

HARTSVRIENDEN

37



VOORWOORD

Beste lezers,

Zoals u weet werken de cardiologen nauw samen met de hartchirurgen. De derde samenwerkingspartner binnen het Hart+Vaas Centrum zijn de vaatchirurgen. In deze Hartsvrienden leest u het verhaal van vaatchirurg Barend Mees. Het hart is in feite een bloedvat dat op andere bloedvaten – zoals de aorta - is aangesloten. Is de aorta ziek, dan kan het hart ook ziek zijn. Daarom behandelen we al jaren patiënten met aortaziekte samen. Enerzijds behandeling van cholesterol en

bloeddruk, anderzijds moet het hart tijdens een grote aorta-operatie vooraf goed beschermd worden zodat de patiënt de operatie goed doorstaat. Wekelijks overleggen de vaatchirurgen met hartchirurgen en cardiologen over hun gezamenlijke patiënten. Wij zijn trots op deze multidisciplinaire samenwerking. Wij willen immers allemaal het beste voor onze patiënten.

Dit jaar zullen de vaatchirurgen en hartchirurgen dan ook meelopen met Loop met je Dokter op zaterdag 29 september. Voor nu wens ik u veel leesplezier in deze Hartsvrienden. Zoals u ongetwijfeld gemerkt heeft, ziet deze er anders uit. Compact en anders van opmaak. De inhoud is echter hetzelfde gebleven. Wij blijven u met achtergrond- en ervaringsverhalen informeren over onze onderzoeken. Dat doen we ook op het jaarlijkse RESCAR-Congres op zaterdag 9 juni. Ik hoop u dan weer te ontmoeten!

Prof. dr. Harry Crijns
Namens Stichting Hartsvrienden RESCAR en
HFL hart- en vaatziekten

IN DIT NUMMER O.A.

- RACHEL TER BEKKE OVER HET ONDERZOEK NAAR PLOTSE HARTDOOD
- HEART: DE KRACHT VAN KUNST
- WIE IS BAREND MEES?
- KEEP THE HEARTBEAT GOING
- LEVEN MET EEN GENDEFECT IN MIJN HART



Nieuwsbrief van Stichting
Hartsvrienden RESCAR en
HFL hart- en vaatziekten

HET ONDERZOEK OP ZOEK NAAR DE 'GENETISCHE MEDEPLICHTIGEN'

In iedere nieuwsbrief staat een onderzoek dat u steunt via HFL hart- en vaatziekten in de schijnwerpers. Deze keer is dat het onderzoek naar plotselinge hartdood. Cardioloog Rachel ter Bekke promoveert binnenkort op de voortgang van deze Worm Studie en praat ons bij.



Stil blijft het niet rond het onderzoek naar de oorzaken van een plotselinge hartstilstand. Het is dan ook niet niks; de ontdekking van een aantal jaren geleden. Een team van cardiologen en genetici van het Maastricht UMC+ ontdekt in 2012 een unieke genfout bij leden van verschillende families in Zuid-Limburg, nabij het Wormdal. Dit kleine gendefect is vermoedelijk 18 generaties geleden ontstaan en is van generatie op generatie doorgegeven. Het kan ongemerkt aanwezig zijn, maar kan ook leiden tot hartritmestoornissen en in sommige gevallen zelfs tot een acute hartstilstand. De Worm Studie (vernoemd naar de rivier de Worm), medegeleid door cardioloog Rachel ter Bekke, onderzoekt de erfelijke factoren onderliggend aan zo een acute hartstilstand.

