

Hartsvrienden

Voor de generaties van nu en morgen



Beste lezers,

Voor u ligt een nieuwe Hartsvrienden waarin o.a. aandacht voor de bijzondere resultaten van onze 'Wait and see'-studie. Afwachten bij acuut boezemfibrilleren blijkt net zo effectief als het toepassen van een cardioversie. Ook het RESCAR-Congres komt aan bod. De oplettende lezer zal trouwens ontdekken dat de naam Stichting Hartsvrienden RESCAR niet terugkomt in deze Hartsvrienden. Reden daarvoor is dat RESCAR recent is gefuseerd met Hart en vaat onderzoekfonds Limburg. Elders in deze Hartsvrienden meer uitleg hierover. Tenslotte wil ik u vragen, indien u dit niet al gedaan heeft, of u nog een extra bijdrage kunt leveren aan de indrukwekkende campagne 'Mijn Limburgs Hart', waarin we als cardiologen met onze patiënten terugkijken op een doorgemaakte hartstilstand. Al het ingezamelde geld wordt besteed aan onderzoek naar plotse hartstilstand en is zeer hard nodig. Ik hoop u te zien bij Loop met je dokter op zaterdag 28 september in Borgharen. Tot dan!

Prof. dr. Harry Crijns
Namens Hart en
vaat onderzoekfonds
Limburg



Kerstballenactie

Het lijkt nog ver weg; maar vanaf eind november zijn onze prachtige kerstballen met een hartverwarmende tekst weer verkrijgbaar op diverse locaties. Dit jaar met twee nieuwe teksten; het worden ware collectors items!

Een heel geschikt cadeau voor:

- medewerkers van uw bedrijf; verras ze met een kerstbal op hun werkplek en spreek zo uw waardering uit voor hun inzet.
- uw relaties; stop zo'n mooie bal in uw kerstpakket. Een cadeau voor een goed doel vindt iedereen prettig om te ontvangen en zal dan ook zeker gewaardeerd worden.
- Sinterklaas; de kerstballen kosten € 4,95, zitten al in een mooi doosje en zijn leuk als surprise.
- familie, vrienden, collega's, burens; kortom voor iedereen die een hart onder de riem verdient!

Houd onze nieuwsbrieven en website in de gaten voor verkooppunten en data waarop we in de hal van het Maastricht UMC+ staan.



Uitgave 2 2019

In dit nummer o.a.

Afwachten bij boezemfibrilleren

Muziek uit het hart

Loop met je dokter 2019

Trombose: preventie en behandeling



**Hart en vaat
onderzoekfonds
Limburg**

voor de generaties van nu en morgen

Afwachten bij boezemfibrilleren

Afwachten bij acuut boezemfibrilleren is net zo effectief als het toepassen van een cardioversie. In bijna 70 procent van de gevallen herstelt het hartritme namelijk spontaan. Dat blijkt uit een studie van cardiologen en wetenschappers van het Maastricht UMC+. Eén van hen is arts-onderzoeker Nikki Plugmaekers.

Voor het onderzoek boog ze zich over de gegevens van honderden patiënten die zich met boezemfibrilleren meldden op de Spoedeisende Hulp van vijftien ziekenhuizen. Boezemfibrilleren oftewel atriumfibrilleren is een veelvoorkomende hartritmestoornis die vooral bij oudere mensen voorkomt. In Nederland hebben rond de 300 duizend mensen deze aandoening. Bij boezemfibrilleren is de hartslag onregelmatig en meestal te hoog, wat kan leiden tot een beroerte of hartfalen. Als het binnen 48 uur wordt opgemerkt, komen patiënten in aanmerking voor een acute cardioversie. Het hartritme wordt dan hersteld

met infuusmedicatie of een elektroshock onder narcose. Nu blijkt echter dat 'gewoon' 48 uur afwachten - de 'Wait and see'-methode - net zoveel resultaat oplevert.

