**Nascholing Thoraxacademie Vrijdag 23 november 2018**

**THEMA: “Update Coronairlijden”**

**PROGRAMMA:**

09.30-10.00 ontvangst en registratie
10.00-10.45 Moderne imaging technieken voor coronairlijden (a)
10.45-11.30 Troponine en pijn op de borst (b)
11.30-12.00 Pauze
12.00-12.45 MINOCA (c)
12.45-13.45 lunch met Live Cooking buffet
13.45-14.30 FFR, qFR, iFR, wat is het en wat heb ik eraan? (d)
14.30-15.15 DAPT na een acuut coronair syndroom (e)
15.15-15.30 Pauze
15.30-16.15 CABG via robotchirurgie (f)
16.15-17.00 Nieuwe behandelingen voor refractaire angina pectoris (g)

**SPREKERS:**
(a) Dr. R. van Loon, cardioloog, Amsterdam UMC
(b) Dr. R.L. Braam, cardioloog, Gelre Ziekenhuis Apeldoorn
(c) Dr. S. Elias-Smale, cardioloog, Radboud UMC
(d) Dr. J.P. van Kuijk, cardioloog, St. Antonius Nieuwegein
(e) Dr. R.L. Braam, cardioloog, Gelre Ziekenhuis Apeldoorn
(f) Dr. S. Singh, cardiothoracaal chirurg, Isala Zwolle
(g) Dr. L. Timmers, cardioloog, UMC Utrecht

**Inleiding**

Coronairlijden is een zeer belangrijke aandoening binnen de cardiologie. Tijdens deze onderwijsdag krijg je alles te horen wat nieuw is op het gebied van de diagnostiek en behandeling van coronairlijden. Wat is de beste imagingtechniek? Wat betekent MINOCA? Welke invasieve diagnostische technieken zijn er beschikbaar? Hoe behandel je een patiënt met een acuut coronair syndroom anno 2018? Wat is de plaats van robotchirurgie bij een CABG? Wat te doen bij refractaire angina pectoris? Etcetera. Diverse experts praten je bij.  De onderwijsdag geeft je als hartfunctielaborant (zowel diegenen die werkzaam zijn op het cathlab als daarbuiten), (CCU-)verpleegkundige, verpleegkundig specialist en physician-assistent een goed overzicht met veel praktische informatie, ongeacht of je nu meer of minder ervaren bent.

**Moderne imaging technieken voor coronairlijden. Dr. R. van Loon, cardioloog, Amsterdam UMC.**

Imaging wordt steeds belangrijk bij de diagnostiek en behandeling van coronairlijden. Dr. R. van Loon, cardioloog en werkzaam in het Amsterdam UMC geeft een overzicht over de moderne imaging technieken voor coronairlijden.

**Leerdoelen**

* Welke moderne imaging technieken voor coronarlijden zijn er?
* Wanneer wordt welke techniek gebruikt?

**Literatuur**

* ESC/EACTS Guidelines on Myocardial Revascularization 2018

**Troponine en pijn op de borst**Bij patiënten die zich presenteren met verdenking op een acuut coronair syndroom wordt een troponine geprikt. Wanneer is er sprake van een ACS, wanneer moet je aan andere aandoeningen denken. Op deze zaken wordt ingegaan tijdens de presentatie van dr. R.L. Braam, werkzaam als cardioloog in Gelre Apeldoorn.

**Leerdoelen**

* Welke troponine bepalingen zijn er?
* Bij welke aandoeningen kan een troponine verhoogd zijn?

**Literatuur**

* Fourth Universal Definition of Myocardial Infarction 2018
* Acute Coronary Syndromes (ACS) in patients presenting without persistent ST-segment elevation (Management of) 2015

**MINOCA**

MINOCA staat voor myocardial infarction with nonobstructive coronary arteries. Het beeld kent een uitgebreide differentiële diagnose. Dr. S. Elias-Smale, cardioloog en verbonden aan het Radboud UMC gaat dieper op dit interessante ziektebeeld in.

 **Leerdoelen**

* Aan welke aandoeningen moet je denken in het geval van MINOCA?
* Wat is de juiste behandeling?

**Literatuur**

# [Myocardial Infarction With Nonobstructive Coronary Arteries (MINOCA)](https://www.ahajournals.org/doi/full/10.1161/CIRCULATIONAHA.117.027666).The Past, Present, and Future Management. Circulation. 2017;135:1490–1493.

# FFR, qFR, iFR, wat is het en wat heb ik eraan?Tijdens het invasieve CAG zijn er steeds meer technieken die gebruikt kunnen worden om de ernst van een vernauwing te beoordelen. Dr. J.P. van Kuijk, interventiecardioloog en verbonden aan het St. Antonius Ziekenhuis te Nieuwegein gaat dieper op de diverse technieken in.

**Leerdoelen**

* FFR, qFR, iFR, wat houdt het in?
* Wanneer worden deze technieken toegepast?
* Wat zijn eventuele pitfalls?

# Literatuur

## The Evolving Future of Instantaneous Wave-Free Ratio and Fractional Flow Reserve. Journal of the American College of Cardiology

[Volume 70, Issue 11, September 2017](http://www.onlinejacc.org/content/70/11).

**DAPT na een acuut coronair syndroom**

De behandeling van patiënten met een acuut coronair syndroom is er de laatste jaren niet makkelijker op geworden: wanneer geef je welke medicatie, hoe sterk en hoe lang? Op deze vragen gaat dr. R.L. Braam, cardioloog en werkzaam in Gelre Apeldoorn, verder in.

**Leerdoelen**

* Wat is de huidige behandeling van een ACS met DAPT?
* Welke duur van behandeling is het beste, wanneer kun je veilig (tijdelijk) stoppen?

**Literatuur**

* Focused update on Dual Antiplatelet Therapy (DAPT) 2017

**CABG via robotchirurgie**

Chirurgische technieken worden steeds meer minimaal invasief, zo ook de mogelijkheid om een CABG te verrichten middels robotchirurgie. Dr. Singh, cardiothoracaal chirurg en verbonden aan Isala in Zwolle geeft een overzicht van zijn ervaringen.

**Leerdoelen**

# Wat houdt een CABG via robotchirurgie in?

# Welke patiënten komen er voor in aanmerking?

**Literatuur**

* ESC/EACTS Guidelines on Myocardial Revascularization 2018

**Nieuwe behandelingen voor refractaire angina pectoris**

Bij patiënten met angina pectoris kunnen er klachten blijven bestaan omdat volledige revascularisatie niet altijd mogelijk is en gangbare medicatie onvoldoende werkt. Dr. L. Timmers, interventiecardioloog, gaat in op de mogelijkheden die er dan nog zijn.

**Leerdoelen**

* Wanneer spreek je van refractaire angina pectoris?
* Welke opties zijn er dan nog?

**Literatuur**

* Emerging treatment options for refractory angina pectoris: ranolazine, shock wave treatment, and cell-based therapies. [Rev Cardiovasc Med.](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24762464) 2014;15(1):31-7.

#