

BALLOON-TRIAL

Dotteren bij chronische longembolieën die klachten veroorzaken

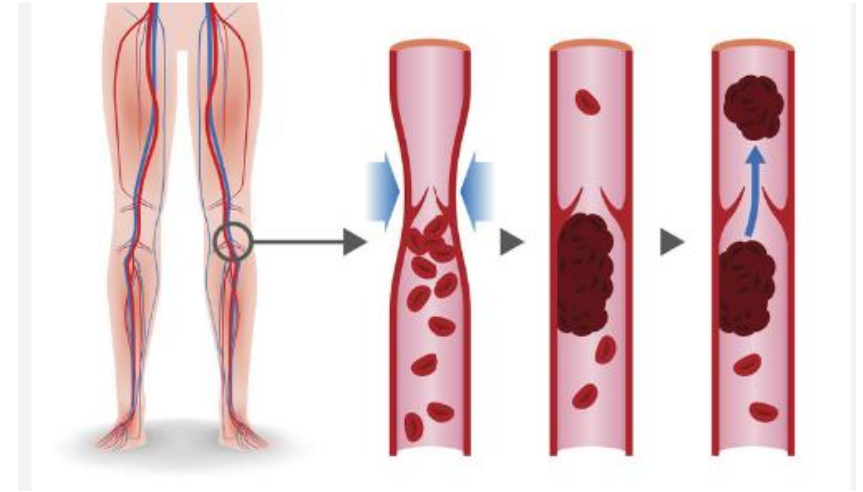
Dr. Josien van Es

Longarts

Amsterdam UMC (maandag)

OLVG (di tm vrij)

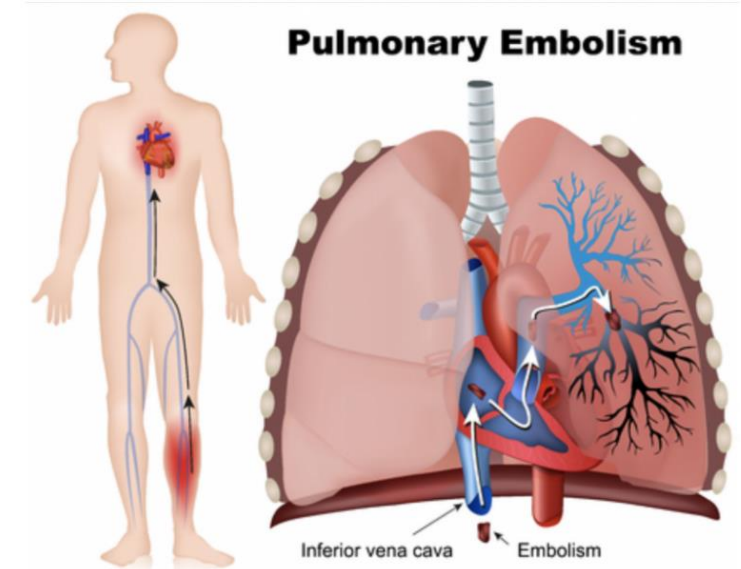
76-jarige man, fanatiek sporter
2016 trombosebeen
2024 longembolieën



Na drie maanden bloedverdunnende medicijnen

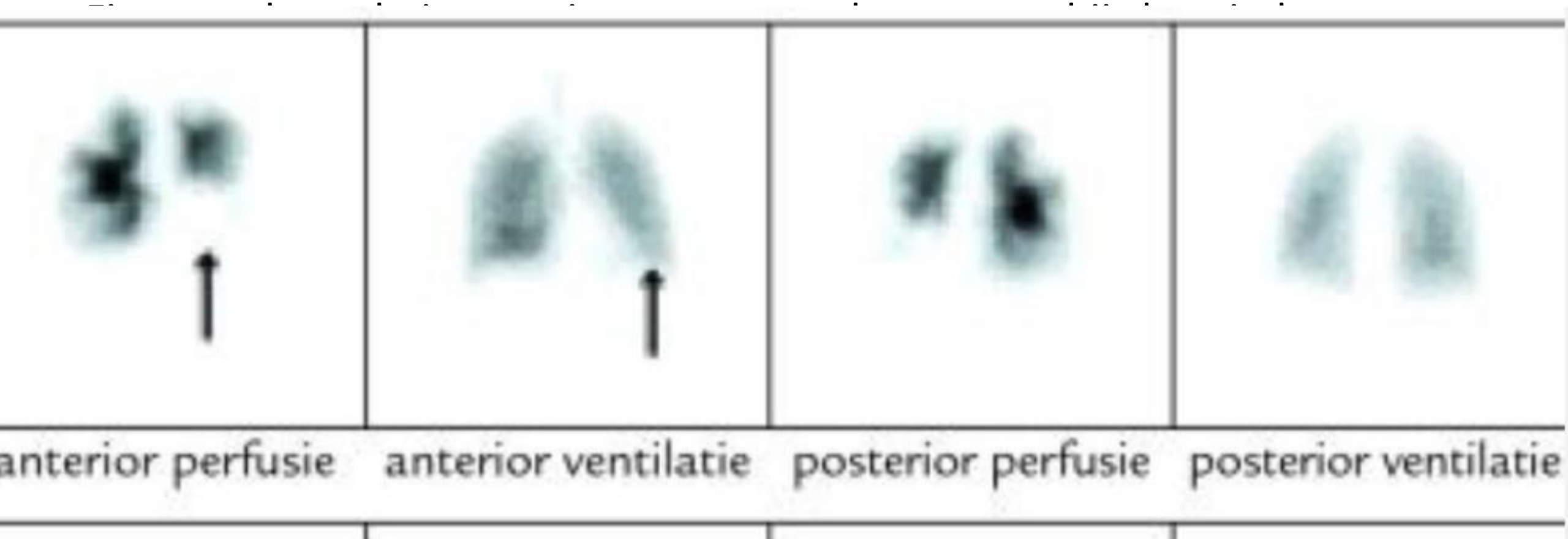
Benauwdheid
kan maximaal 600 meter lopen.