Spontaan herstel

Het is de voornaamste conclusie uit het onderzoek van Nikki en haar collega's. Voor hun studie verdeelden ze 437 patiënten met boezemfibrilleren in twee groepen: de 'acuut ritme herstellen-groep' en de 'Wait and see-groep'. Nikki: "Bij 'Wait and see' kregen patiënten alleen medicijnen die de hartslag verlaagden. Daarna lieten we ze 48 uur afwachten om te kijken of het hartritme vanzelf weer herstelde." Dat gebeurde bij bijna 70 procent van de groep inderdaad spontaan. Bij 28 procent was na twee dagen alsnog een cardioversie nodig. In de andere onderzoeksgroep kregen vrijwel alle patiënten direct na binnenkomst een cardioversie. Bij 16 procent hoefde dat niet meer omdat het ritme zich al vanzelf had hersteld voordat met de behandeling gestart was.

Voordelen

Toen de groepen met elkaar vergeleken werden, bleek dat bij beide in rond de 95 procent van de gevallen het hart binnen 48 uur weer een normaal ritme had. Puur naar de cijfers kijkend maakt het dus niet uit welke behandeling gekozen wordt. Ze zijn even effectief. Toch leiden de onderzoeksresultaten mogelijk tot nieuwe richtlijnen, vanwege de voordelen van Wait and see. Maar wat zijn die dan? Nikki: "Allereerst is het een andere ervaring: met toeters en bellen naar de SEH komen en meteen een shock krijgen of rustig afwachten. Als het hartritme vanzelf herstelt, geeft dat vertrouwen. Niet alleen op het moment zelf, maar ook voor de toekomst. We weten namelijk dat wie eenmaal boezemfibrilleren heeft, het ook terugkrijgt. Bij 30 procent van de patiënten is dat al binnen een maand. Als je dan weet dat je lichaam je hart zelf weer onder controle kan krijgen, is dat geruststellend." Daarnaast is bij Wait and see een shock onder narcose in de meeste gevallen overbodig, wat het risico op complicaties vermindert. Patiënten kunnen ook wat sneller naar huis. Tot slot is de verwachting dat het kosten bespaart, vertelt Nikki. "De analyse van de kosten volgt dit jaar, maar onze schatting aan de start van de studie was dat het ongeveer 50 miljoen per jaar kan opleveren."





Muziekliefhebbers uit alle windstreken beleefden op 7 april een fantastische middag in Theaterhotel De Oranjerie in Roermond. Op het programma: het benefietconcert Muziek uit het Hart.

Alle artiesten traden belangeloos op. Muziek uit het Hart bracht die middag ruim € 25.000 op. Daar zijn we heel blij mee. Iedereen van organisator, artiest tot donateur: bedankt! De opbrengst gaat naar het onderzoek naar plotse hartstilstand en reanimatieonderwijs.



Onder leiding van dirigent Martijn Pepels trakteerden Suzan Seegers, Gé Titulaer, Carla Maffioletti, Jack Vinders, Thei en Marij, Balkan Orchestra, Enzo Kok, Martin Hurkens, Rob Mennen, het Koninklijk Roermonds Mannenkoor en Harmonie Concordia uit Melick het publiek op een muzikaal evenement.

Wilt u ook een actie of evenement organiseren en op ons op die manier helpen om het onderzoek naar harten vaatziekten in Limburg te ondersteunen? Kijk dan op www.actiehartenvaatonderzoekfondslimburg.nl of bel Maggie Kooman, tel. nummer 06-46422533.

Sjef Streukens: “Weer vertrouwen in mijn lichaam”

Boordevol zit hij met verhalen. Over zijn wandeltocht naar Santiago de Compostella. Sjef Streukens (60) uit Bunde. Hij is net terug van zijn persoonlijke pelgrimage in Spanje. Een avontuur dat hij twee jaar geleden nog voor onmogelijk hield. Wat de verandering teweegbracht? Zijn deelname aan het onderzoek naar afwachten bij boezemfibrilleren.

“Ik heb sinds een jaar of zeven last van boezemfibrilleren. Ze hebben mijn hartritme al eens met een infuus en met een shock hersteld.” Als hij zich twee jaar geleden in het ziekenhuis meldt met een aanval, krijgt hij de vraag voorgelegd of hij mee wil doen aan het ‘Wait and see’- onderzoek. Hij stemt in en wordt ingedeeld in de groep met patiënten die moeten afwachten in de hoop dat het hartritme vanzelf herstelt. Dat is het geval bij Sjef: de volgende ochtend, als hij allang weer thuis is, is alles normaal. Die ervaring geeft hem weer vertrouwen in zijn lichaam. “Ik weet nu dat ik niet iedere keer als ik wat voel op moet springen en direct naar het ziekenhuis hoef te gaan.

