



UMC Utrecht
Hart- en vaatcentrum



Borstkanker en het hart

Dr A.J. Teske. Cardio (onco-)loog UMCU

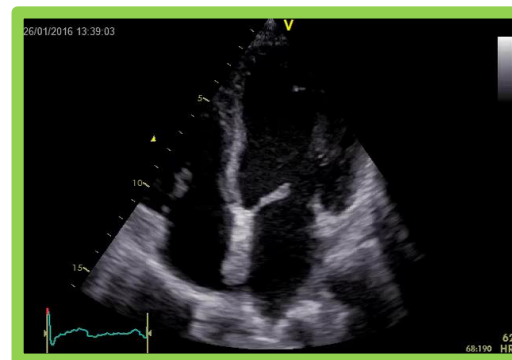
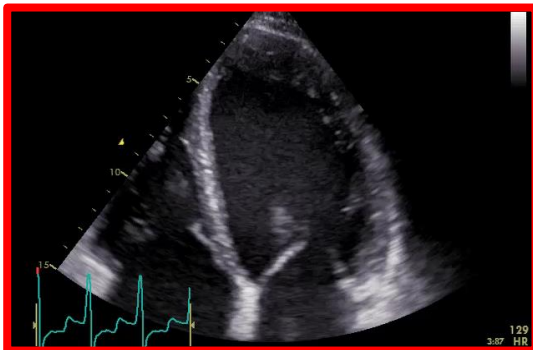
Inhoud

- Voorbeeld uit de praktijk
- Mijn achtergrond en missie
- Behandeling van kanker en het hart
- Kanker en hartziekten

- Uw vragen

Voorbeeld uit de praktijk

- December 2014
- SEH presentatie 38 jarige vrouw
 - progressieve kortadmigheidsklachten
 - Status na mammacarcinoom links 2013 waarvoor “chemotherapie”.
- Diagnose:
 - Eindstadium hartfalen met een LVEF van <25%



Mijn achtergrond en missie

- **Achtergrond:**
 - Cardioloog
 - Beeldvormer
 - Wetenschapper
- **Missie**
 - Optimaliseren van cardiovasculaire gezondheid bij patienten met een hematologische of oncologische behandeling
 - Delen van kennis en ervaring met andere centra
 - Opleiden van de volgende generatie cardio-oncologen
 - Bijdragen aan de ontwikkeling van kennis door verrichten van wetenschappelijk onderzoek



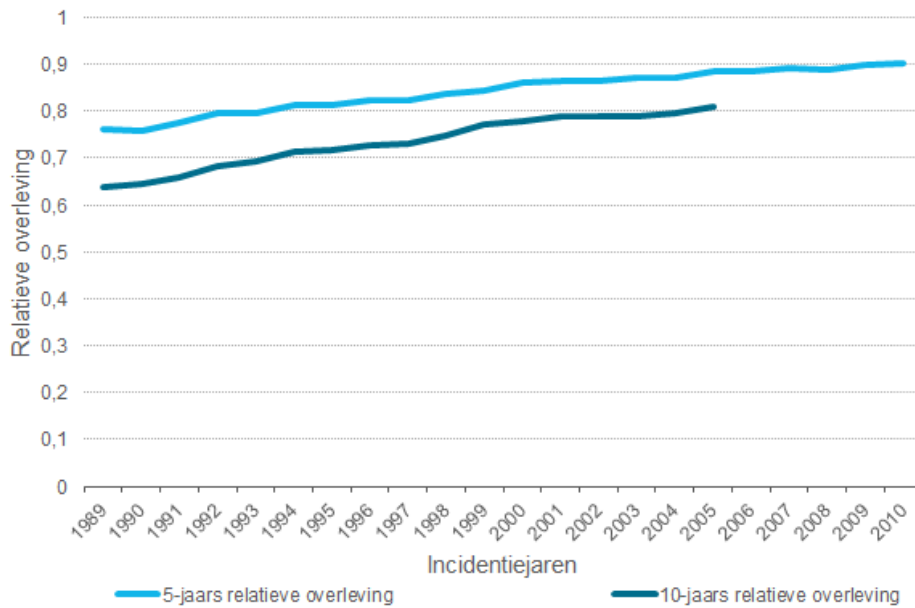
UW VERLEDEN

- Behandeldoel: overleven
- Behandeling gericht op slechte cellen
- Collaterale schade aan goede cellen