Had voor longembolie helemaal nergens last van.

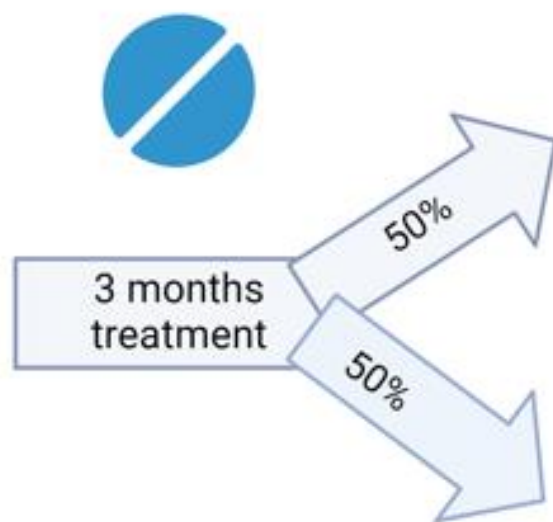
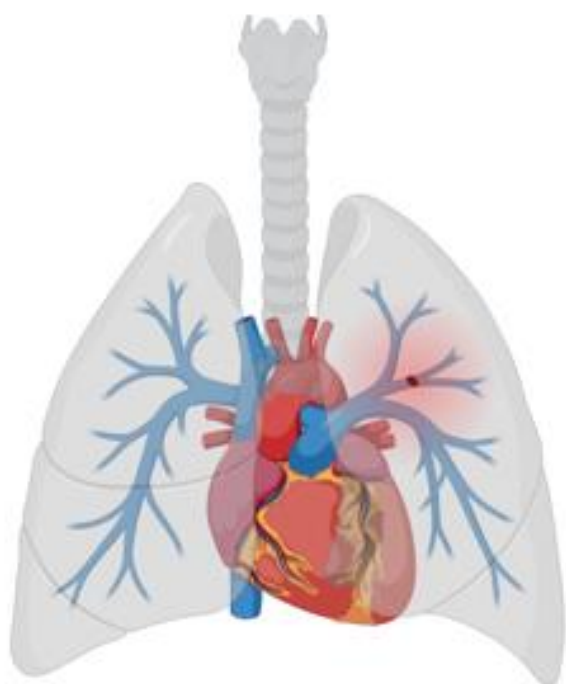


Onderzoeken die zijn gedaan:

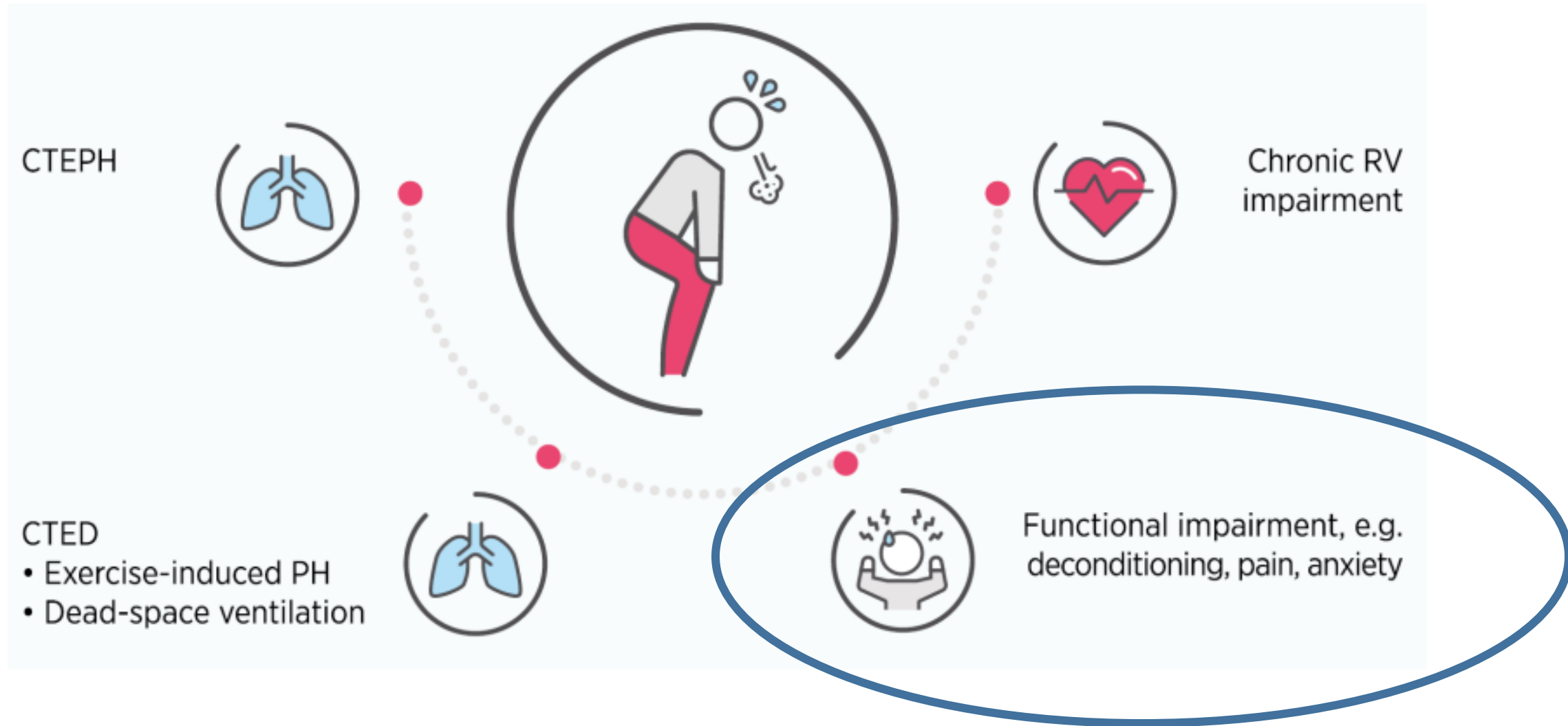
- Ventilatie-perfusie scan: blijvende stolsels



