

Is het vrouwenhart anders dan het mannenhart?

Dr. N.M. van Popele

cardioloog

19 april 2018



Ommelander Ziekenhuis
Groningen

Aandacht voor het vrouwenhart



-
- Hart- en vaatziekten doodsoorzaak nr. 1 bij vrouwen
 - Klachten anders dan bij mannen en vaak niet herkend
 - Onderzoek leidt vaak niet tot de juiste diagnose
 - Nog onvoldoende kennis over de behandeling

dress read today



Hartstichting

29 september

Verschillen tussen mannen en vrouwen

- Anatomisch is het vrouwenhart gelijk aan het mannenhart
- Maar er zijn veel verschillen:
 - Leeftijd waarop hart- en vaatziekten meestal ontstaan
 - Effect van risicofactoren voor het krijgen van hart- en vaatziekten
 - Symptomen
 - Betrouwbaarheid van onderzoek naar hart- en vaatziekten
 - Type afwijkingen

Klassieke risicofactoren

- Klassieke risicofactoren hetzelfde maar impact is verschillend
 - Roken gevaarlijker voor vrouwen dan voor mannen
 - Hoge bloeddruk treedt bij vrouwen vaak later op
 - Ongunstig cholesterol profiel geeft hoger risico op hart en vaatziekten bij vrouwen
 - Pas vanaf overgang vetverdeling bij vrouwen zoals bij mannen
 - ➔ Peermodeel versus appelmodel

Overgewicht

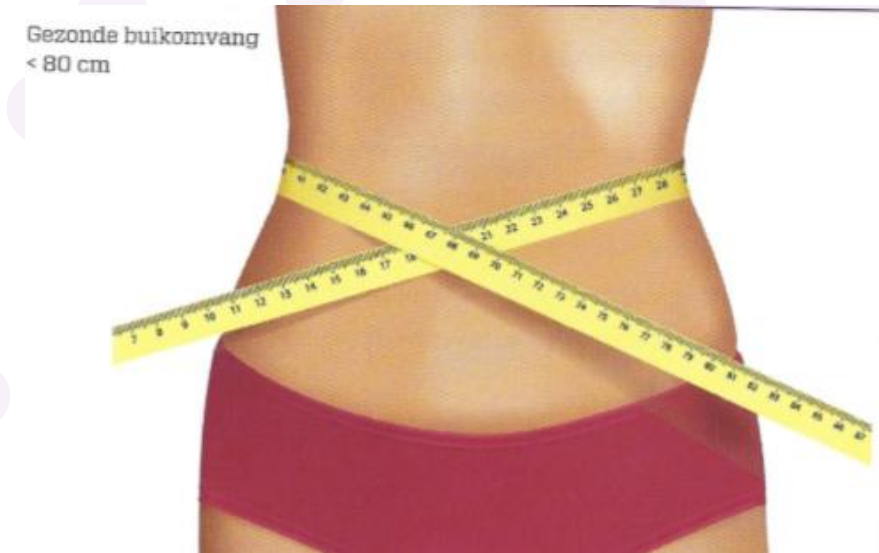
- BMI = gewicht (kg) / lengte² (m)

BMI 19-25 = gezond gewicht

BMI 25-30 = overgewicht

BMI > 30 = obesitas

- Centrale obesitas betere voorspeller



Klassieke risicofactoren

- Suikerziekte geeft bij vrouwen veel meer risico op hart- en vaatziekten
- Inactiviteit