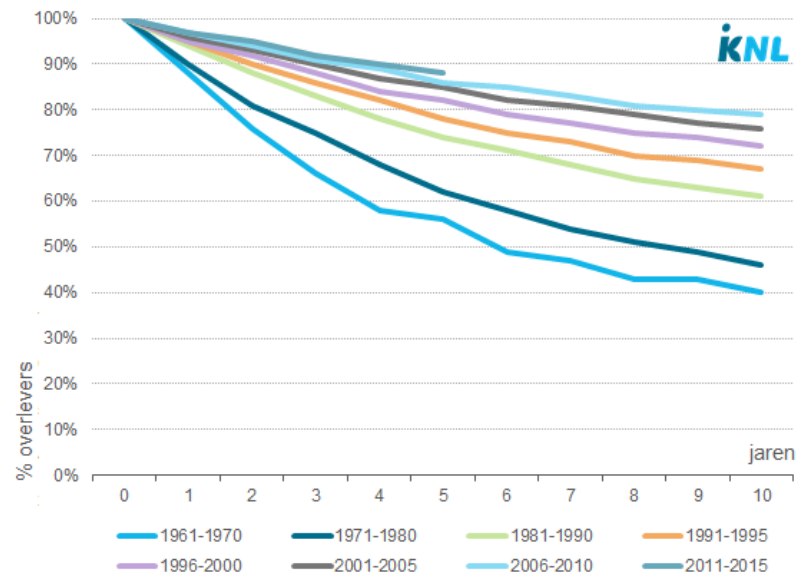
- Hoe ziet uw toekomst eruit?

Succes van chemotherapie

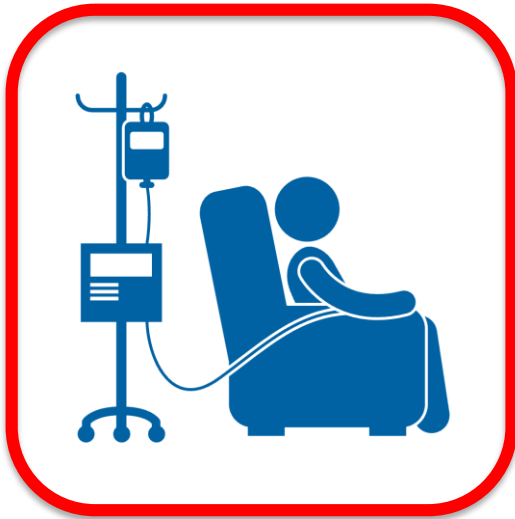
Trends in relatieve overleving na mammacarcinoom