Ik kan gewoon afwachten en kijken wat er gebeurt.” Dat doet hij dus ook als hij zich een paar maanden na het onderzoek niet goed voelt tijdens zijn werk als organist in de Onze-Lieve-Vrouwebasiliek in Maastricht. “Ik dacht rustig blijven, speel je twee missen uit, het gaat vanzelf over. Daarna had ik inderdaad nergens last meer van.”

Deelname aan het onderzoek is voor Sjef ook op een ander vlak een ‘eyeopener’: “Ik dacht, als mijn lichaam dit kan oplossen, dan kan ik zelf ook het risico op het krijgen van boezemfibrilleren verkleinen. Ik ben dus minder gaan eten en meer gaan wandelen.” Dat wandelen bracht hem tot in Santiago de Compostella. “Ik heb nu de laatste 115 kilometer van de route gelopen, ooit ga ik de hele route afleggen.” En nog last gehad van een hartritmestoornis tijdens het wandelen? “Nee, zelfs geen seconde aan gedacht!”



WIE IS...

Alissa Thomassen

“Krijg ik een jongen of een meisje?” Een wat vreemde vraag als je het hebt over harten vaatziekten, maar Alissa Thomassen uit Beek (30) hoort ‘m vaker. Gekscherend, dat wel. En ‘altijd van mannen’ die bij haar op de bank liggen voor een echo van het hart. Alissa werkt als hartfunctielaborant in het Hart+Vaat Centrum.



“Ik heb geweldig werk. Ik maak echo’s van het hart, geef holters uit die het hart-ritme registreren en doe inspanningstesten. Vooral de combinatie van het technische met het medische in mijn vak vind ik ontzettend interessant. Je werkt met apparatuur, brengt het hart en de aorta in beeld en leest ECG’s. Dat brengt verantwoordelijkheid met zich mee, wat mijn werk - voor mijn gevoel althans - belangrijk maakt.”

Vertel je een patiënt wat je ziet?

“Nee, dat is niet mijn taak. Dat doet de cardioloog. Ik maak alleen de ECG’s of de echo’s. Dat is soms best een uitdaging. Ieders lichaam en hart is namelijk anders. Je moet je dus goed concentreren om alles perfect te registreren of in beeld te krijgen. Dat komt wat saai over op de patiënt, maar dat is het zeker niet! Alles wat we zien en aflezen, werken we uit in de echo-uitwerkrimte, waar ook een cardioloog aanwezig is. Als we iets ernstigs vermoeden, schakelen we meteen.”

Maak je wel eens iets bijzonders mee?

“Vaak zijn mensen best gespannen als ze voor een echo of inspanningstest komen. Wat begrijpelijk is, het gaat toch om je hart. We leggen dan uit dat het onderzoek op zichzelf niet spannend is. Dat maakt mensen al snel rustiger, zeker in combinatie met het gedempte licht en het eentonige geluid in de ruimte voor een zo optimaal mogelijke meting. Als mensen eenmaal ontspannen zijn, komen er soms mooie verhalen naar boven. Gaan ze emotioneel naar buiten. Maar, er valt hier ook genoeg te lachen. Bijvoorbeeld met die mannen die vragen naar de tweeling in hun buik. Best apart is het om te lezen wat mensen allemaal invullen in het dagboekje dat ze krijgen bij de holterkastjes. Sommigen zijn wel héél specifiek in het invullen ervan. Tot aan de pikante details toe. ‘Die heeft plezier gehad met het kastje’, denk ik dan.”

Wat doe je naast je werk eigenlijk?

“Ik hou van reizen, liefst ver weg met het vliegtuig. Dat doe ik dan ook zo veel mogelijk. Ik ben bijvoorbeeld al in Costa Rica, Vietnam, Ecuador, Indonesië en Egypte geweest. Ik heb mijn Ierse vriend trouwens ook in het buitenland ontmoet. In Malaga om precies te zijn. De combinatie van dat vele reizen met mijn werk maakt mijn leventje echt top!”