Vrouwspecifieke risicofactoren

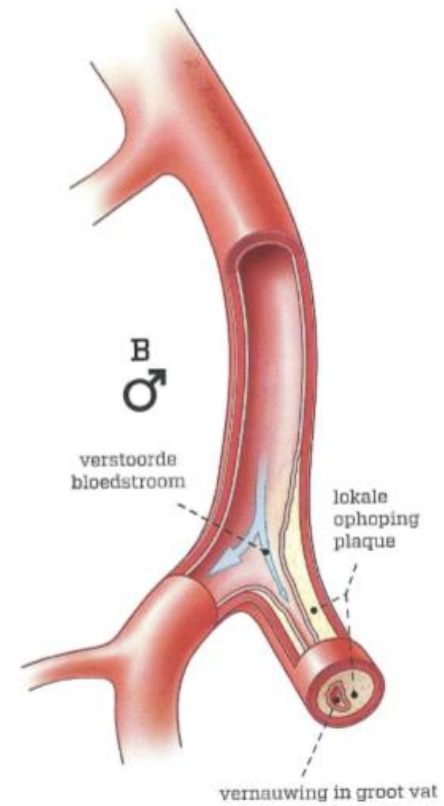
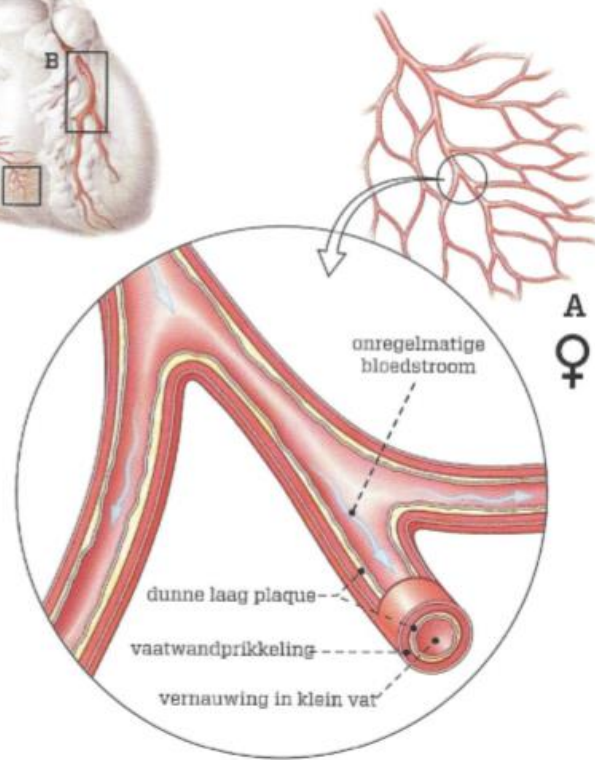
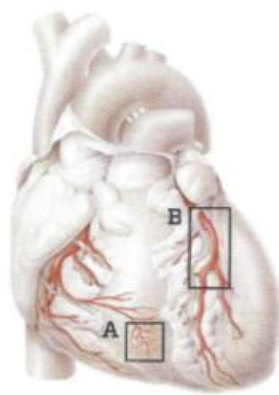
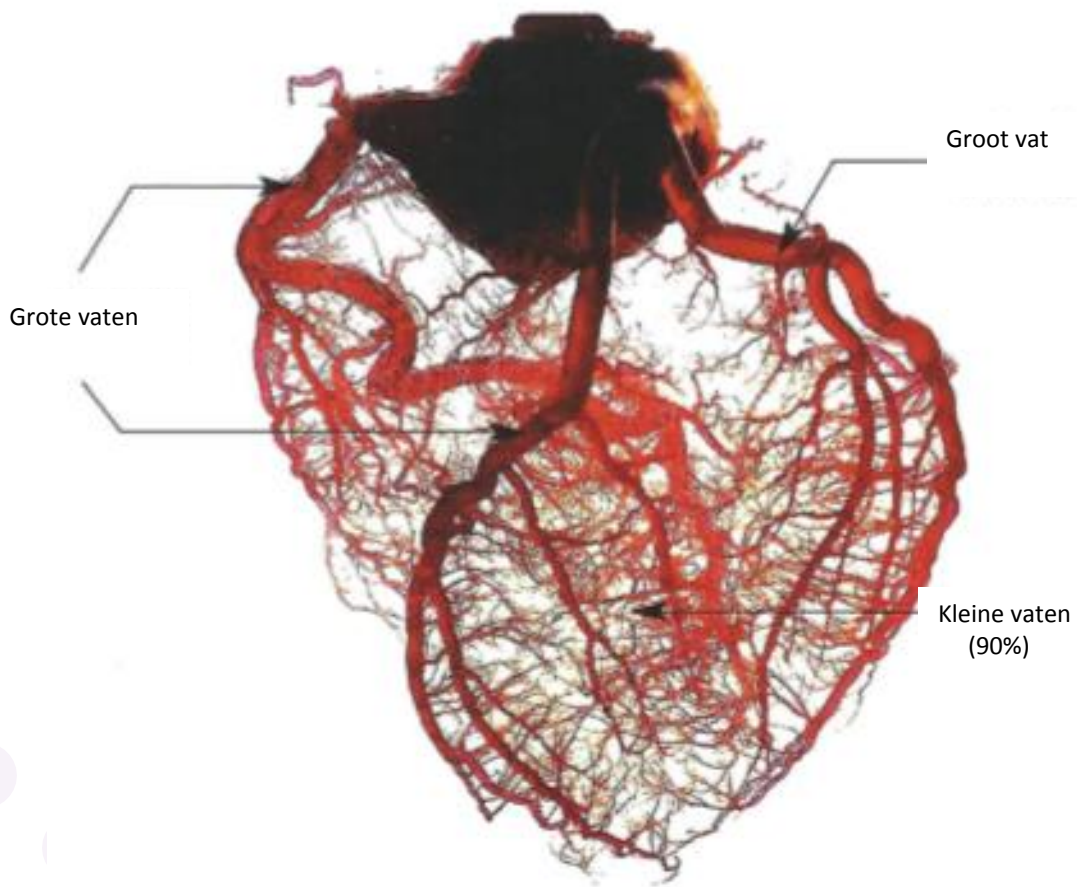