Overleving borstkanker (alle stadia) 1961-2015



Behandeling van kanker



Chemotherapie

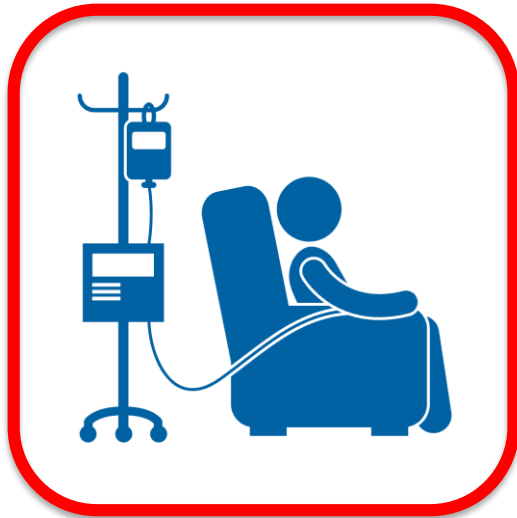


Operatie



Bestraling

Behandeling van kanker



Chemotherapie



Kankercellen



Gezonde cellen



Haaruitval



Misselijkheid



Hartschade door chemotherapie



Verminderde pompfunctie
van het hart



Hartfalen



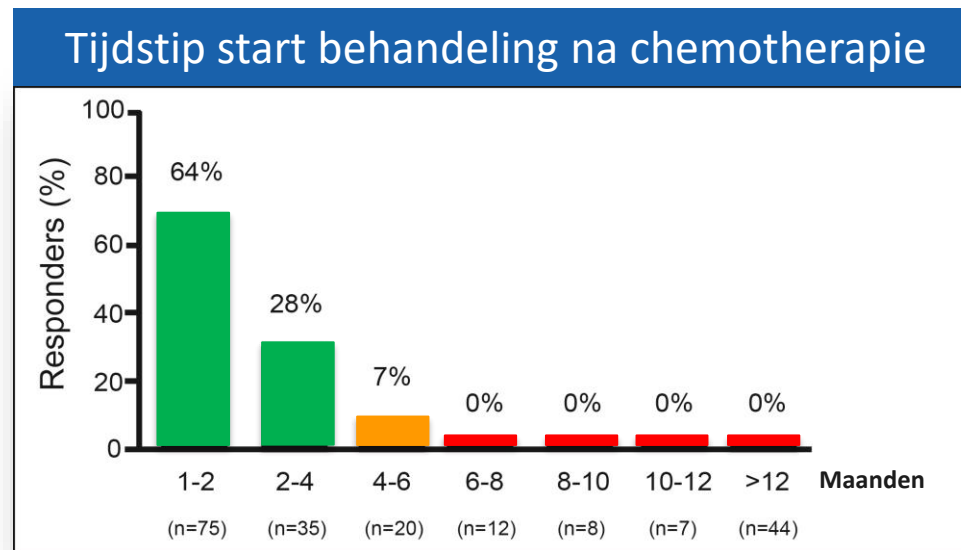
Behandeling