Founders

Eind juni promoveert Rachel ter Bekke op het onderzoek naar de mechanismen en behandeling van levensbedreigende kamerritmestoornissen in het genetisch kwetsbare hart: de Worm Studie

is hier onderdeel van. Een mooi moment om de draad met haar weer op te pakken, want er wordt veel vooruitgang geboekt. Rachel ter Bekke: "Na de grootschalige publiciteit rondom de genetische afwijking in het SCN5A gen bij drie families hebben we spontaan nieuwe aanmeldingen gekregen. Aanmeldingen van personen die vermoedden dat ze ook de genafwijking zouden hebben. Nu blijkt dat er maar liefst negen verschillende familiegroepen betrokken zijn. Al deze mensen moeten dus een gemeenschappelijk voorouderechtpaar hebben gehad. We denken deze gevonden te hebben. We hebben een zogenaamd founderechtpaar in beeld dat voor 1600 heeft geleefd. Maar liefst 95 procent van de huidige familiegroepen stamt af van dit founderkoppel. Bij het merendeel van de betrokkenen hebben we grootschalig cardiologisch-, DNA- en stamboomonderzoek gedaan. Doordat we de mensen echt binnenstebuiten hebben gekeerd is duidelijk dat deze dodelijke genfout een zeer uiteenlopende cardiale uiting kent."

Speld in de hooiberg

Rachel legt het nader uit: "Neem bijvoorbeeld een broer en zus, beiden drager van de genfout. De één sterft plotseling op 45-jarige leeftijd, terwijl bij de ander juist helemaal geen sprake is van een cardiale afwijking. Dankzij de gedetailleerde stamboomstructuur en een complexe genetische statistische methode kunnen we aantonen dat er andere genetische medeplichtigen bijdragen aan deze klinische diversiteit. Deze genetische medeplichtigen zijn op zichzelf niet ziekte veroorzakend, maar wel als je dus een andere genetische afwijking hebt, en komen vermoedelijk vaker voor in de algemene bevolking." De basis is nu gelegd in het promotieonderzoek van Rachel ter Bekke. De volgende stappen worden al genomen. Er moet nu verder onderzoek gedaan worden naar die andere genetische medeplichtigen. "Omdat de familieleden qua DNA erg op elkaar lijken hopen we dat deze DNA-varianten boven komen drijven. Voordat we zo ver zijn is er een hoop speurwerk te verrichten: het is als een speld in een enorme hooiberg. Maar door de eerste bevindingen van de Worm Studie weten we wel waar we ongeveer moeten gaan zoeken."

WILT U DIT ONDERZOEK STEUNEN?

Maak dan uw bijdrage over naar HFL hart- en vaatziekten o.v.v. Plotselinge hartdood. Het rekeningnummer is NL64 INGB 0001 9272 28.

Wilt u liever eerst meer informatie? Neem dan contact op met Maggie Kooman via m.kooman@hfl.nl of 043-4077364.

Uw belangstelling en bijdrage worden enorm gewaardeerd.



DE KRACHT VAN KUNST: HET HEART PROJECT

Een uitspraak als 'Wat duurt het toch lang, als je MOET wachten' klinkt doorgaans een beetje verveeld, maar als je ziet dat deze uitspraak te vinden is op de polikliniek van het Hart+Vaat Centrum krijgt het ineens een heel andere betekenis.

Sinds kort bedekken grote doeken daar de tafels waaraan patiënten zitten terwijl ze wachten om geholpen te worden. Op die grote doeken zijn wetenschappelijke en kunstzinnige uitingen geprint die ontstaan zijn tijdens het HeArt Project. Elke bezoeker mag op de doeken schrijven of tekenen. Om hen heen hangen grote schilderijen die gemaakt zijn door kunstenaar Claudia Volders in nauwe samenspraak met cardioloog Rachel ter Bekke. Ja inderdaad, die Rachel, van de Worm Studie. Samen werken zij aan wetenschappelijke-, cardiologische- en artistieke processen. Voor Rachel ter Bekke is dit zo belangrijk geworden dat ze zelfs een hoofdstuk

hieraan heeft gewijd in haar proefschrift dat gaat over de mechanismen en behandeling van levensbedreigende kamerritmestoornissen in het genetisch kwetsbare hart.

