afdeling en daarna weer terug naar de verpleegafdeling. In principe gaat u drie dagen na de ingreep weer naar huis.

- B) Via de punt van het hart (**apicaal**): Wijst de CT-scan uit dat de hartklep niet via de liesslagader kan worden geplaatst, dan kan de ingreep via een kleine snede aan de linkerkant van de borstkas (transapicaal) plaatsvinden. Deze ingreep vindt plaats onder volledige narcose en na de ingreep gaat u naar de Intensive Care voor verder herstel.



A: Via de lies (femoraal)



B: Via de punt van het hart (apicaal)

TAVI-spreekuur

Samen met de arts op het TAVI-spreekuur in het Maastricht UMC+ (MUMC+) worden de verschillende opties met u besproken. De uiteindelijke keuze is maatwerk en hangt af van een afweging van de voor- en nadelen en de mogelijke risico's. Dit wordt door de arts samen met u besproken en besloten. De mogelijke opties bij een aortaklepvernauwing zijn:

- geen operatie;
- klassieke hartklepvervangende door middel van een openhartoperatie;
- TAVI (Transcatheter Aortic Valve Implantation).

Als uiteindelijk gekozen wordt voor een TAVI is een aantal vooronderzoeken nodig:

- hartkatheterisatie
- CT-scan (in het Maastricht UMC+) van de aorta en liesslagaders. Dit onderzoek is nodig om te bepalen of de nieuwe hartklep via de lies kan worden geplaatst. Het kan voorkomen dat deze scan bevindingen laat zien die nader onderzoek behoeven. De uitslag van de CT-scan wordt op de preoperatieve poli met u besproken.
- indien nodig (op indicatie) aanvullende onderzoeken of consulten

De TAVI wordt door een cardiothoracaal chirurg (hart- longchirurg) en de cardioloog samen uitgevoerd.

Herstel en revalidatie

Herstel en revalidatie hangt van veel factoren af. Onder andere of de klep via de lies of de punt van het hart wordt geplaatst. Dit is maatwerk en zal met u worden besproken op de preoperatieve poli.

Risico's en mogelijke complicaties van een TAVI

Bij een klassieke aortaklepverving moet de borstkas worden geopend en wordt een hart-longmachine gebruikt. Bij een TAVI hoeft dit niet; de borstkas blijft gesloten en indien de hartklep via de lies kan worden geplaatst kan het zelfs met alleen plaatselijke verdoving gebeuren. Dit maakt een TAVI weliswaar minder ingrijpend maar u moet zich goed realiseren dat deze ingreep niet zonder risico's en mogelijke complicaties is. Dit zal op het TAVI-spreekuur met u worden besproken. Mogelijke complicaties zijn:

- bloedingen of bloedvatbeschadiging;
- herseninfarct;
- noodzaak tot pacemakerimplantatie;
- overlijden;
- infecties;
- overige complicaties.

Planning

Indien gekozen wordt voor een TAVI en nadat alle (voor)onderzoeken gedaan zijn, wordt een afspraak gepland voor op het pré-operatieve spreekuur op de polikliniek Hart+Vaas Centrum.

Contact

Als u na het lezen van dit informatieblad nog vragen heeft, neem dan contact met ons op. We zijn van maandag tot en met vrijdag van 8.00 tot 16.00 uur telefonisch bereikbaar via telefoonnummer 043 387 50 69 of kijk op onze website: hartenvaatcentrum.nl

Het Maastricht Hart+Vaat Centrum (HVC) is onderdeel van het MUMC+. Meer dan 600 medewerkers leveren 24 uur per dag de best mogelijke zorg voor uw hart en vaten. **Patiëntenzorg** gaat hand in hand met hoogwaardig **onderzoek** en **onderwijs**.

Ons personeel is uitstekend opgeleid en wij bieden u de nieuwste medische behandelingen op basis van de laatste wetenschappelijke inzichten. Wij behandelen niet alleen hart- en vaatziekten, maar geven ook gericht advies omtrent leefstijl, gewicht en voeding om zo hart- en vaatziekten te voorkomen. Op het gebied van **aortachirurgie**, **trombose**, **hartritmestoornissen** en **hartfalen** behoren we tot de Internationale top.

www.hartenvaatcentrum.nl

Bezoekadres
P. Debyelaan 25
6229 HX Maastricht

Postadres
Postbus 5800
6202 AZ Maastricht

Algemeen telefoonnummer
043-387 65 43
www.mumc.nl



Maastricht UMC+

Hart+Vaat Centrum