- Verschillende gynaecologische aandoeningen
 - Menstruele cyclus
 - Verwijdering baarmoeder
 - Leeftijd menopauze
- Bepaalde aandoeningen tijdens de zwangerschap
 - Hoge bloeddruk
 - Suikerziekte
 - Meerdere spontane abortussen
- Migraine

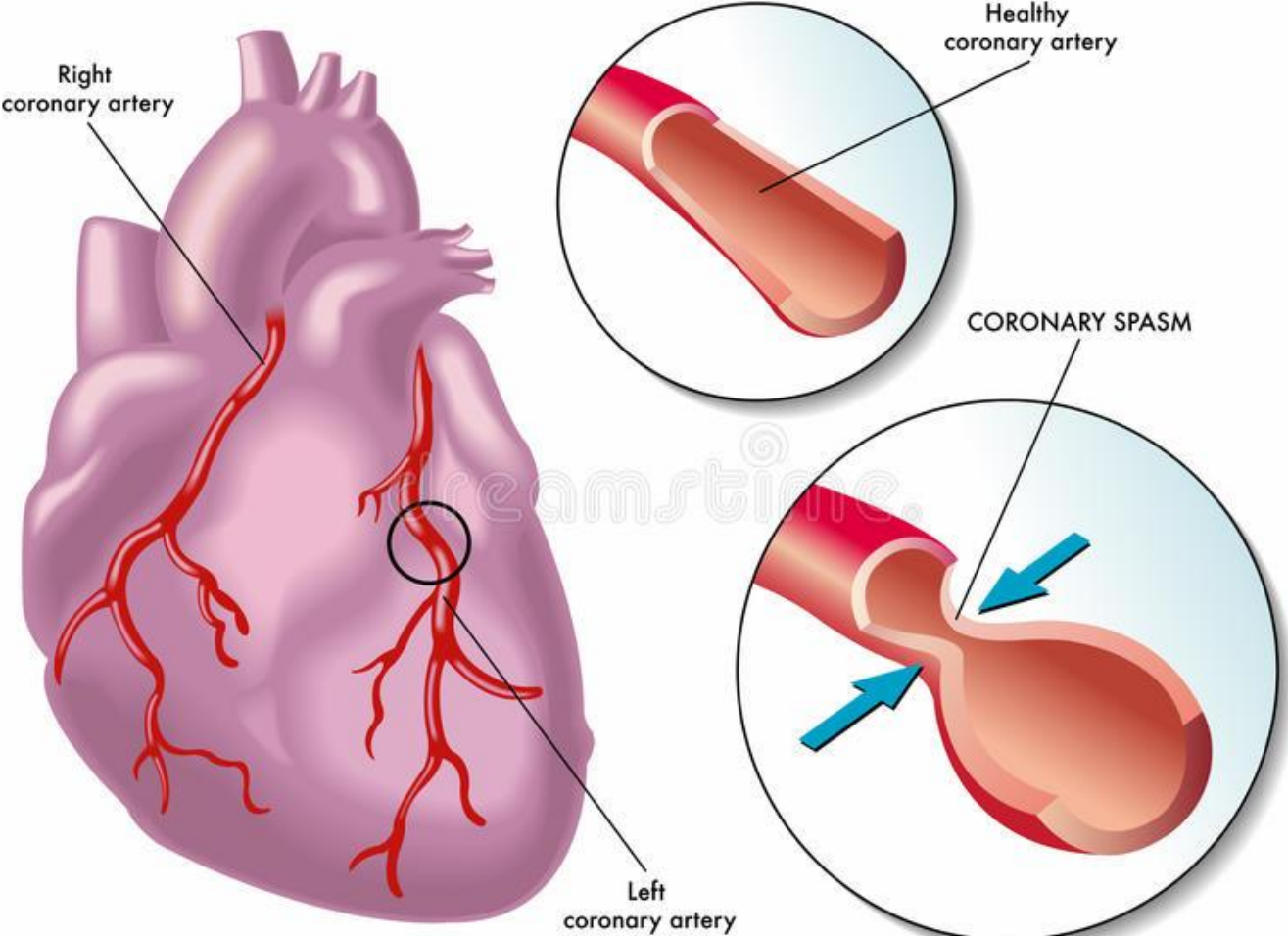
Hoe ontstaan hartklachten?