- Ventilatie-perfusie scan: blijvende stolsels
- Fietstest: beperkt inspanningsvermogen, kan passen bij chronische stolsels
- Echo hart: geen verhoogde druk in de longslagaders
(geen pulmonale hypertensie)



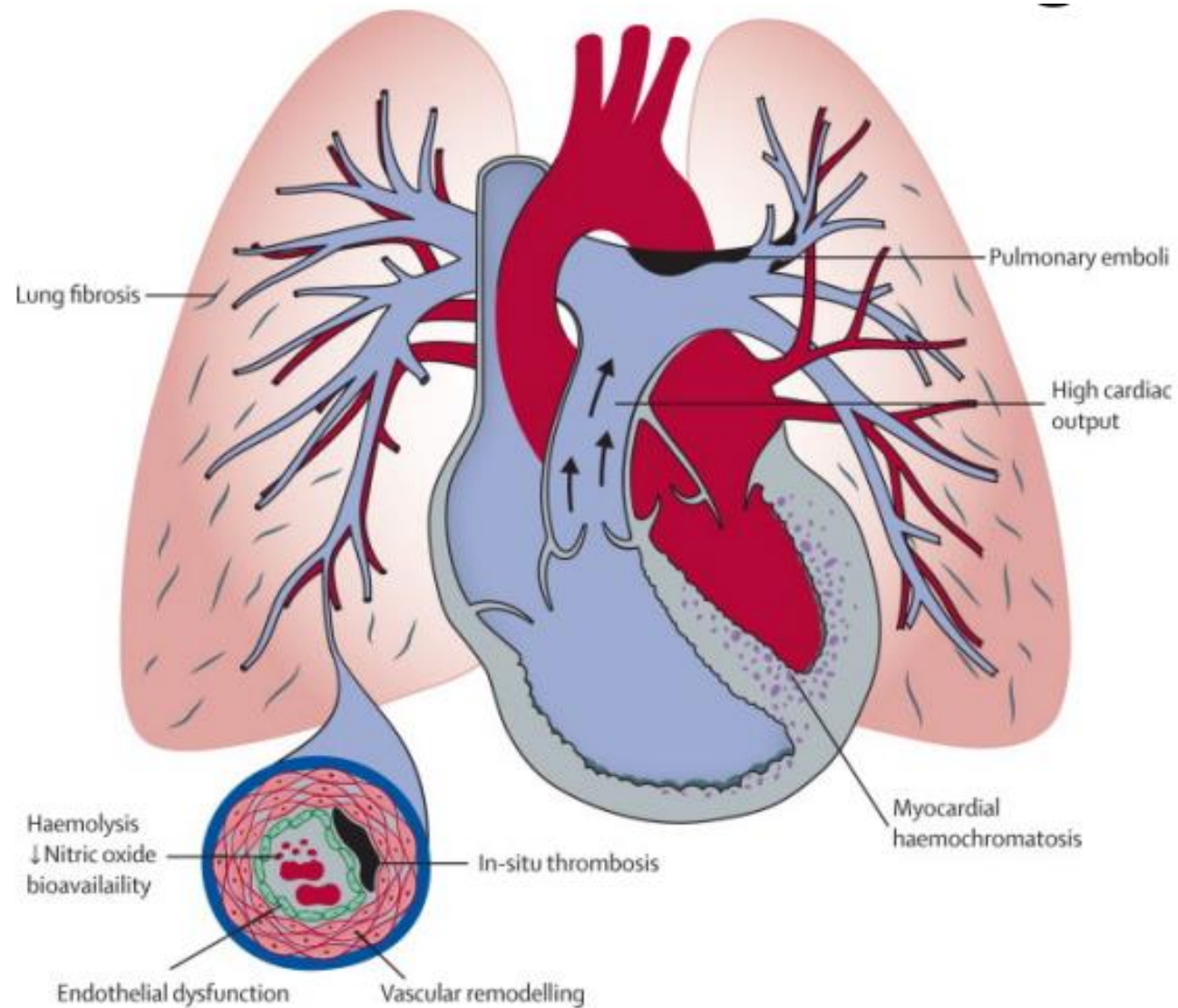
Vermoeidheid na een longembolie



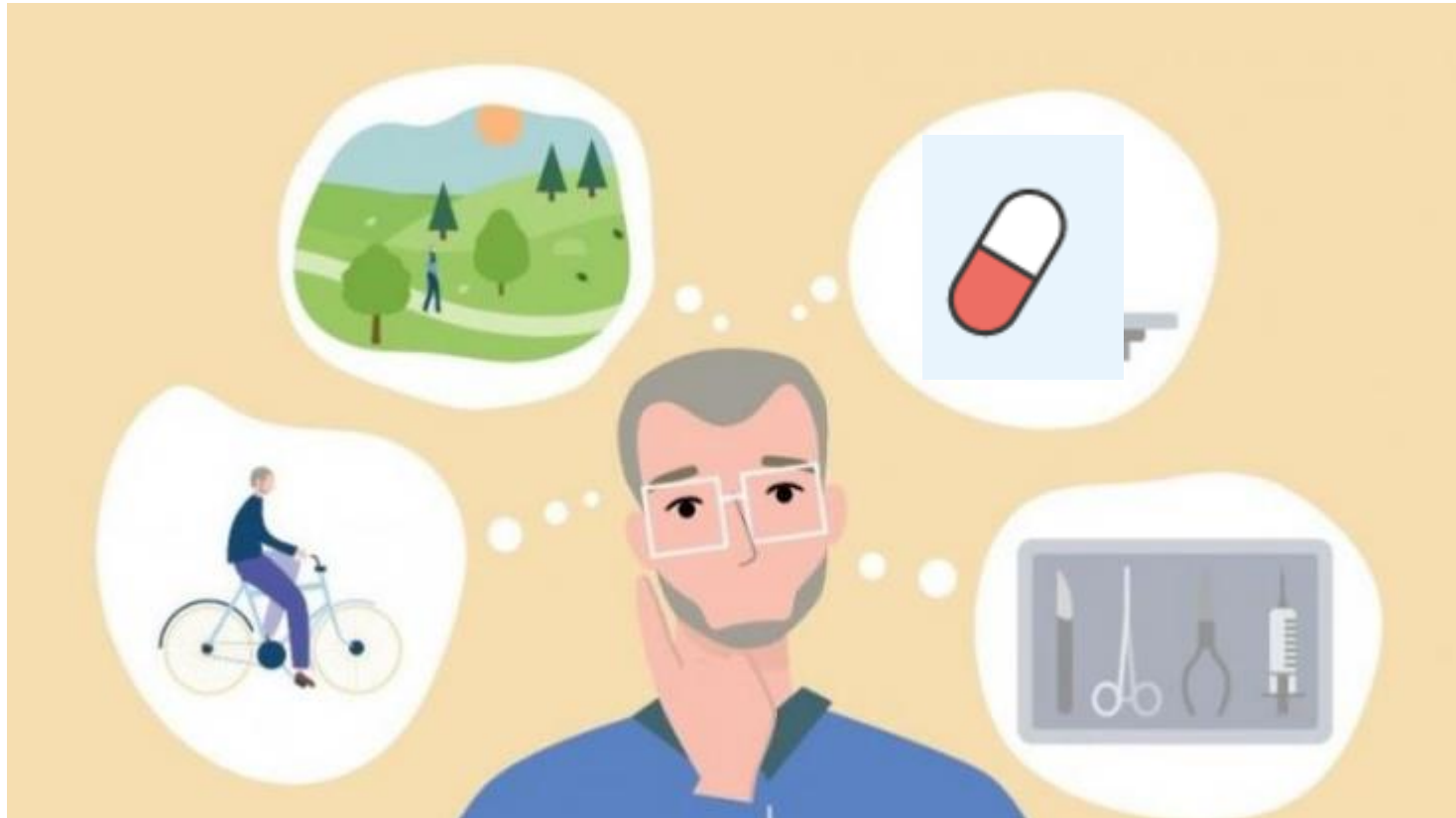
Vermoeidheid na een longembolie

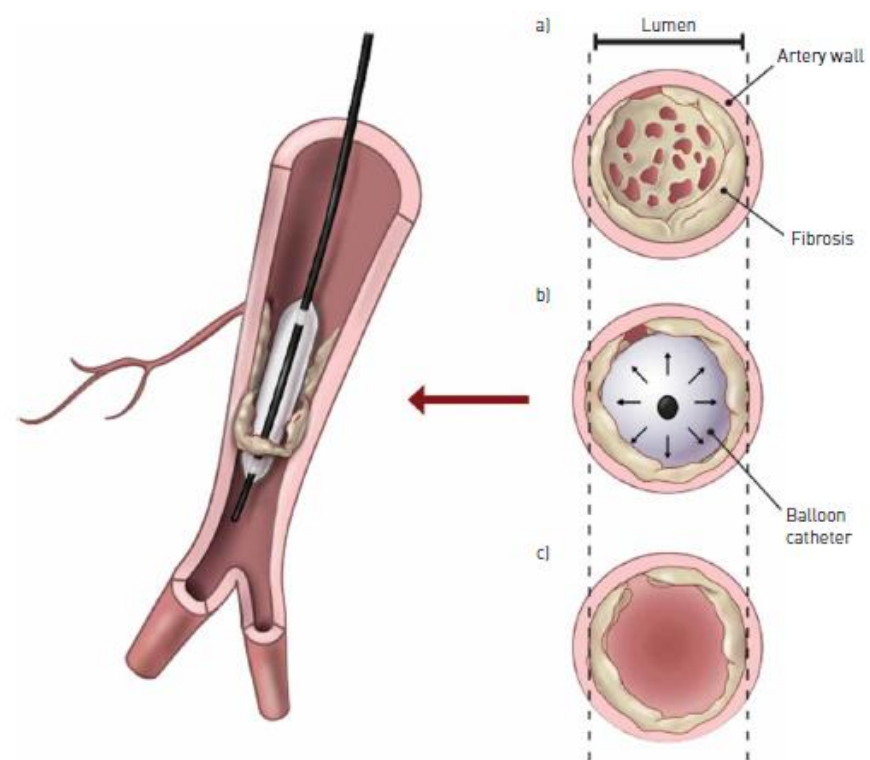
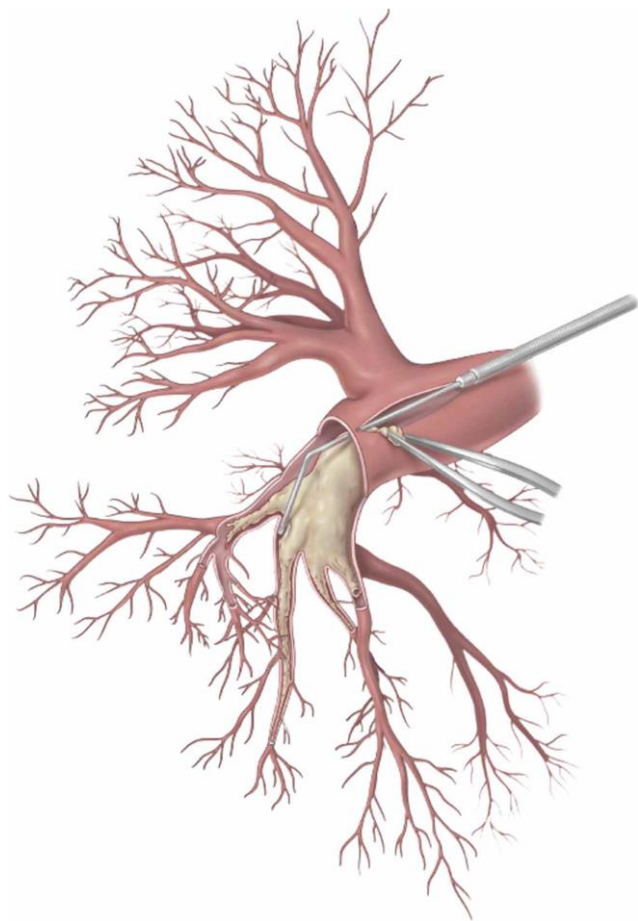