Rachel ter Bekke: "Het gaat erom dat wij als specialisten ons realiseren dat een patiënt geen diagnose is, het gaat om een persoon. Wij moeten die rots in de branding zijn. De HeArt kunstwerken worden ingezet om over complexe medische informatie met patiënten te communiceren. Het mooie aan dit kunstproject is dat mensen schrijven wat ze bezighoudt. Meestal is het eenrichtingsverkeer, nu dus niet. Dit is mooi en soms ook confronterend." De citaten worden allemaal gecategoriseerd en daarna besproken zodat specialisten kunnen leren van deze uitspraken. Het HeArt project is nog tot eind mei te zien op de polikliniek van het Hart+Vaat Centrum van het Maastricht UMC+. Later dit jaar verhuist de collectie naar het hoofdgebouw van de Universiteit Maastricht aan de Minderbroedersberg om vanaf juli te reizen naar de polikliniek cardiologie van het Zuyderland in Heerlen.



WIE IS... BAREND MEES?



“Is het een idee dat ik met mijn röntgenpak aan op de foto ga?” vraagt Barend Mees aan het begin van het gesprek. “De behandeling van vaatchirurgische patiënten gaat tegenwoordig steeds vaker via de lies. Eigenlijk moet ik bijna bij elke ingreep een röntgenpak aan, net als interventiecardiologen, vandaar!”

Eerlijk is eerlijk, het geeft een goed beeld van een vaatchirurg die driekwart van zijn tijd met patiënten bezig is. Een vaatchirurg die bovendien heel graag nauw samenwerkt met zijn collega's van cardiologie en cardiothoracale chirurgie. En daar is dan ook meteen de link mee gelegd. Barend Mees: “Veruit de meesten van onze patiënten hebben hartziekten. Vaak gaat het om patiënten met slagaderverkalking. Als dat in het been zit, dan zit het vaak ook in het hart.”

Aneurysma

Daarnaast werkt Mees een dag per week samen met de onderzoekers van CARIM - Cardiovascular Research Institute Maastricht. “Dan werk ik samen met hele knappe koppen op het gebied van fundamenteel hart- en vaatonderzoek. Op het gebied van onderzoek houd ik me onder andere met aneurysmavorming bezig. Welke cellen zijn er verantwoordelijk voor en hoe kunnen we een aneurysma met medicijnen of genterapie behandelen zodat het nooit gevaarlijk wordt of zelfs weer verdwijnt. Dat zou mijn vak

MELD U AAN VOOR HET RESCAR-CONGRES!

Wij praten u graag bij over onze onderzoeken. Daarom nodigen we u van harte uit voor ons jaarlijkse RESCAR-Congres op zaterdag 9 juni. Deze keer zijn we te gast in het Van der Valk Hotel Maastricht. De ontvangst is vanaf 12.30 uur. De uitnodiging met het programma van die dag vindt u bij deze nieuwsbrief. Aanmelden is eenvoudig. U hoeft alleen maar de kaart uit te scheuren, in te vullen en op te sturen. U heeft geen postzegel nodig.



als vaatchirurg zelfs kunnen laten uitsterven en dat zou iedere vaatchirurg-onderzoeker moeten ambiëren”. Een jonge ambitieuze man is Barend Mees dus zeker. En daar is hij trots op.

Wereldburger

Barend Mees is een man die al iets van de wereld gezien heeft. Zijn vrouw heeft hij leren kennen in Rome, stages liep hij in Afrika, hij heeft promotie-onderzoek gedaan in Parijs en Frankfurt en toen hij eenmaal de keuze voor vaatchirurgie had gemaakt is hij met zijn vrouw en drie kinderen naar Australië vertrokken. “Dat was een prachtige tijd, niet alleen qua werk, maar ook voor het gezin.” In Melbourne heeft hij als beginnend vaatchirurg vele innovatieve technieken geleerd waar hij nu veel aan heeft. Na het vertrek uit ‘Down Under’ is hij enkele jaren geleden in Maastricht aan de slag gegaan. Na de grote cultuurshock (Melbourne 4 miljoen inwoners, Maastricht 120.000) is zijn gezin hier inmiddels goed ingebed. Zijn vrouw werkt voor Maastricht Marketing en ook zijn kinderen vinden het een fijne plek. Qua werk zit Barend Mees voorlopig dan ook wel goed. “De infrastructuur van het Hart+Vaat Centrum is geweldig. We krijgen uit het hele land, en zelfs uit Europa, patiënten met moeilijk te behandelen vaatproblemen. Maastricht moet die bijzondere positie houden en daar werk ik graag aan mee!”