Waarom een fusie van RESCAR met Hart en vaat onderzoekfonds Limburg?

Guy Peeters, bestuursvoorzitter RESCAR: “De doelstellingen van beide stichtingen liggen heel dicht bij elkaar en door een fusie kunnen we kosten besparen. Uw donatie wordt nu nóg efficiënter besteed aan baanbrekend onderzoek naar hart- en vaatziekten in het Maastricht UMC+ en de Limburgse partnerziekenhuizen”

“Voor de donateurs verandert er niets; het RESCAR bankrekeningnummer blijft behouden. Het RESCAR-Congres wordt ook gewoon voortgezet, evenals de nieuwsbrief Hartsvrienden. Ook alle ‘geormerkte’ giften voor onderzoek blijven onverminderd van kracht. Wij denken dat - met name voor nieuwe donateurs - het hebben van één stichting met dezelfde doelstelling meer duidelijkheid biedt”, aldus Ellen van de Ven, directeur Health Foundation Limburg.

RESCAR-Congres 2019

Op een bijzondere locatie vond op zaterdag 15 juni het jaarlijkse RESCAR-Congres plaats: het bestuursgebouw van de Universiteit Maastricht. Het ‘hart van de wetenschap’ in Maastricht. Dé plek waar promovendi hun proefschrift verdedigen en hoogleraren hun inaugurale rede houden.

Het congres startte met een welkomstwoord van voorzitter Guy Peeters. Vervolgens nam Harry Crijns het woord over en introduceerde de spre-

kers. Elham Bidar presenteerde als eerste zijn onderzoek. Hij vertelde dat boezemfibrilleren maanden tot jaren na een open hartoperatie kan optreden en dat patiënten na een dergelijke operatie langer moeten worden opgevolgd. Arantxa Barandiaran Aizpurua praatte ons bij over hoe je op de HfPef-polikliniek tot een diagnose en behandelplan komt voor hartfalen.

Tenslotte presenteerde Nikki Pluymaekers de uitkomsten van de ‘Wait and see’-studie. Meer hierover leest u ook in deze Hartsvrienden. Na het zien van twee films uit de reeks ‘Mijn Limburgs Hart’ werd de middag afgesloten.





Diep veneuze trombose: ooit geen issue meer

In Nederland krijgen jaarlijks 20 duizend mensen te maken met diep veneuze trombose. Een bloedprop in een diep gelegen ader belemmert dan de doorstroming van het bloed. Een mogelijk gevolg van trombose is het Post Trombotisch Syndroom (PTS). Vaatchirurg Jorinde van Laanen en medisch directeur Arina ten Cate van de Trombosedienst Maastricht maken zich sterk voor de preventie en behandeling van deze aandoeningen. Dat doen ze binnen het Hart+Vaat Centrum, waar alle kennis en kunde over trombose gebundeld is. Uniek in Nederland.

Diep veneuze trombose komt best veel voor. Een van de bekendste klachten is een gezwollen en pijnlijk been, dat plots van kleur verandert. In de acute fase kan een bloedpropje in een ader losschieten en in de longen terecht komen. Het gevolg: een potentieel levensbedreigende longembolie. Daarom is het van belang dat zo snel mogelijk gestart wordt met behandelen, vertelt arts en klinisch-epidemioloog Arina: “Je krijgt bloedverdunners en minstens zes maanden een compressiekous, waardoor de bloeddorstroming verbetert.”

Veel pijn

De meeste mensen knappen daarna op. Echter, 30 tot 50 procent van de patiënten ontwikkelt binnen een jaar het Post Trombotisch Syndroom, een aandoening die nooit meer overgaat. Bij PTS is de bloeddorstroming richting hart minder als gevolg van vernauwde en verlittekende aderen en kapotte klep-

pen. Dat beperkt patiënten in hun dagelijkse leven. Jorinde: “Vaak overkomt het jonge mensen die volop in het leven staan. Moeders van veertig die niet meer achter hun kinderen aan kunnen rennen omdat hun been door PTS volloopt met vocht en ze niet meer kunnen staan van de pijn.”