Chronische Trombo-Embolische Pulmonale Hypertensie

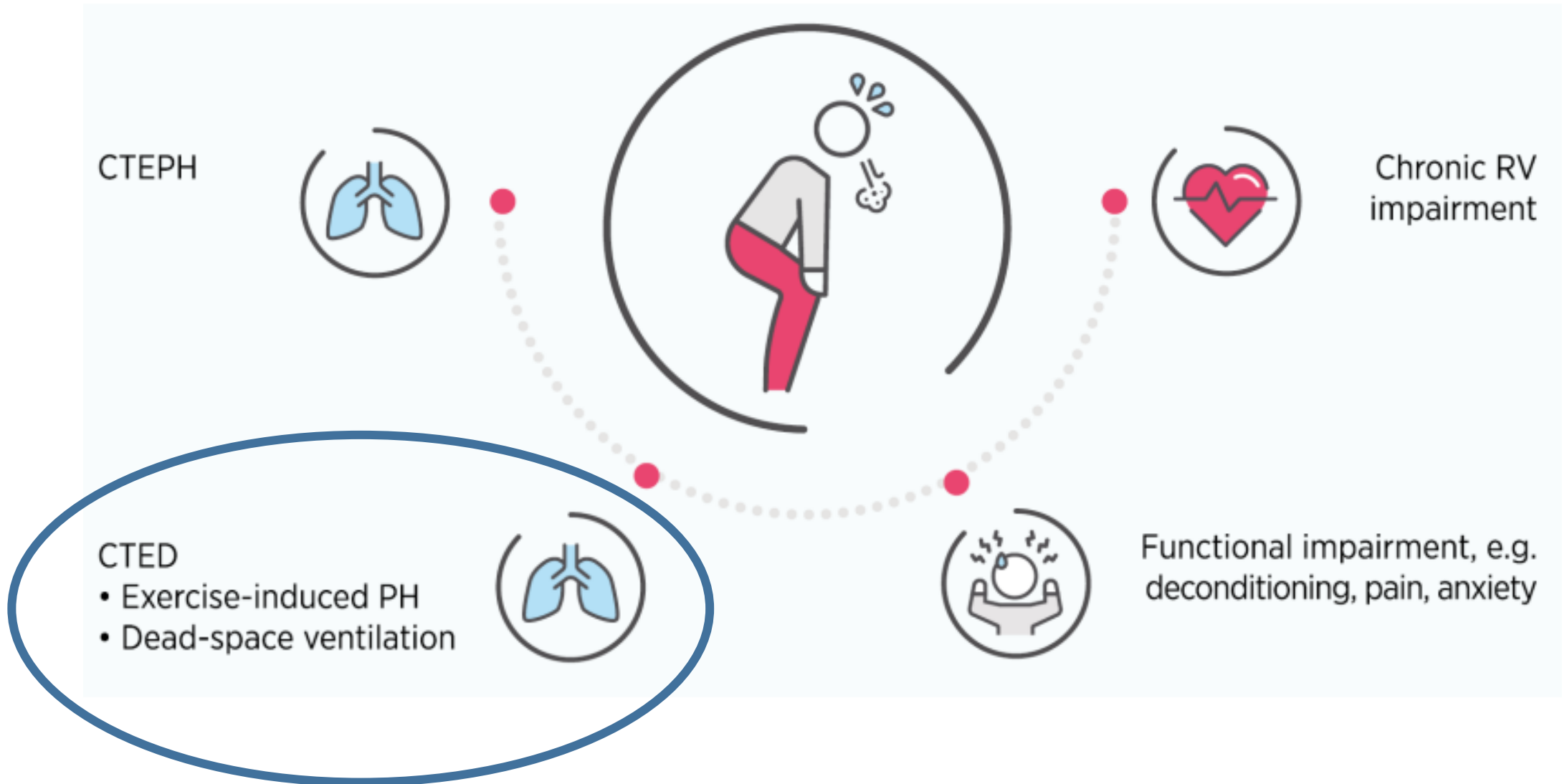


Behandeling?