GROTE OPKOMST KICK-OFF LOOP MET JE DOKTER

In de prachtige ambiance van het Stadhuis van Maastricht vond op 17 april de kick-off voor de 2e Lustrumeditie van Loop met je dokter plaats. Het Stadhuis was niet per toeval de locatie van de startbijeenkomst. Loop met je dokter 2018 vindt dit jaar namelijk plaats in Maastricht, en wel op zaterdag 29 september.

Op de kick-off waren ruim 100 belangstellenden afgekomen. Patrice van Ramshorst leidde hen door de middag. Zij zorgde eveneens voor de muzikale omlijsting. De middag begon met een interview met wethouder Bert Jongen. De gastheer van Loop met je dokter 2018 gaf aan dat hij het een zeer goede zaak vindt dat de 2de lustrumeditie in Maastricht plaatsvindt. Hij beloofde er persoonlijk voor te zorgen dat op 29 september de zon schijnt.



Daarna stelde de nieuwe fondsenwerver van HFL hart- en vaatziekten, Maggie Kooman, zich voor. Cardiologen van het Maastricht UMC+ en Zuyderland gaven een update over hun lopende onderzoeken. De Taskforce QRS liet zien hoe het reanimatieonderwijs is ingericht en vertelde hoeveel middelbare scholieren inmiddels getraind zijn in het reanimeren. Na afloop kon iedereen onder het genot van een hapje en drankje nog wat napraten. Diverse aanwezigen schreven zich alvast in voor Loop met je dokter of kochten loten voor de loterij die aan het evenement verbonden is.

Voor inschrijving, sponsoring en/of het kopen van loten:
www.loopmetjedokter.nl



**Loop met
je dokter '18**



Loop met je dokter 2017 was een groot succes! U loopt dit jaar toch ook mee? Noteer dus alvast in uw agenda: de 2e Lustrumeditie van Loop met je dokter, zaterdag 29 september in Maastricht.



MAG IK ME VOOR- STELLEN?

"Ik ben Maggie Kooman, de nieuwe fondsenwerver van HFL hart- en vaatziekten. Ik wil me graag aan u voorstellen met een kort verhaal. Geen sprookje. Er was eens een jonge vrouw die door de liefde in Maastricht terecht kwam. Daar vond ze een leuke baan bij een bedrijf waar ze jarenlang in diverse functies werkte. Op een dag ontdekte ze dat ze haar kwaliteiten liever op een

meer maatschappelijke manier zou willen inzetten. Na een tijdje hierover gedacht te hebben besloot ze te kijken hoe ze haar wens zou kunnen verwezenlijken. De vrouw was opgegroeid in een warm en liefdevol gezin. Ze was dan ook erg ontdaan toen haar vader op zijn 49e een hartinfarct kreeg. Haar vader was optimistisch en klaagde nooit, maar toch waren er vanaf dat moment altijd wel zorgen in het gezin. Vele ziekenhuisopnames volgden. Een bypassoperatie, een tweede infarct, reparatie van een hartklep en tenslotte een fatale hartstilstand op straat. Haar vader was pas 66 jaar en nog lang niet klaar met dit leven. En de jonge vrouw – die inmiddels moeder was van 2 kinderen - was ook nog niet klaar

voor dit afscheid. Ze had het zo fijn gevonden als haar vader en haar kinderen nog wat langer van elkaar hadden mogen genieten. Het mocht niet zo zijn. Dit was mijn verhaal, maar elke dag ontstaan soortgelijke verhalen. Verhalen die verteld moeten worden. Er is namelijk veel geld nodig om onderzoek te doen en het maatschappelijk belang is groot. Ook – of zéker – in Limburg, waar hart- en vaatziekten relatief vaker voorkomen dan in andere delen van ons land. Toch is het – helaas – absoluut niet vanzelfsprekend dat landelijke subsidies terecht komen in onze provincie. En juist daarom zet ik me graag in voor HFL hart- en vaatziekten. Blijft u meehelpen?"