Prachtige stent

Om klachten te verminderen moeten patiënten met PTS een compressiekous blijven dragen, medicijnen slikken en veel bewegen wat vaak pijnlijk is. Er is echter een alternatief: diep veneuze chirurgie. Het Maastrichts UMC+ geldt als expertisecentrum op dit gebied. De ingreep bestaat uit het plaatsen van een stent in een verstopte ader, zodat deze weer open gaat. Vaak wordt daarnaast met een operatie in de lies littekenweefsel in een ader weggesneden en een bypass gecreëerd naar de slagader zodat het bloed goed blijft doorstromen en er geen nieuwe trombose

ontstaat. De operatie geneest PTS echter niet, zegt Jorinde: “PTS gaat nooit over, ook al heb je de meest prachtige stent. Als de schade aan je aders er eenmaal is, kunnen we die alleen maar wegnemen, niet repareren.”

Utopie

Daarom doet Arina onderzoek naar de preventie van diep veneuze trombose en PTS: “Je wilt namelijk helemaal geen trombose krijgen en als je het tóch krijgt, PTS voorkomen. Daarom onderzoeken we onder meer wie wél PTS ontwikkelt en wie niet. Liggen daar genetische factoren aan ten grondslag? En kunnen we een gericht medicijn ontwikkelen dat stolsels meteen oplost en een operatie op langere termijn voorkomt?” PTS helemaal de wereld uit helpen is vooralsnog een utopie, beseft ze. Daar is nog heel veel onderzoek voor nodig. “Maar als we daar nu op inzetten, is diep veneuze trombose voor onze kleinkinderen straks hopelijk geen issue meer.”



Loop met je dokter

Beleef een onvergetelijke dag en wandel op zaterdag 28 september mee met de artsen van het Maastricht UMC+, Zuyderland, Adelante en huisartsen uit de regio!

Loop met je dokter is precies wat de naam doet vermoeden: een wandeling van patiënten met hun artsen, familie en vrienden. Op die dag ontmoeten patiënten en hun artsen elkaar eens op een andere, informele manier en leggen samen een wandeling af van 5 of 10 kilometer. Deze keer gaat de tocht door het prachtige gebied rond Borgharen en Itteren.

Doet u ook weer mee?

Loop je dokter is een sponsorwandeltocht: samen brengen we geld bijeen voor wetenschappelijk onderzoek naar hart- en vaatziekten in Limburg. Wilt u meedoen? Sluit u dan aan bij een van onze teams. Lees hun motivatie op onze vernieuwde website, maak uw keuze en schrijf u in! Bij uw inschrijving krijgt u loten voor onze loterij met geweldige prijzen. Wilt u niet meedoen, maar wel een team steunen? Dat kan ook! Voor elke € 5 die u sponsort, ontvangt u een lot. U kunt zelf ook een actie starten en met het verkopen van loten geld voor Loop met je dokter ophalen.

Ook voor kinderen

Loop met je dokter is ook voor kinderen een leuk evenement! Speciaal voor hen zijn er diverse activiteiten. Natuurlijk kunnen ze ook meewandelen. Kinderen tot en met 12 jaar wandelen gratis mee, mits begeleid door een betalende volwassene per kind.

Inschrijven

Inschrijven kan met de inschrijfkaart in deze Hartsvrienden. Aanmelden kan ook online op onze website: www.loopmetjedokter.nl. Hier vindt u ook meer informatie over de teams en de acties.

Zaterdag 28 september 2019

Programma

- 12.00 uur Registratie en ontvangst met koffie & lekkernij bij B&B Kasteelhoeve Borgharen (Kasteelstraat 2, Borgharen)
- 12.45 uur Opening door ambassadeur Jack Vinders
- 12.55 uur Overhandiging cheque opbrengst LMJD
- 13.00 uur Welkomstwoord door wethouder Mara de Graaf van Maastricht
- 13.10 uur Warming-up
- 13.15 uur Start wandeltochten en lunch in Itteren
- 16.00 uur Optreden Angelina
- 16.30 uur Optreden Frans Theunisz
- 17.00 uur Einde





MIJNLIMBURGSHART.NL

We hebben uw hulp nodig!

Hoe ga je verder na een plotse hartstilstand overleefd te hebben? In de reeks 'Mijn Limburgs Hart' proberen we hierop een antwoord te vinden. Patiënten kijken samen met hun cardioloog terug op deze heftige gebeurtenis, in een setting buiten het ziekenhuis.