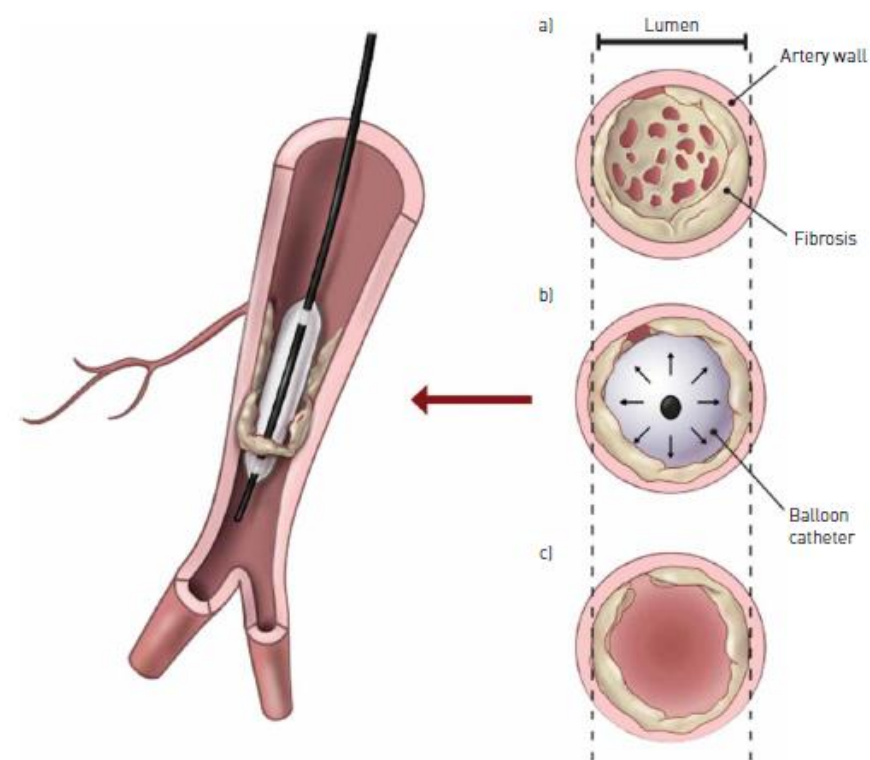
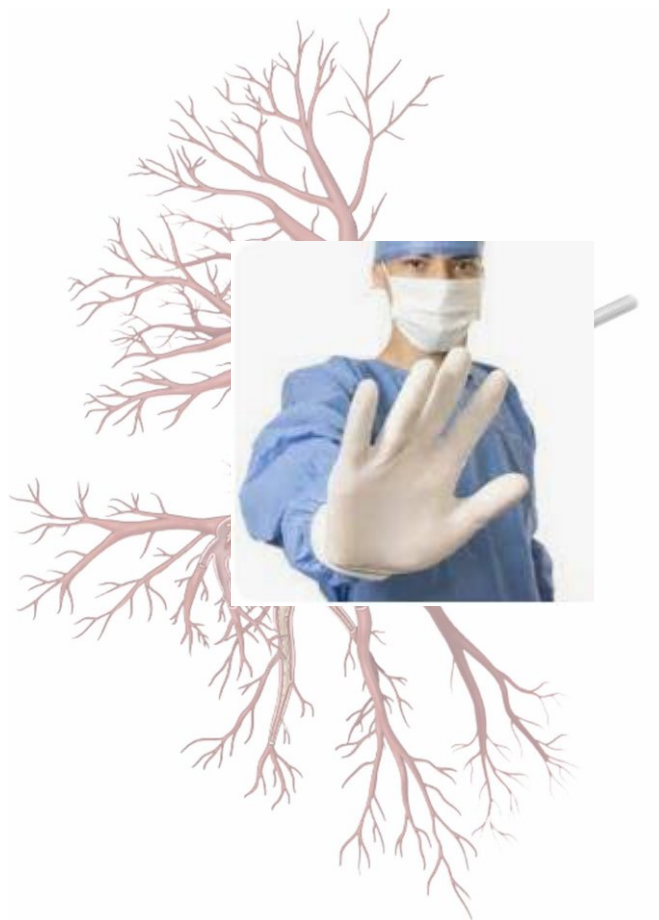


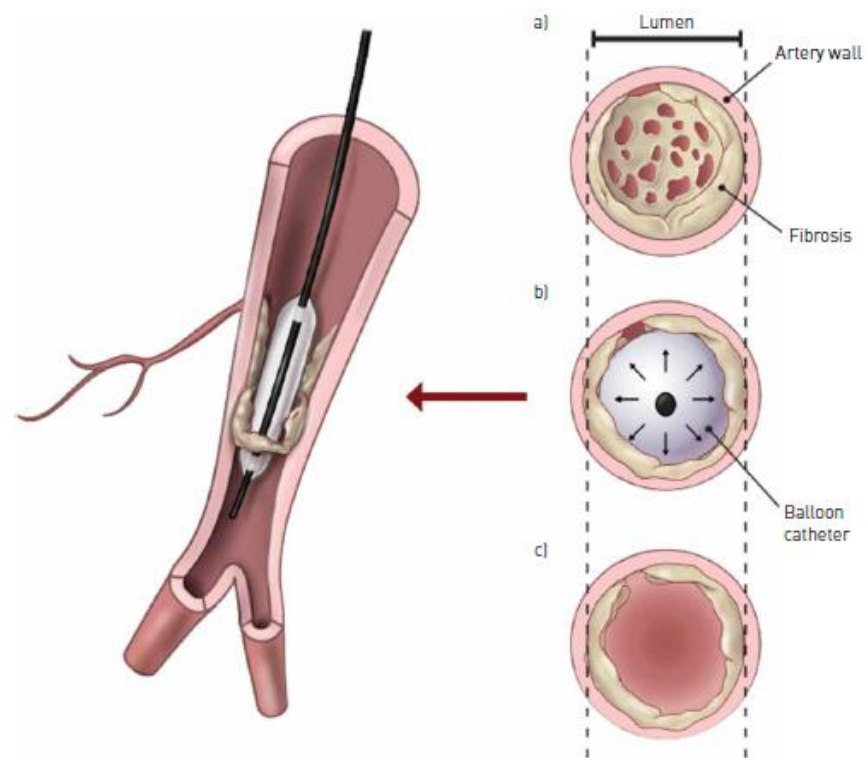
Vermoeidheid na een longembolie



Wat doe je nou bij chronische longembolieën zonder pulmonale hypertensie?