Hartschade door chemotherapie

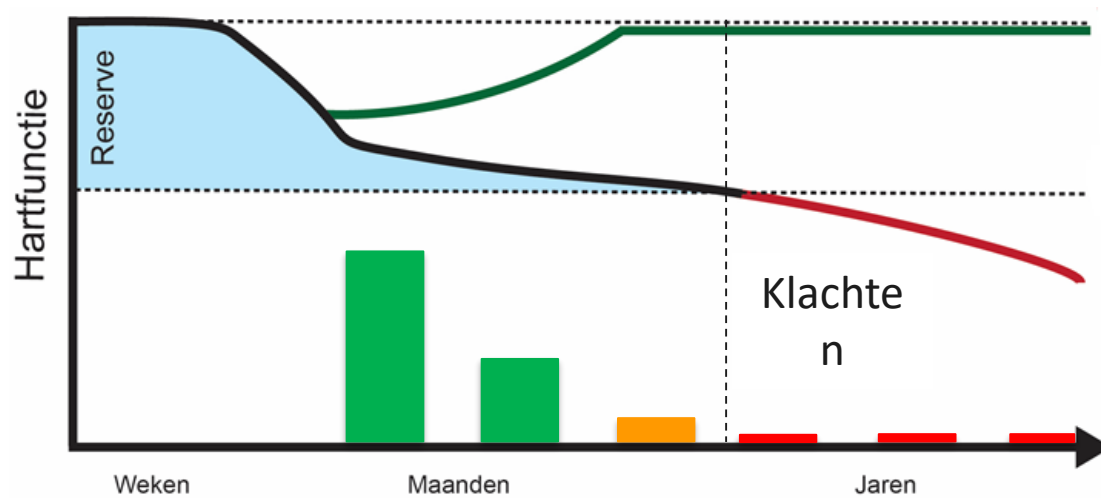


Behandeling 



Noodzaak van tijdig behandelen

Behandeling 



Behandeling van kanker



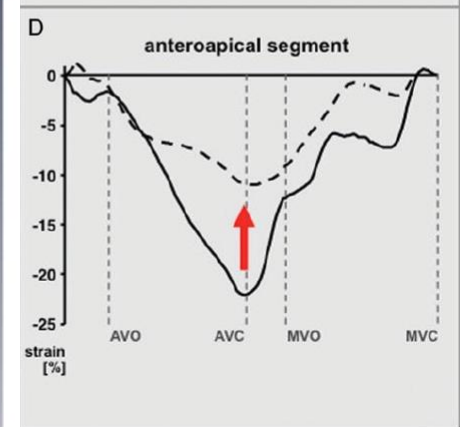
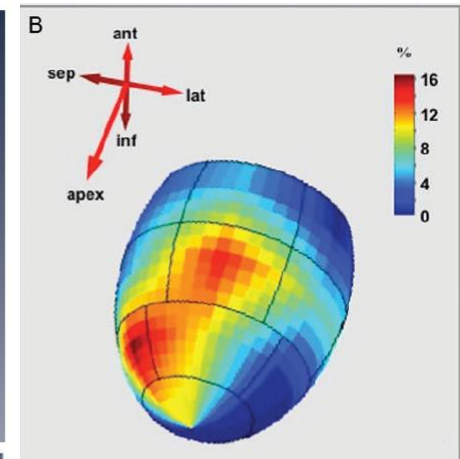
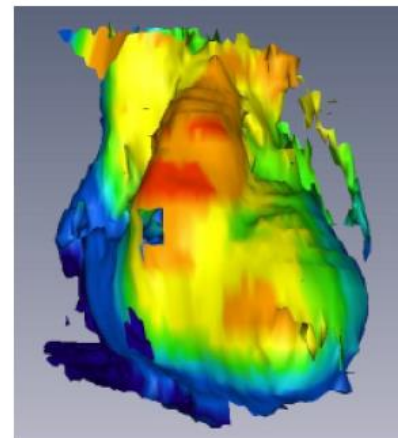
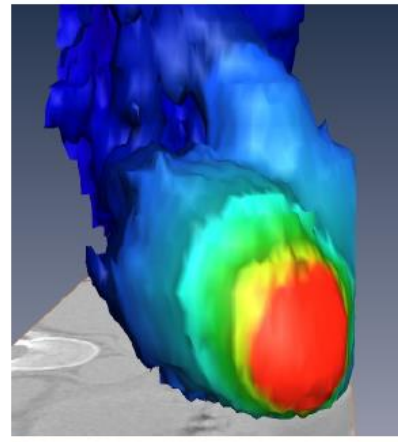
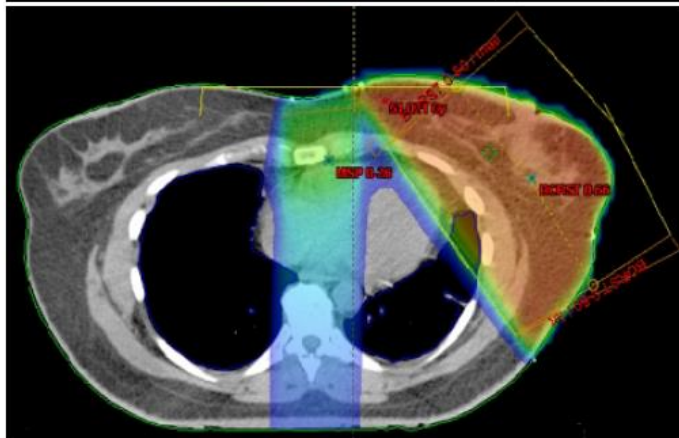
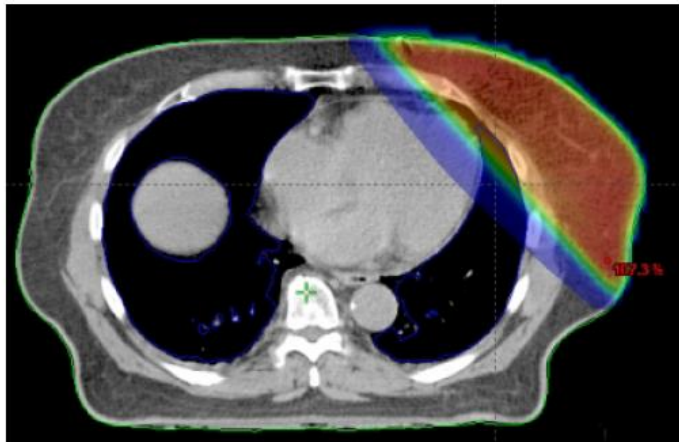
Chemotherapie
Bestraling