Deze indrukwekkende verhalen zijn al vanaf mei te zien op L1 TV en online. Dit alles voor meer bekendheid van dit ziektebeeld, meer begrip voor patiënten en hun naasten, het uitbouwen van onze

Plotse hartstilstand in Limburg:

- 750 keer per jaar, 2 keer per dag
- 84% thuis
- in 75% van de gevallen overleeft het slachtoffer het niet



hart- en vaat community, het belang van reanimatieonderwijs en natuurlijk meer geld voor onderzoek naar plotse hartstilstand. Op 28 september maken we tijdens Loop met je dokter de voorlopige opbrengst van Mijn Limburgs Hart bekend. Mogen we u eenmalig vragen om een extra donatie?

Ga naar www.mijnlimburgshart.nl en help Nicole, Monique, Dyon, Jac, Marco, Patrick, Twan, Jean, Jan, Bryan en de familie Gordijn met hun actie.



Jean van Straaten overleefde in 2014 een plotse hartstilstand dankzij reanimatie. Hij ontving een ICD, maar in 2018 ging de lead hiervan kapot. Cardioloog Joan Meeder van VieCuri gaf hem een 'life-vest', een device met een ingebouwde defibrillator. Hiermee kon Jean naar huis in afwachting van een nieuwe ICD.



Jac Jans kreeg acht jaar geleden een hartstilstand. Gelukkig waren er vier agenten in de buurt die hem reanimeerden. Jac is geopereerd en zijn revalidatie ging snel. Hij stapt samen met cardioloog Rog er van der Borgh op zijn geliefde wielrenfiets.



Onze ambassadeur **Jan Smeets** straalde in 2019 tijdens 'zijn' jubileumeditie van Pinkpop. Een mijlpaal die Mister Pinkpop voor hetzelfde geld niet had meegemaakt. Tot drie keer toe ontsnapte hij aan de dood. Samen met cardiothoracaal chirurg Ehsan Natour van het Maastricht UMC+ vertelt hij zijn verhaal.



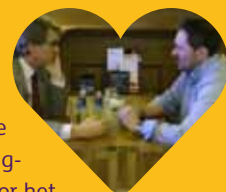
Marco Stevens heeft een aangeboren hartafwijking. Na een operatie als baby ging het best goed met hem. Op zijn 30e verjaardag veranderde dat en kreeg hij ernstige ritmestoornissen. Marco staat nu op de wachtlijst voor een harttransplantatie. Samen met cardioloog Tieneken Ansink van het Zuyderland bereidt hij een maaltijd.



Patrick Verheyden kreeg in 2018 thuis een plotse hartstilstand. Door kordaat handelen van zijn familie is hij gered. Dit ging letterlijk niet zonder 'slag of stoot'. Patrick werd 50 minuten gereanimeerd en kreeg 18 shocks. Samen met cardioloog Cees de Vos van het Laurentius Ziekenhuis kijkt hij terug op deze heftige gebeurtenis.



Dyon de Vreede heeft een aangeboren hartafwijking; tetralogie van Fallot. Toen hij in 2007 moest stoppen bij het familiebedrijf Grand Café De Vreede was dat moeilijk. Hij besloot dat zijn leven 'meaningfull' moest zijn en zet zich vanaf dat moment in voor het Hart en vaat onderzoekfonds Limburg. Aan cardioloog Harry Crijns legt hij uit wat hem drijft.



Tijdens Loop met je dokter 2017 kreeg **Nicole Sipers-Helgers** een hartstilstand. Cardioloog Paul Volders van het Maastricht UMC+ reanimeerde haar. Nicole heeft een genetisch hartdefect, net als haar dochter en kleinzoon. De tragische plotse dood van haar zoon in 2009 bracht deze genfout aan het licht. Samen met Paul gaat zij terug naar de plek waar ze haar hartstilstand kreeg.



Monique Hochs-Botterweck heeft een genfoutje op haar DNA: het lange QT-syndroom. Het Maastricht UMC+ doet onderzoek naar deze genetische fout: de Wormstudie. Aan de oevers van de Worm leefde lang geleden het 'founderpaar', waaruit vele nakomelingen geboren zijn die niet op de hoogte zijn van deze genfout. Monique wandelt met cardioloog Rachel ter Bekke langs de rivier.