EVEN BIJPRATEN...

Als donateur steunt u onderzoek naar hart- en vaatziekten bij het Maastricht UMC+. In de rubrieken op deze 2 pagina's een update van enkele projecten die mede dankzij u mogelijk worden gemaakt.

REANIMATIE- ONDERWIJS

door cardioloog Ton Gorgels

Iemand kan een hartstilstand overleven als een getuige onmiddellijk start met reanimeren. Daarom moet iedere burger deze vaardigheid hebben. De beste plaats om dat te leren is in het voortgezet onderwijs.

Taskforce QRS is een initiatief van studenten geneeskunde om reanimatietrainingen op school te geven. Door de studenten van de Universiteit Maastricht zijn al 37.500 reanimatietrainingen gegeven aan meer dan 24.000 leerlingen. Het is vrijwilligerswerk dat mogelijk wordt gemaakt door fondswerving. HFL hart- en vaatziekten steunt het project al vele jaren.

Keep the HeartBeat Going

Dat hartstilstand en reanimatie vooral een maatschappelijke aangelegenheid is, is opgepakt door leden van de Rotary Maastricht Oost, die met de Taskforce QRS Maastricht de stichting 'Keep the Heart Beat Going' hebben opgericht. Zo zijn de afgelopen jaren 'Heartbeat' evenementen georganiseerd om aandacht te vragen bij media en politiek voor dit onderbelichte onderwerp. Een



van die evenementen was op 2 maart van dit jaar voorafgaand aan de wedstrijd Roda JC-Heracles Almelo. Duizenden voetbalfans, scholieren, sponsors en Roda JC (jeugd)spelers lieten toen gezamenlijk minutenlang een hartslag horen door op trommels te slaan en mee te klappen. Keep the Heartbeat Going wil dat de 'Heartbeat' in het hele land door gaat klinken. Het doel is dat reanimatietraining een vaste plaats krijgt binnen het onderwijscurriculum. Meer informatie: www.taskforceqrs.nl en www.keeptheheartbeatgoing.nl



DE VROUWELIJKE VORM VAN HARTFALEN

door cardioloog Vanessa van Empel

Ons onderzoek naar 'Hartfalen met behouden pompkracht; perfusie en metabolisme' oftewel de vrouwelijke vorm van hartfalen (HFpEF) krijgt steeds meer vorm. Het afgelopen jaar zijn we onder meer gestart met het vergelijken van de microcirculatie bij patiënten met HFpEF en gezonde mensen.

Dat doen we met twee soorten MRI scans. Eén daarvan is bedoeld om de doorbloeding van de hartspier te beoordelen. De ander dient om het energie metabolisme van de hartspier in beeld te brengen. Deze innovatieve methode is nieuw bij deze groep patiënten. Daarnaast zijn we gestart met andere, eenvoudigere manieren om de microcirculatie te onderzoeken. Een voorbeeld daarvan is de inzet van een speciale camera om de bloedvaatjes onder de tong te bekijken. Inmiddels hebben al 21 patiënten dit onderzoek ondergaan. Voor het hele onderzoek moeten nog 51 extra patiënten onderzocht worden. Daar zijn we nu druk mee bezig.