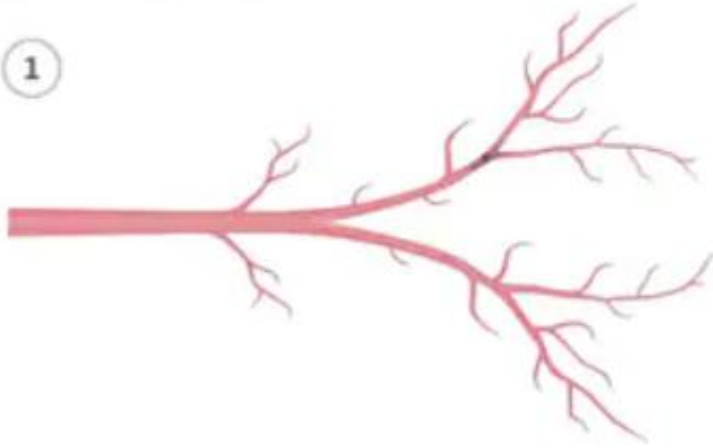






Organized fibrotic material (e.g. web) in pulmonary artery

1



The catheter is guided to the location of the fibrotic material

2



The wire and balloon are inserted into the fibrotic material

3



The balloon is inflated to rupture the fibrotic material

4



BALLOON-TRIAL

Dotteren bij chronische longembolieën die klachten veroorzaken

Doel van de studie

Het effect onderzoeken van een dotterbehandeling op de kwaliteit van leven

T=0

T=6 months

T=12 months

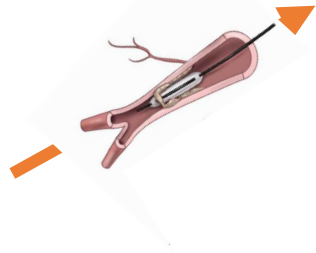
T=24 months



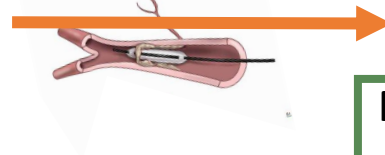
Diagnosis of
CTEPD
without or
only mild PH

R

ratio 1:1

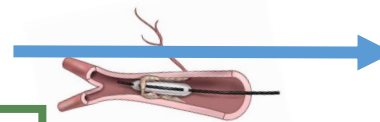


BPA



**Prim outcome
QoL**

Sec outcomes:
PROMS and
physical
outcomes



No BPA



No BPA



Sec outcomes:
PROMS and
physical
outcomes

Sec outcomes:
PROMS



Wie mogen er meedoen?

1. Diagnose van chronische longembolieën, met klachten, zonder pulmonale hypertensie (CTEPD zonder PH)

- longembolie hebben gehad
- voldoende afwijkingen op de controle scan
- klachten hebben

2. revalidatie traject hebben gedaan

3. Leeftijd 18-80

4. Clinical Frailty Scale score < 5

5. Antistolling gebruiken

Wie mogen er niet meedoen

1. Eerdere behandeling aan de longvaten
2. Als de stolsel niet te bereiken zijn met de dotter ballong
3. Ernstige andere hart- en of longziekten
4. Niet kunnen fietsen
5. Niet tegen het contrat van de dotterbehandeling kunnen

Hoe gaat het met de studie?

60 patienten nodig

- Nieuwegein bijna klaar om mee te doen
- AUMC 22 inclusies
 - 13 patienten zijn klaar met de behandeling
 - 11 in de directe dotterarm, 11 na 6 maanden

Hoe gaat het met de patient?

Eerste studiepatient!

Resultaten na 6 maanden

Gaat uitstekend, kan weer sporten

CPET

VO2max (ml/min)	1272 (66%)	-> 1659 (86%)
-----------------	------------	---------------

WR (W)	70	-> 110
--------	----	--------

uithoudingsvermogen test

5 -> 30 min op 53 Watt

Vragen?

Prof. dr. HJ Bogaard Prof. dr. A Vonk Noordegraaf Dr. J. van Es Drs. T. Rodenburg	Department of Pulmonary Medicine, Amsterdam University Medical Center, Amsterdam, Netherlands
Dr. LJ Meijboom Drs. RJ Lelij	Department of Radiology, Amsterdam University Medical Center, Amsterdam, Netherlands
Dr. MAM Beijk	Department of Cardiology, Amsterdam University Medical Center, Amsterdam, Netherlands
Prof. dr. FA Klok	Department of Thrombosis and Hemostasis, LUMC, Leiden, Netherlands

TROMBOSE
STICHTING



j.vanes1@amsterdamumc.nl

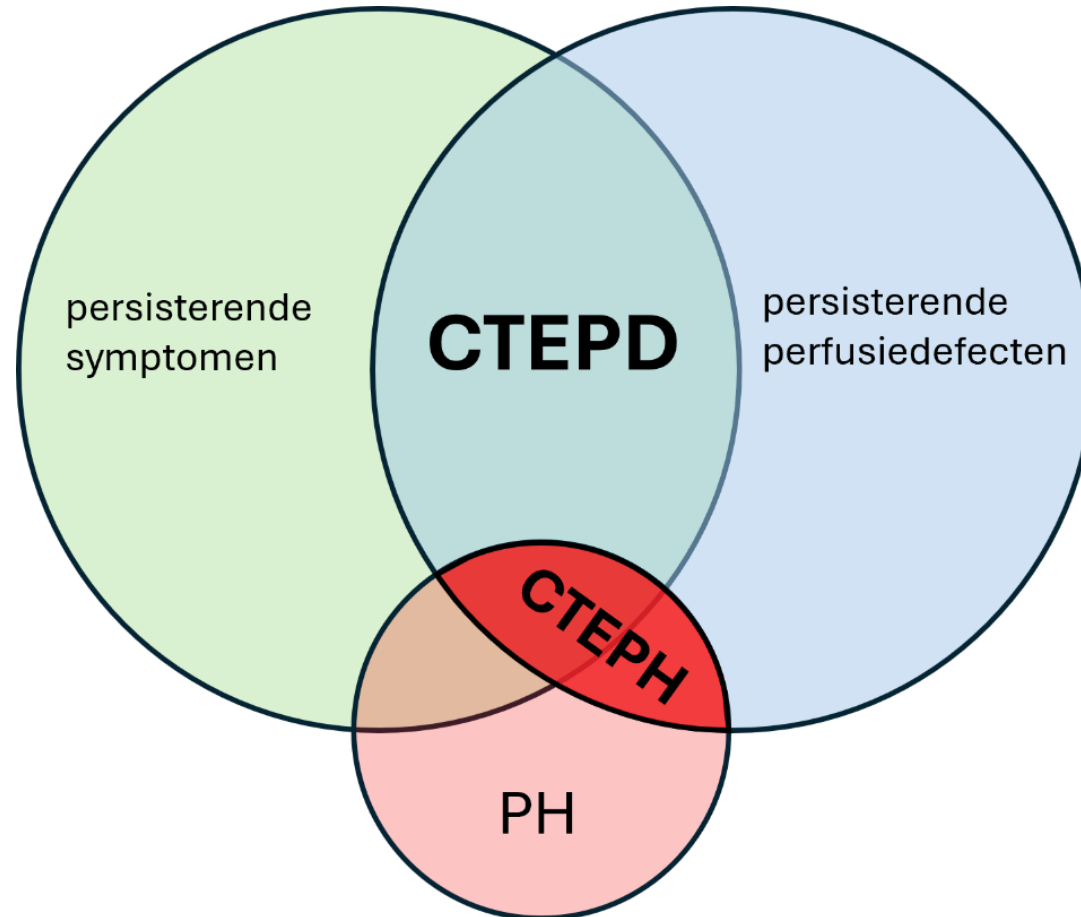
Vragen?