Twan Tak kreeg tien jaar geleden een hartstilstand tijdens een partijtje badminton. Door adequaat handelen van zijn sportmaten en de beschikbaarheid van een AED werd hij gered. Na een openhartoperatie en revalidatie is Twan weer opgeknapt. Samen met cardioloog Ton Gorgels van het Maastricht UMC+ duikt hij de sporthal in.



Deze film gaat over **Vincent Gordijn** die in 2016 plotseling overleed na een hartstilstand veroorzaakt door een aneurysma. Met zijn echtgenote Ismihan  zacar en zoon Sven kijken we terug op Vincent en de heftige periode na zijn overlijden. Oud MVV Maastricht voetballer Bryan Smeets, nu spelend bij Sparta Rotterdam, had een bijzondere vriendschap met Vincent en mist hem nog altijd.



MIJN HART

Marlies is al bijna dertig jaar hartpatiënt, Henk al ruim twintig jaar vaatpatiënt. Reden voor het echtpaar om jaarlijks te doneren aan het Hart en Vaat Onderzoekfonds Limburg. Een gesprek aan de keukentafel over golven, afvallen en gewone mensen.

“Ik ben sinds mijn 39ste hartpatiënt,” trapt Marlies (68) af. “Zomaar, zonder enige aanleiding kreeg ik toen een infarct aan de achterkant van mijn hart. Als gevolg daarvan heeft mijn hart nog maar 5% pompfunctie.” Na haar infarct gaat het jaren goed, tot zo’n zeven jaar geleden een nieuw infarct optreedt. Gelukkig loopt het goed af. Om haar hart onder controle te houden, wordt bij Marlies een ICD geplaatst. “Daar had ik in begin moeite mee. Je hebt toch iets in je lichaam dat niet van jezelf is.” De ICD grijpt één keer in. “Akelig gevoel hoor, maar dankzij die ingreep ben ik er nog.” Nu gaat het al een hele tijd prima. Marlies doet haar ding, alles op haar gemak. Ze golft ook, een hobby die ze deelt met Henk.

Werk aan de winkel

Henk (66) is sinds kort met pensioen: “Ik ben nu een maand thuis, maar heb eigenlijk nog nergens tijd voor gehad,” zegt hij lachend. “Maar vanaf nu ga ik fietsen en golven.” Dat moet, zegt hij zelf, want hij wil afvallen. “Je ziet, ik hou nogal van het goede leven.” Zijn leefstijl in combinatie met zijn werk als technisch en commercieel verantwoordelijke voor een verffabriek, leidde zo’n twintig jaar gele-

den tot een TIA. Een dotteroperatie in zijn hals volgde. Jaren later kreeg hij vanwege dichtge-slibde vaten een kunstader in zijn linkerbeen geplaatst. “Dat moest gebeuren, ik kon nauwelijks meer lopen.” Na nog een aanvullende dotterbehandeling aan zijn linkerbeen is dat probleem nu volledig de wereld uit. Al die ingrepen houden echter niet in dat hij genezen is. “Mijn dokter heeft me gezegd dat ik ervan moet uitgaan dat er overal wat is met mijn aderen. Maar als ik afval en meer beweeg, zou het beter moeten gaan. Daar ga ik nu dus aan werken.”

Kippenvel

Sinds Marlies haar ICD kreeg, steunt het echtpaar het wetenschappelijk onderzoek naar hart- en vaatziekten in Limburg. Ze zijn vaste bezoekers van het RESCAR-Congres en het Hart & Vaat Café. “Dat is soms echt indrukwekkend,” vertelt Marlies. “Een van de eerste keren dat we bij het congres waren, lieten ze bijvoorbeeld een robot zien die het vel van een perzik afpelde. Die robot werd ook gebruikt om iets in het hart te doen. Daar krijg ik nog kippenvel van.” Henk vult aan: “Het is een manier om bij te blijven en te zien waar je geld



naar toe gaat.” Door hun deelname aan het congres en het Hart en Vaat Café beseft het echtpaar ook wat anders: “Artsen zijn mensen zoals jij en ik, waar je gewoon mee kunt praten en lachen. Wat ons respect voor hen overigens niet minder maakt.”