Enthousiasme

De afgelopen tijd hebben we onze HFpEF polikliniek op verschillende internationale congressen mogen presenteren. We merken dat onze speciale manier van werken met betrekking tot de vrouwelijke vorm van hartfalen erg enthousiast wordt ontvangen. We zijn ook een samenwerking gestart met meerdere ziekenhuizen in Nederland en België. Ons doel is om HFpEF overal op dezelfde manier te gaan benaderen, waardoor we hopelijk meer gegevens krijgen voor de behandeling van deze ziekte.

BASIK2 STUDIE NAAR AANGEBOREN HARTKLEPAFWIJKINGEN

door arts-onderzoeker cardiologie
Frederique Peeters

Kan een voedingssupplement het mechanisme van een veelvoorkomende hartafwijking remmen? Exact deze vraag hebben onderzoekers van het Maastricht UMC+ zich gesteld, en zijn het onderzoek BASIK2 gestart om deze vraag te beantwoorden. In de vorige Hartsvrienden is deze studie aan u gepresenteerd. Graag geven wij u een kleine opfrisser en een update van het onderzoek, dat mede dankzij uw steun goed op weg is.

Voorkomen is de oplossing

Voorkomen van de verkalking op de klep zou natuurlijk het beste zijn. Helaas

zijn er tot op heden geen behandelingen met medicatie mogelijk. In dit onderzoek kijken we naar het effect van vitamine K2 op de verkalking van de aortaklep. Dat lijkt eenvoudig, maar dat is het zeker niet. Er zijn nog veel vragen die beantwoord moeten worden voor het zover is. Wat is bijvoorbeeld het effect van lange termijn behandeling op de verkalking van de klep? En hoe ziet een klep er dan uit? Is de klepfunctie verbeterd? Allemaal vragen die we in de toekomst positief hopen te beantwoorden, maar bewijs is essentieel. Het eerste bewijs moet geleverd worden door nauwkeurige metingen die we in de BASIK2 uitvoeren, met de allernieuwste PET/MRI scanner.

Toekomstmuziek

Dankzij uw steun zijn we goed op weg. Er zijn inmiddels 31 proefpersonen betrokken bij het onderzoek. Voor het onderzoek zijn echter 44 proefpersonen nodig, die een bicuspide aortaklep hebben en waar verkalking zichtbaar is op hun echocardiografie. Zodra de studie compleet is en de eerste gegevens geanalyseerd zijn, hopen we daadwerkelijk te kunnen zeggen dat vitamine K2 effect heeft op de verkalking van de aortaklep. Op dit moment is dat nog even toekomstmuziek, maar hopelijk zijn we dichtbij succes.

BOEZEMFIBRILLEREN IN BEELD GEBRACHT

door arts-onderzoeker Manouk van Mourik

Voor een optimale behandeling van hart- en vaatziekten is goede diagnostiek van essentieel belang. Echocardiografie is de hoeksteen binnen de diagnostiek van de cardiologie. Voor wetenschappelijk onderzoek binnen het Maastricht UMC+ maken we gebruik van de nieuwe techniek 'Speckle-Tracking Echocardiografie' als toevoeging op het standaard echo-onderzoek. Met deze softwaretechniek kan de functie van het hart nauwkeuriger in kaart gebracht worden.

In recent onderzoek, onder leiding van cardioloog Sebastiaan Bekkers, bleek dat deze techniek het 'onzichtbare' hartinfarct zichtbaar maakt. Met het standaard echocardiogram misten we helaas één op de vier hartinfarcten. U kunt zich voorstellen dat deze techniek een enorme stap voorwaarts is, want nu kunnen we vrijwel elk hartinfarct zicht-



baar maken. Zelfs het allerkleinste! Het beter opsporen van hartinfarcten maakt het mogelijk om een gerichte behandeling te kunnen inzetten.

Toekomst

Hoewel we ons tot nu toe voornamelijk hebben

gericht op de linkerkamer van het hart in het kader van hartinfarcten, zijn we momenteel bezig om dit onderzoeksgebied uit te breiden naar de boezems van het hart. Onder leiding van cardioloog Harry Crijns gaan wij ons met de nieuwe techniek richten op hartritmestoornissen, in het bijzonder boezemfibrilleren. Met de gunstige resultaten van eerder onderzoek hopen wij in de toekomst patiënten in een vroeg stadium van boezemfibrilleren te kunnen herkennen om zo het risico op beroerte te kunnen verkleinen.