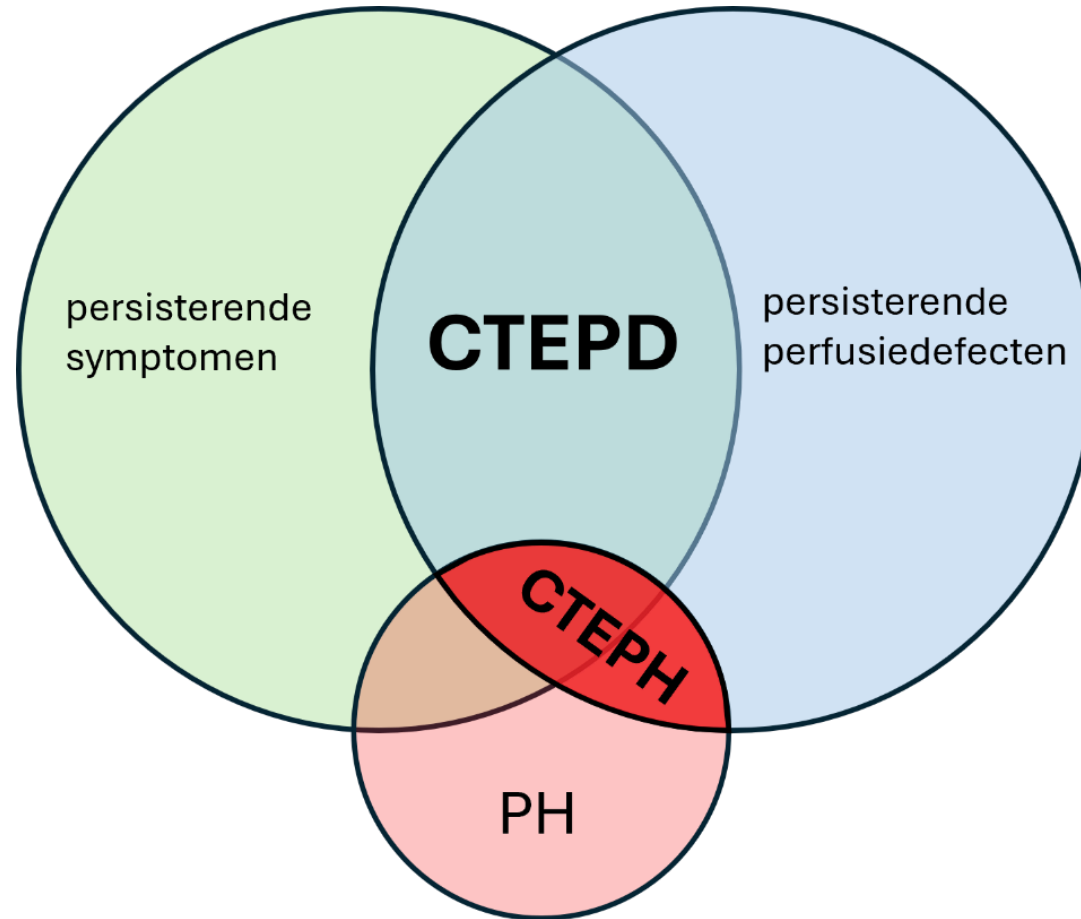
50% houdt klachten na een longembolie

Geen relatie met perfusie

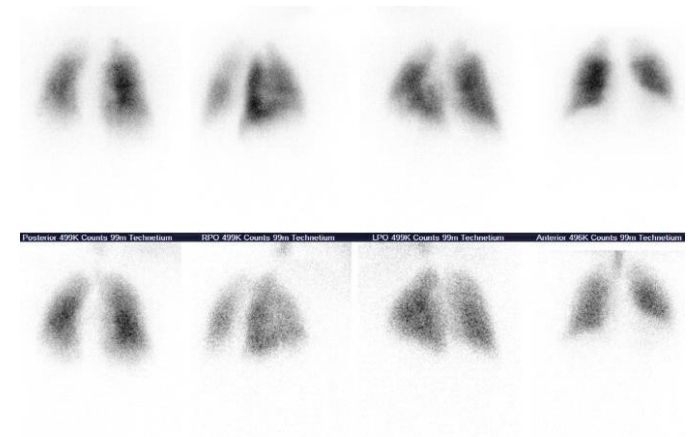
- Conditie verlies
- Andere lichamelijke ziekten
- Psychische klachten
- Pijn

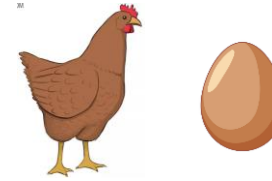


30-50% houdt perfusiedefecten



- chronische longembolien
- CTEPD zonder PH
- CTEPH
- Recidief





Complicatie longembolie of acuut op chronisch?

- Typisch lange aanloop en “honeymoon phase”
- Longembolieën zonder duidelijke oorzaak
- Tekenen van hartfalen bij diagnose
- Ongeveer 3% na een acute longembolie