Agenda 2019-2020

27 september 2019	Reanimatie-estafette, Kerkrade
28 september 2019	Loop met je dokter, Borgharen en Itteren
8 oktober 2019	Hart & Vaat Café, Maastricht
November 2019	Kerstballenactie, Maastricht UMC+
14 januari 2020	Hart & Vaat Café, Maastricht
7 april 2020	Hart & Vaat Café, Maastricht
9 juni 2020	Hart & Vaat Café, Maastricht
6 oktober 2020	Hart & Vaat Café, Maastricht

Colofon

Hartsvrienden is een uitgave van het Hart en vaat onderzoekfonds Limburg.

Hart en vaat onderzoekfonds Limburg

Gaetano Martinolaan 85, 1e etage, 6229 GS Maastricht T: + 31 (0)43 407 7364
info@hartenvaatonderzoekfondslimburg.nl
www.hartenvaatonderzoekfondslimburg.nl
Rekeningnummer: NL54 INGB 0657 1814 20

Redactie: : Harry Crijns, Mariëlle Denis, Vanessa van Empel, Maggie Kooman, Marion Lahaije, Barend Mees, Bas Streukens, PITTIG in de media.

Fotografie: Alf Mertens Fotografie, Sjef Streukens, Focus22



**Hart en vaat
onderzoekfonds
Limburg**

voor de generaties van nu en morgen



Maastricht UMC+
Hart+Vaat Centrum

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

Ja, ik wandel mee met Loop met je dokter op **zaterdag 28 september** a.s.

Ik wandel 5 kilometer Ik wandel 10 kilometer

Ik sponsor en koop _____ (aantal) loten à € 5,-

*) naam arts:

Ik geef toestemming om eenmalig € 25,- inschrijfgeld of eenmalig € _____ sponsorbedrag van mijn rekening af te schrijven (Kinderen t/m 12 jaar wandelen gratis mee).

Naam de heer/mevrouw

Voorletters

Straat

Huisnummer

Postcode

Plaats

Geb. datum

Telefoonnummer

E-mail**

IBAN-nummer

Ten name van

Datum

Handtekening

*) alle teams - met artsen/verpleegkundigen - staan op www.loopmetjedokter.nl. **) wij gebruiken uw e-mailadres alleen om u te informeren over Loop met je dokter en Hart en vaat onderzoekfonds Limburg. EENMALIGE SEPA-MACHTIGING Incassant gegevens: Hart en vaat onderzoekfonds Limburg. Incassant ID: NL98ZZZ410778930000 Het machtigingskenmerk wordt u schriftelijk of per mail toegezonden.

DONATEURSKAART

Ja, ik wil graag op de hoogte blijven van wetenschappelijk onderzoek op het gebied van hart- en vaatziekten en word donateur.

Naam de heer/mevrouw

Voorletters

Straat

Huisnummer

Postcode

Plaats

Telefoonnummer

E-mail

IBAN-nummer

Ten name van

Datum

Handtekening

Met mijn bijdrage ondersteun ik het wetenschappelijk onderzoek op het gebied van hart- en vaatziekten in de provincie Limburg.

A. Met een bedrag van

15 euro per maand

10 euro per maand

6 euro per maand

B. Met een bedrag van

_____ euro per maand

_____ euro per kwartaal

_____ euro per jaar

Ik machtig Hart en vaat onderzoekfonds Limburg om het bij A of B ingevulde bedrag van mijn rekening af te schrijven. Het bedrag wordt via een eenmalige SEPA-MACHTIGING van uw rekening afgeschreven. Incassant gegevens: Hart en vaat onderzoekfonds Limburg. Incassant ID: NL98ZZZ410778930000. Het machtigingskenmerk wordt u schriftelijk of per mail toegezonden. 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.

Hart en vaat onderzoekfonds Limburg
Antwoordnummer 1105
6200 VB Maastricht



**Loop met
je dokter**

Hart en vaat onderzoekfonds Limburg
Antwoordnummer 1105
6200 VB Maastricht



**Hart en vaat
onderzoekfonds
Limburg**

voor de generaties van nu en morgen