MIJN HART



Hoe is het om te leven met een genedeffect dat een plotselinge hartstilstand kan veroorzaken? We vragen het aan Marlies Kikken. Jonge moeder, advocate en hartpatiënt.

Terugkijkend heeft Marlies Kikken eigenlijk altijd wel geweten dat er 'iets was': "Op de basisschool viel ik vaker flauw tijdens het sporten of als ik iets spannends moest doen als een spreekbeurt houden. Ik ben er vaker mee naar de huisarts geweest, maar het werd afgedaan als spanningsstress." Lange tijd dacht Marlies dat het normaal was dat haar hart opgejaagd voelde. Totdat haar peettante een aantal jaren geleden een operatie moest ondergaan. Bij haar werd toen dat be-

ruchte genedeffect vastgesteld. Marlies liet zich toen ook testen. Een simpel bloedonderzoek. Na weken kwam de uitkomst. Ook zij had het genedeffect. Net als haar vader, zus een neef en achternichten.

Leren loslaten

Na de enorme schrik kwam het besef dat ze haar leven moest gaan aanpassen. Ze loopt een groot risico als jonge vrouw, dertiger, die een druk leven leidt. "Ik ben van nature iemand die een groot verantwoordelijkheidsgevoel kent, en dat zorgt dus weleens voor stress en drukte. Ik moet leren loslaten." Marlies wil er niet elke dag bij stilstaan, maar soms wordt ze met de neus op de feiten gedrukt. "Vorige zomer was mijn secretaresse op vakantie en had ik het enorm druk. Ik had redelijk geslapen en stond op. Plotseling viel ik weg en kwam weer bij in een plas urine. Ik heb toen Rachel (ter Bekke, cardioloog) gebeld en zij vertelde me dat dit echt niet okay was. Daar heb ik wel van geleerd." Voor Marlies is het onderzoek naar plotse hartdood erg belangrijk. "Het goede aan dit hele onderzoek is dat je continu wordt meegenomen door Rachel. Ik wil heel graag meer weten wat er allemaal gaat of kan gebeuren. Bovendien is het een hele fijne gedachte dat zij er is. Als ik in het ziekenhuis moet zijn dan weet Rachel dat ik er ben. Zij ondersteunt me. Dat geeft mij een fijn en gerust gevoel."

Wetenschappelijk onderzoek is van levensbelang. Niet alleen voor Marlies, maar voor ons allemaal. Nu en in de toekomst. Uw steun is dan ook hard nodig! U kunt op allerlei manieren bijdragen. Vraag een giftbox aan of schenk eenmalig of regulier. Elke gift, klein of groot, is welkom. Wij helpen u graag als u een idee heeft voor een actie of wat wilt weten over schenken. HFL hart- en vaatziekten kan ook altijd vrijwilligers gebruiken. U kunt bijvoorbeeld helpen met praktische zaken zoals het op- en afbouwen van een evenementenlocatie of bezoekers informeren. Al helpt u maar één keer per jaar, dan zijn wij daar enorm blij mee!

Maggie Kooman - M.Kooman@hfl.nl - T 043-4077364

COLOFON

Hartsvrienden is een gezamenlijke uitgave van HFL hart- en vaatziekten en Stichting Hartsvrienden RESCAR.

Stichting Hartsvrienden RESCAR

Turennestraat 33, 6221 AR Maastricht

T: + 31 (0)43 407 7364

E: info@rescar.nl, www.rescar.nl

Rekeningnummer: NL64 INGB 0001 9272 28

HFL hart- en vaatziekten

Turennestraat 33, 6221 AR Maastricht

T: + 31 (0)43 407 7364

E: info@hfl.nl, www.hflhartenvaatziekten.nl

Rekeningnummer: NL54 INGB 0657 1814 20

Teksten: Harry Crijns - Vanessa van Empel - Ton Gorgels - Maggie Kooman - Manouk van Mourik - Frederique Peeters - Petra Schuffelen - PITTIG in de media.