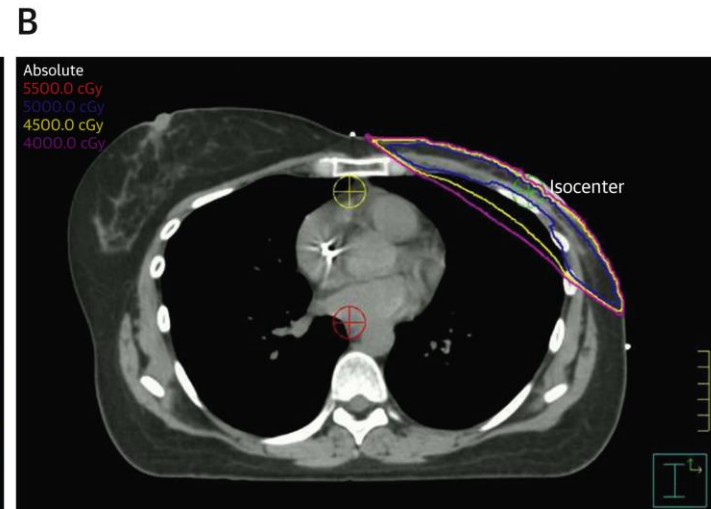
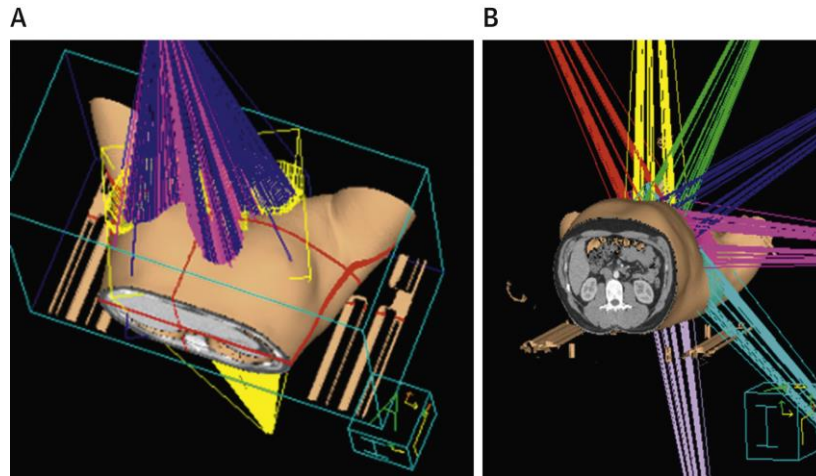
Operatie



Bestraling: Collaterale schade

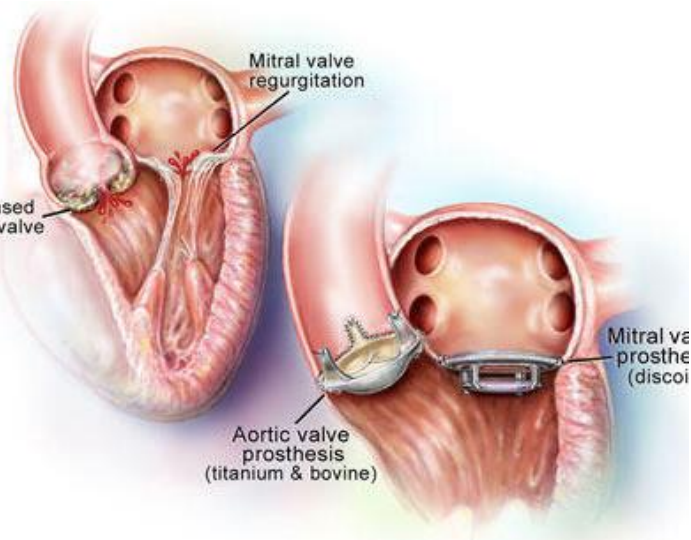
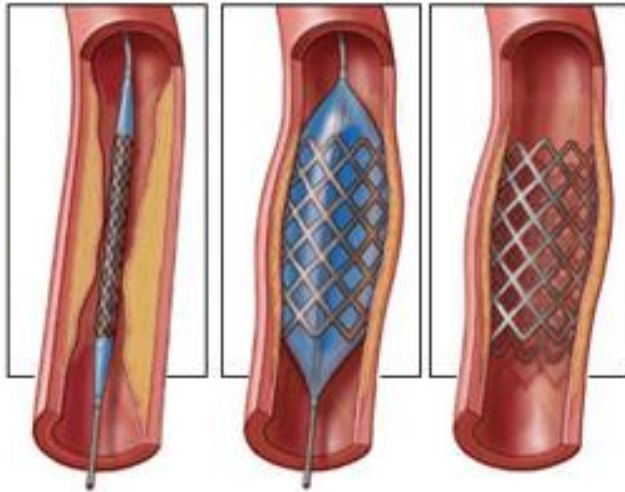