Angina pectoris: mismatch tussen zuurstofvraag en aanbod

- Afwijkingen in de grote bloedvaten van het hart 
- Afwijkingen in de kleine bloedvaten van het hart 
- Spasmen van bloedvaten van het hart 



Spasmen



Symptomen

Tabel 6 Genderverschillen in klachten bij het acute coronaire syndroom (ACS)

| Klacht | vrouwen | mannen |
|--|---------|--------|
| Drukkend en snoerend gevoel op de borst, knijpend gevoel boven in de borst of de keel en in de linkerarm of in beide armen | + | +++ |
| Pijn - vooral achter in de rug, de linker kaakhoek, oksels, nek, schouders of bovenbuik | +++ | + |
| Kortademigheid | +++ | + |
| Griepachtige klachten, misselijkheid, braken, koud zweet | +++ | ++ |
| Transpireren, misselijkheid | ++ | +++ |
| Vermoeidheid, zwakte | +++ | + |
| Angst, onbehagen | +++ | + |
| Geen eetlust | ++ | + |
| Onbegrepen vermoeidheid in de weken voorafgaand aan het ACS | +++ | + |

+ = aanwezig; ++ = sterk aanwezig; +++ = zeer sterk aanwezig

Onderzoeken

- Huidige onderzoeken gericht op vinden afwijkingen grote bloedvaten
- Onderzoeken bij vrouwen minder betrouwbaar
- Geen goed en eenvoudig onderzoek voor afwijkingen in de kleine bloedvaten
- Spasmen van bloedvaten: “poor men’s test”
- Meer onderzoek is nodig naar goede opsporingsmethoden

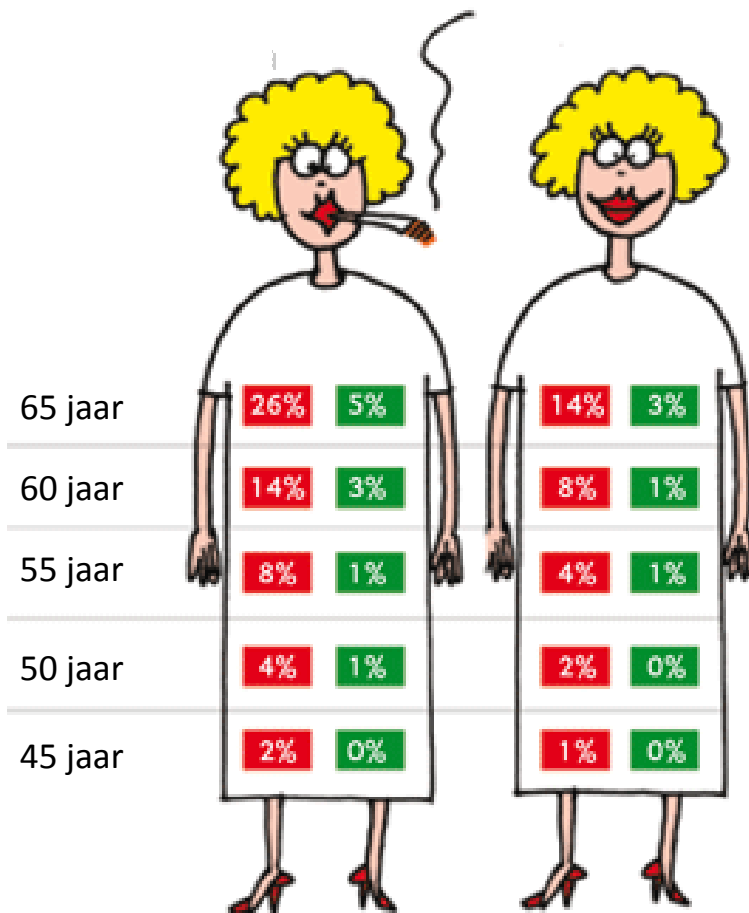
Hoeksteen van de behandeling

Preventie!

- Stoppen met roken
- Meer bewegen
- Gezond gewicht nastreven
- Opsporen en zo nodig behandelen van hoge bloeddruk, hoog cholesterol, suikerziekte



$1 + 1 = 3$



Hoog cholesterol en bloeddruk

Normaal cholesterol en bloeddruk

Risico om binnen 10 jaar te streven aan hart- en vaatziekten

Samenvatting

1. Hart- en vaatziekten doodsoorzaak nr. 1 bij vrouwen
2. Vrouwen gevoeliger voor bepaalde risicofactoren
3. Er is meer onderzoek nodig
4. Preventie is de hoeksteen van de behandeling