Fotografie: Alf Mertens Fotografie, Roda JC Kerkrade, Focus 22, Philippe van den Akker

Eindredactie: Harry Crijns - Maggie Kooman - Marion Lahaije - PITTIG in de media

Indien u deze nieuwsbrief liever digitaal of op een ander adres wilt ontvangen stuur dan een mail naar info@hfl.nl.



Agenda 2018

9 juni	RESCAR-Congres
12 juni	Hart & Vaatcafé
29 september	Loop met je dokter
16 oktober	Hart & Vaatcafé

UITNODIGING VOOR HET PATIËNTEN CONGRES

STICHTING HARTSVRIENDEN RESCAR

9 JUNI 2018
VAN DER VALK HOTEL
MAASTRICHT



Geachte donateur,

Op zaterdag 9 juni organiseren wij weer vol trots ons jaarlijkse RESCAR-Congres. Deze keer ontvangen we u graag in het Van der Valk Hotel Maastricht, waar we u een middag lang bijpraten over de onderzoeken die we mede dankzij uw steun kunnen doen. Ik nodig u graag uit voor deze bijeenkomst.

Het programma vindt u op de achterkant van deze uitnodiging. Hier staat ook het vragenkaartje, dat u kunt meenemen naar het congres. Als u in de afgelopen twee jaar RESCAR heeft gesteund of deelnemer was aan Loop met je dokter kunt u gratis deelnemen aan het

congres. Wilt u komen, maar bent u nog geen donateur of deelnemer aan LMJD? Meld u dan nu aan als donateur of betaal eenmalig € 6,00 entree per persoon.

Na uw inschrijving ontvangt u een entreebewijs.

Dit dient u mee te nemen op 9 juni.

Tot dan!

Drs. Guy Peeters,
voorzitter van stichting Hartsvrienden RESCAR/HFL

IK MELD ME AAN VOOR HET RESCAR-CONGRES!

Naam m/v

Straat

Postcode Plaats

Telefoonnummer E-mail

- Ik ben wel / geen donateur van RESCAR of deelnemer aan Loop met je dokter (indien u geen donateur of deelnemer van Loop met je dokter bent, kunt u € 6,- contant meenemen naar het congres)
- Ik ben lid van De Hart & Vaatgroep, het entreegeld wordt door De Hart & Vaatgroep voldaan.
- Ik kom met één introduc e(e)

U kunt deze kaart in een enveloppe doen en terugsturen naar het vermelde antwoordadres. U heeft geen postzegel nodig. U kunt zich ook per email aanmelden via m.kooman@hfl.nl. We verzoeken u dan dezelfde gegevens te verstrekken als die bovenstaand gevraagd worden.



Van der Valk Hotel
Nijverheidsweg 35
6227 AL Maastricht



PROGRAMMA

- 12.30 uur Ontvangst met koffie, thee en vlaai
- 13.30 uur Inleiding door Harry Crijs
- 13.35 uur Is er leven na een plotse hartstilstand – *Rachel ter Bekke*
- 13.50 uur Hartfalen in een nieuw jasje – *Jort Merken*
- 14.05 uur Kleine afwijking aortaklep, grote zorgen – *Frederique Peeters*
- 14.20 uur Aorta vervanging, hoe doe je dat? – *Barend Mees*
- 14.35 uur Gelegenheid tot stellen van vragen
- 15.30 uur Afsluiting

VRAGENKAARTJE

Naam vragensteller

Vraag

U kunt deze kaart tijdens het congres inleveren.

**STICHTING HARTSVRIENDEN RESCAR
P/A HEALTH FOUNDATION LIMBURG
ANTWOORDNUMMER 1105
6200 VB MAASTRICHT**