Bestraling: optimalisatie protocollen

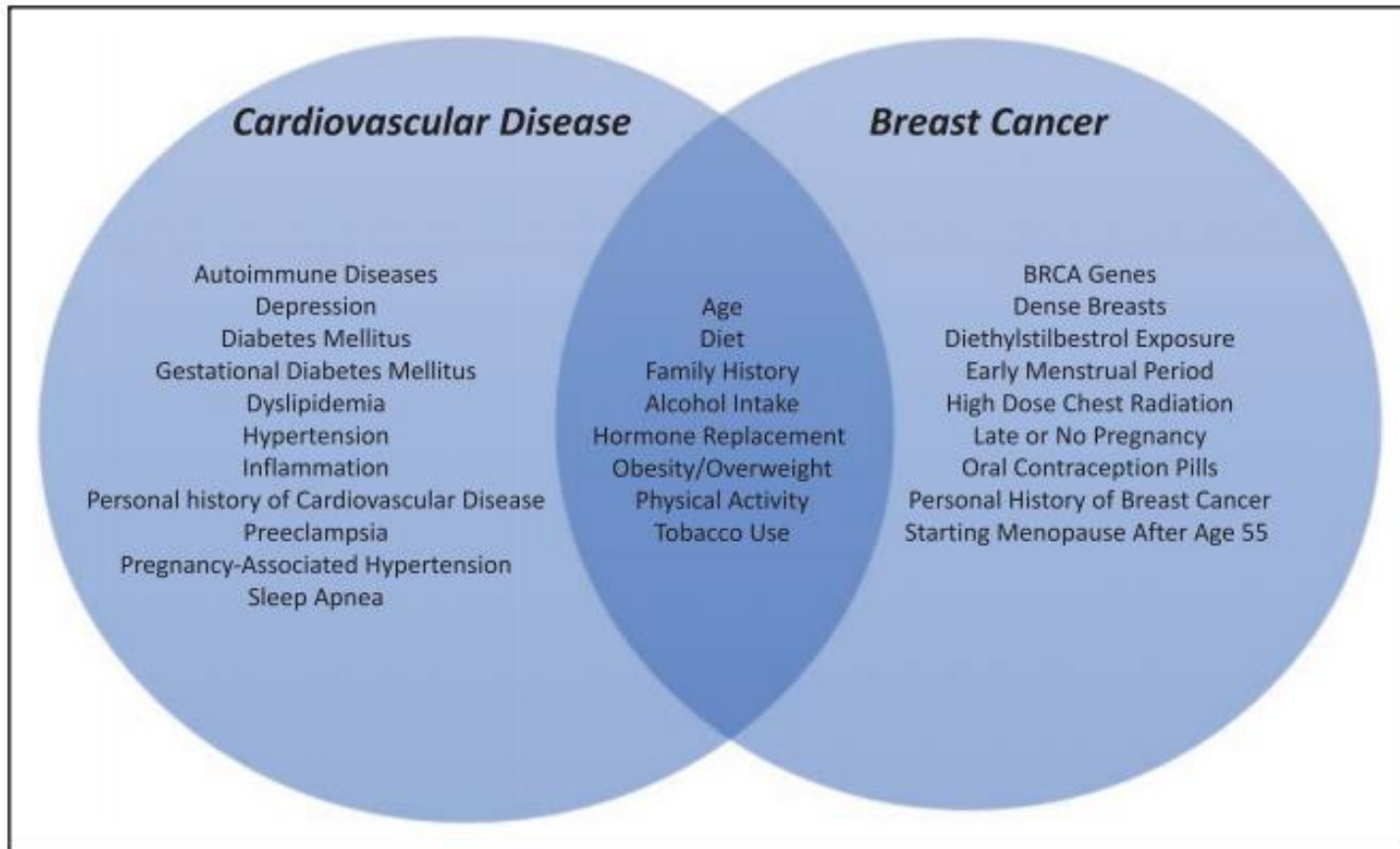


Nut van screening na bestraling?

