



OPENINGSSYMPOSIUM INTERVENTIONEEL CENTRUM

De diensten Cardiologie, Medische Beeldvorming en Vaatheelkunde van het ZOL organiseerden op 23 april een druk bijgewoond symposium naar aanleiding van de opening van het nieuwe, innovatieve Interventioneel Centrum in Genk. Alle diensten die werken in het centrum deden hun bijdrage: elektrofysiologie, hartfalen, interventionele cardiologie, cardiale beeldvorming, vasculaire heelkunde en interventionele radiologie.

Uniek was dat de Genkse artsen hun 'mentoren' uit gerenommeerde, internationale centra hadden uitgenodigd. Verschillende stafleden deden de afgelopen jaren immers expertise op in topcentra in onder meer Boston, Cleveland, Toronto, Philadelphia en Hamburg. De aanwezigheid van de internationale specialisten in Genk maakte duidelijk dat de relaties nog warm zijn en de samenwerking levend.

Sessie hartfalen

Prof. dr. Wilfried Mullens en dr. Matthias Dupont lichtten toe hoe ze, samen met hun hartfalenverpleegkundigen, de zogenaamde

'heart failure care-givers', en in nauw overleg met de eerste lijn via een innovatief systeem - uniek voor het ZOL - een geïndividualiseerde zorg over de grenzen van de dienst Cardiologie heen hebben kunnen opzetten. Dit heeft de opnames voor hartfalen drastisch gereduceerd en de prognose voor dit soort patiënten sterk verbeterd.

Nadien gaf dr. James Young - een wereldautoriteit op het gebied van hartfalen uit de Cleveland Clinic, USA, waar dr. Mullens en dr. Dupont hun opleiding genoten - een lezing over de evolutie van hartfalenzorg in de laatste eeuw.

Sessie interventionele radiologie

In de sessie verzorgd door de interventionele radiologen werden twee topics behandeld. In een eerste deel gaf dr. Luc Stockx uit het ZOL een overzicht van de nieuwste ontwikkelingen binnen de interventionele neuroradiologie. Hierbij kwamen de endovasculaire behandeling van intracranieële aneurysmata en de huidige behandeling van de acute ischemische beroerte aan bod.



Interventionele oncologie is een nieuw domein voor de interventionele radioloog dat momenteel een forse ontwikkeling kent. Het biedt behandelingsopties voor patiënten bij wie open heelkunde voor verwijdering van de tumor geen realistische optie meer is. In het tweede deel gaf prof. dr. Geert Maleux uit het UZ Leuven een toelichting over het brede spectrum van interventioneel radiologische behandelingen die mogelijk zijn bij oncologische patiënten.

Sessie elektrofysiologie

In de sessie over elektrofysiologie gaf prof. dr. Marchlinski uit Philadelphia - een wereldautoriteit op het gebied van ventriculaire ritmestoornissen en mentor van dr. Van Herendael - een zeer heldere uiteenzetting over het belang van ventriculaire overslagen en de noodzaak voor en modaliteiten van een

eventuele behandeling. Dit werd aangevuld door collega's dr. Van Herendael en prof. dr. Nuyens (ZOL) die beiden een filmpje van een vooraf opgenomen ablatie van ventrikeltachycardie toonden.

Sessie interventionele cardiologie

Dr. William Wijns, co-director van het O.L.V.-Ziekenhuis te Aalst, past-president van de EAPCI en chairman van EuroPCR, gaf een boeiend overzicht van de duizelingwekkende evolutie die de interventionele cardiologie recent gemaakt heeft. Hij had het hierbij over de verre gaande mogelijkheden qua intracoronaire imaging, de evolutie in stentplatforms en de percutane technieken bij de behandeling van kleplijden.

De lezing van prof. dr. Dens (ZOL) sloot hier nauw op aan en illustreerde de huidig-

ge hoge succesratio bij het percutaan behandelen van chronisch totale occlusies, op basis van de gegevens uit de door hemzelf opgezette, internationale registratie.

Sessie cardiale beeldvorming

Vervolgens namen dr. Leonardo Rodriguez uit Cleveland Clinic (USA) en dr. David Verhaert (ZOL) het woord. Zij wezen op het belang van een goede communicatie tussen enerzijds de interventionele cardioloog en anderzijds de echocardiografist met het toenemend aantal minimaal invasieve procedures die worden verricht bij patiënten met valvulair of structureel hartlijden. Innovatieve beeldvormingstechnologie zoals EchoNavigator maakt het mogelijk om real-time fusie van echocardiografische beelden en fluoroscopie te bekomen, wat intraprocedurale oriëntatie en navigatie bij



dergelijke procedures sterk kan vereenvoudigen. Bij de begeleiding van elektrofysiologische procedures is zogenaamde merging tussen reconstructies, verkregen door electro-anatomische mapping (EAM) en driedimensionele beelden (verkregen door CT of MRI), standaard geworden. Een nieuwe evolutie hier is echter dat dergelijke driedimensionele beelden nu ook ter plaatse kunnen worden verkregen door middel van driedimensionele rotationele angiografie. Bovendien is het sinds zeer recent ook mogelijk om EAM beelden of hybridebeelden, verkregen door 'merging' van EAM en CT of MRI, rechtstreeks te projecteren op het fluoroscopisch beeld. In laatste instantie schetsten ze hoe met mathematische modellen, gebaseerd op 'finite element analysis', de dynamiek van kleppen kan beschreven worden, zowel in normale als in pathologische situaties. Der-

gelijke modellen kunnen ook helpen bij het virtueel beschrijven en voorspellen van de effecten van welbepaalde interventies, medicamenteus of interventioneel.

Sessie vaatheelkunde

Dr. Geert Lauwers (ZOL) en prof. dr. Eric Verhoeven (Klinikum Nürnberg, Duitsland) lichtten toe dat steeds meer aneurysmata of uitzettingen van de grote buikslagader of borstkasslagader endovasculair behandeld kunnen worden. Gezien de hoge mortaliteit bij ruptuur is screening nuttig bij oudere mannen, zeker bij rokers en familiaal of cardiovasculair belaste patiënten.

Dr. Wouter Lansink (ZOL) besprak het belang van de behandeling van endovasculaire problemen onder de knie. Mede door de enorme toename van diabetes is er

een forse stijging van het aantal wondjes ter hoogte van de voeten en benen. Indien deze wondjes onbehandeld blijven en infecteren is er groot gevaar voor verlies van de benen. Vroegtijdige verwijzing en adequate behandeling door een multidisciplinair fast track team, is uiterst belangrijk.

Bezoek Centrum

Het druk bijgewoonde symposium werd afgesloten met een lezing van Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin Jo Vandeurzen over hoogwaardige medische innovatie in een veranderend economisch klimaat en het belang van kwaliteit in de zorg.

Na afloop kreeg het aanwezige gezelschap de kans om het interventioneel centrum te bezoeken.