- Vroege herkenning coronairlijden
 - Preventie
 - Dotter behandelingen
 - Bypass chirurgie
- Vroege herkenning van kleplijden
 - Interventie in vroege fase



Overlap van ziektes



Genezen is gezond?

Figure 1.

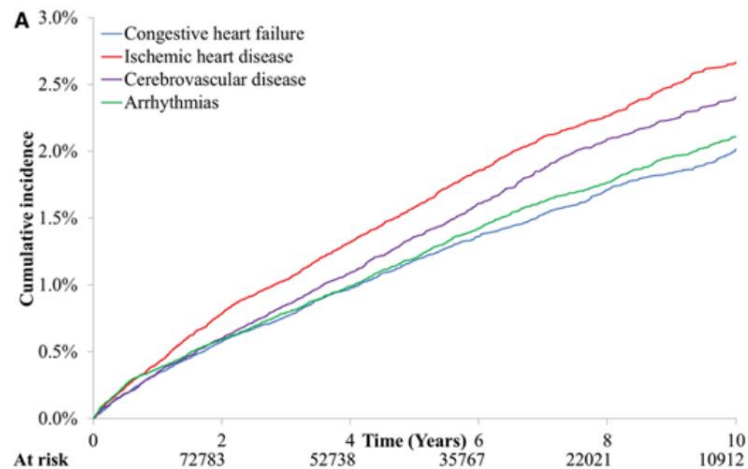
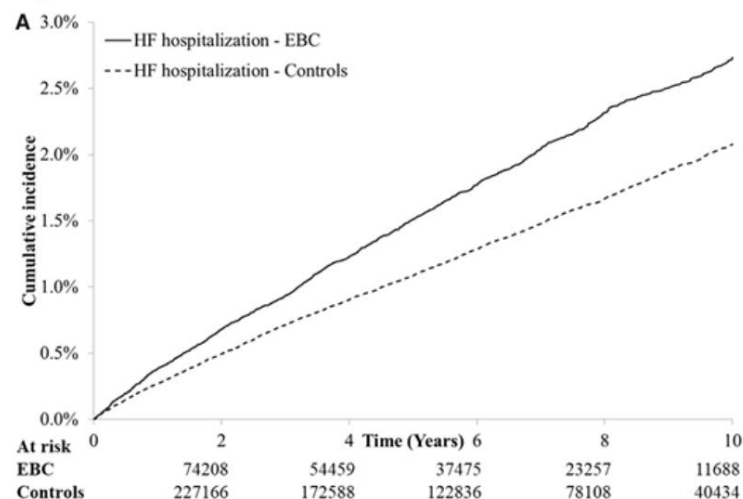
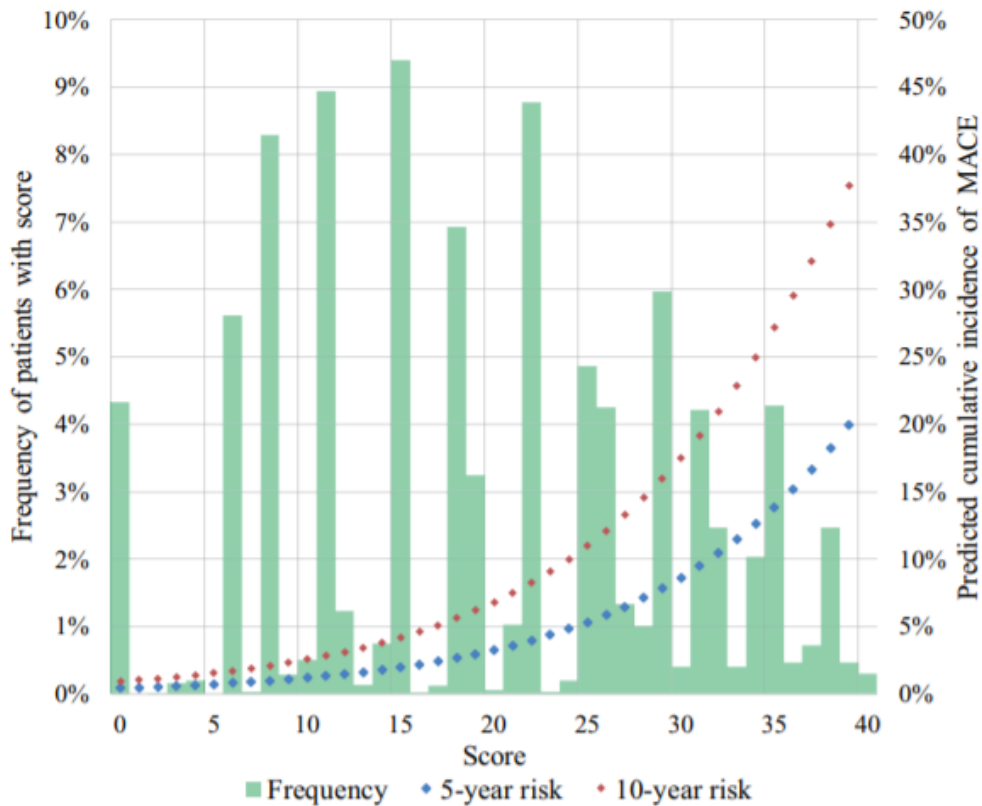


Figure 2.



Aandoening	Hele cohort	Cardiotox
Hartfalen	21%	81%
Coronarialijden	Idem	Idem
Hartritmestoornissen	31%	89%
CVA/TIA	10%	20%

Lange termijn risicofactoren?

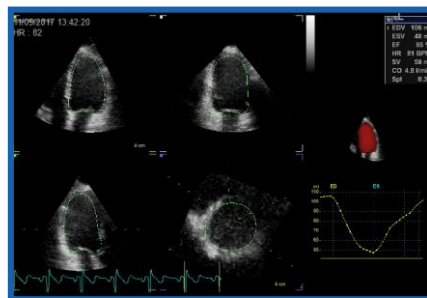
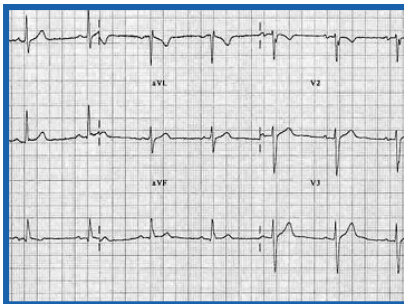


Select age category		Select past medical history	
<40 years	0	Heart failure	7
40–44 years	6	Atrial fibrillation	4
45–49 years	8	Peripheral vascular disease	4
50–54 years	11	Hypertension	4
55–59 years	15	Ischaemic heart disease	3
60–64 years	18	Diabetes	3
65–69 years	22	Chronic kidney disease	3
70–74 years	25	COPD	3
75–79 years	27	Cerebrovascular disease	2
≥80 years	31	Total score	

Hartschade door chemotherapie

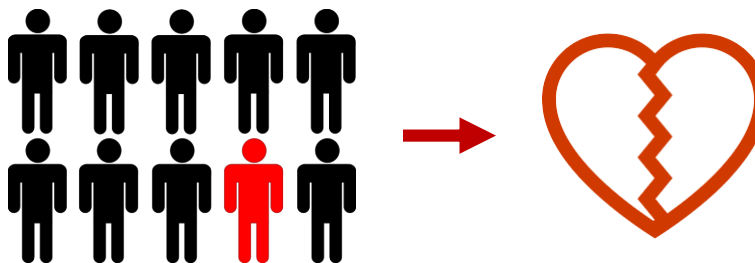
Vroege opsporing van hartschade is belangrijk

Levenslange controle van CV risicofactoren



Wie wel, wie niet?

Vroege opsporing van hartschade is belangrijk



Risicofactoren geven een idee

Vroege opsporing van hartschade is belangrijk

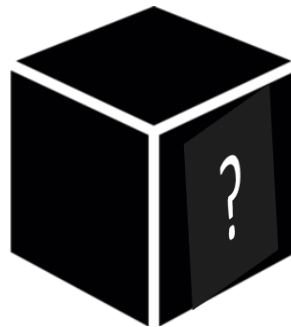
Soort
chemotherapie

Bestraling van
de borst



Leeftijd
Geslacht

Hoge bloeddruk
Diabetes
Mellitus



Uw toekomst

- Moet ik mij zorgen maken?
- Wat is wijsheid om te doen?
- Kan ik zelf iets doen?
- Waar kan ik terecht?

