

Pijn op de borst

hartenkreet aan de tweedelijnszorg?

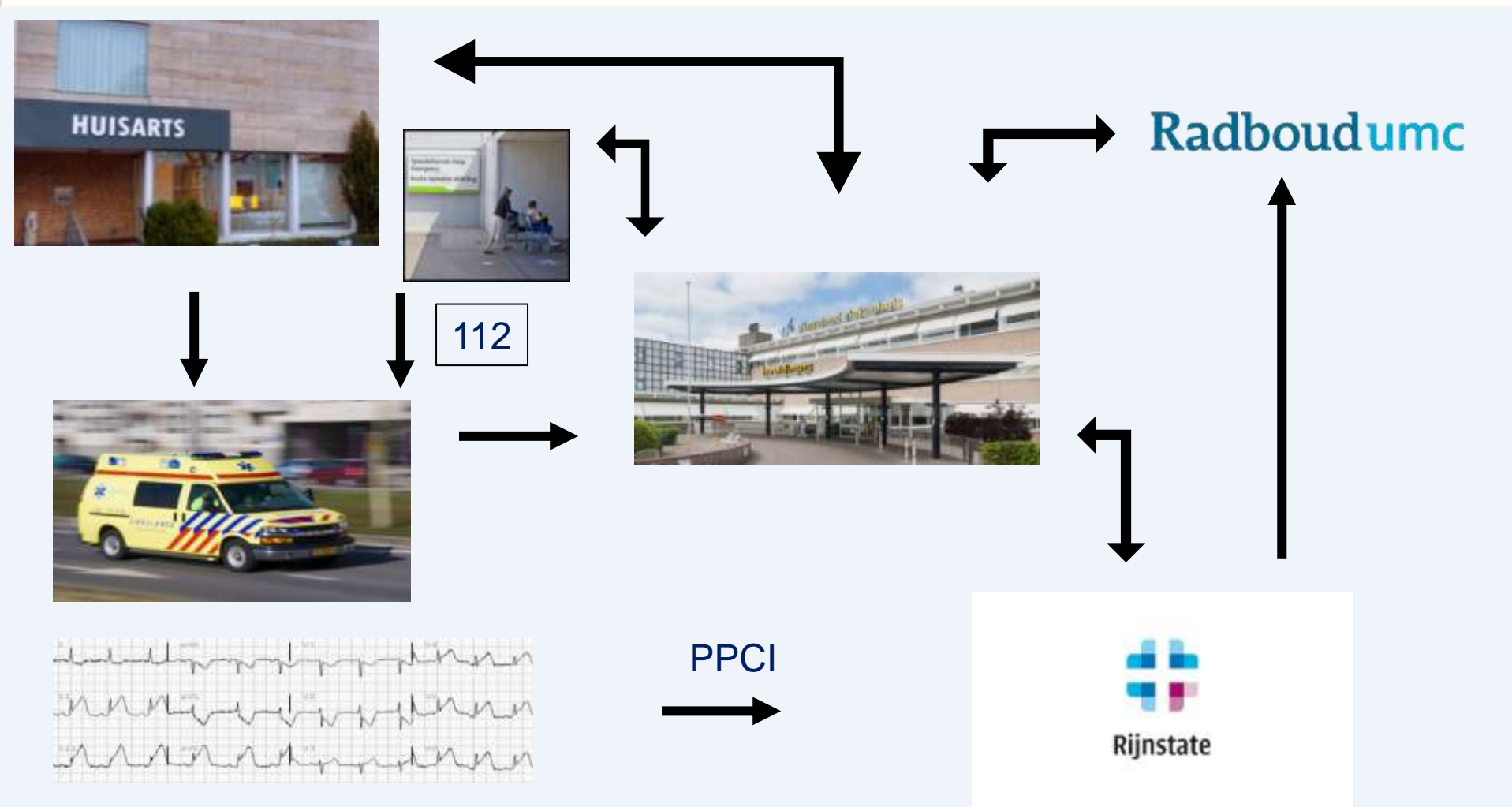


Dr. Dirk Schellings
cardioloog

- Belangrijke reden voor verwijzing naar een EHH/SEH
 - Slingeland Ziekenhuis (2017)
 - Afferentiegebied ca. 160.000 inwoners.
 - EHH opnames: 3145.
 - Pijn op de borst: ca. 40%.
 - Focus: ACS.



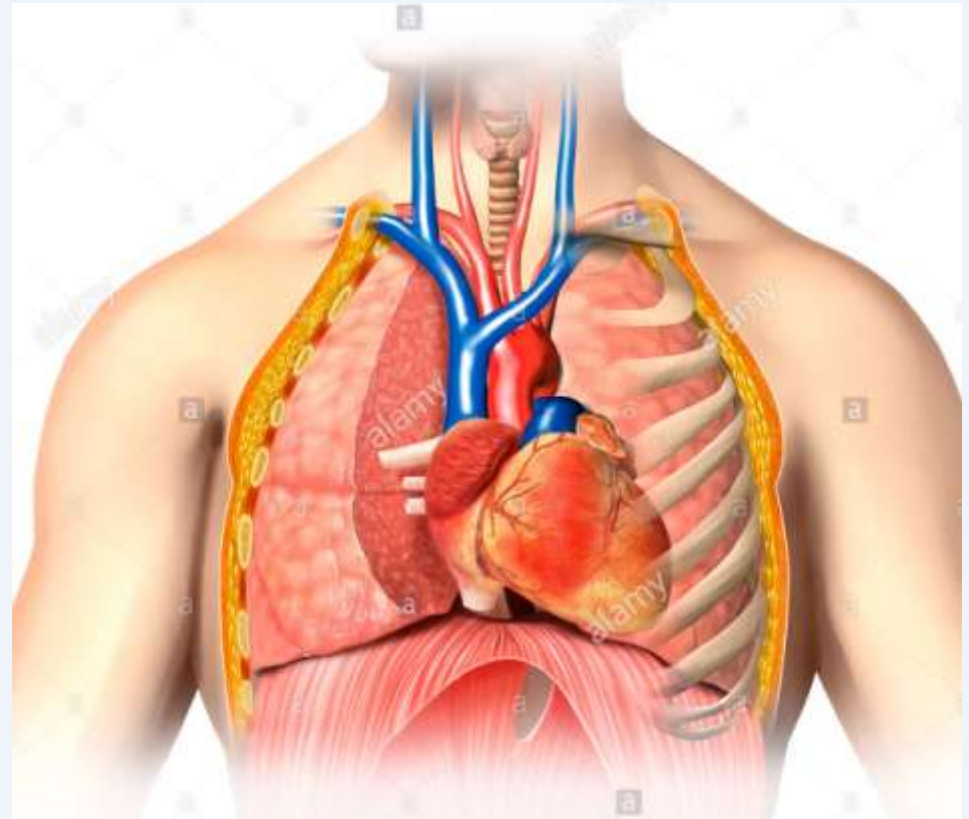
Zorg in de keten



....een hartinfarct?



- Hart
- Aorta
- Longen
- Oesophagus
- Maag
- Mediastinum
- Pleura
- Bovenbuik



- Basis voor de differentiële diagnose
“ALECOBO” + risicofactoren.
- Bijdragend, niet conclusief.



AUC van “typische AP” voor de diagnose ACS = 0.54

Am J Med 2015 128 (10): 1109-1116

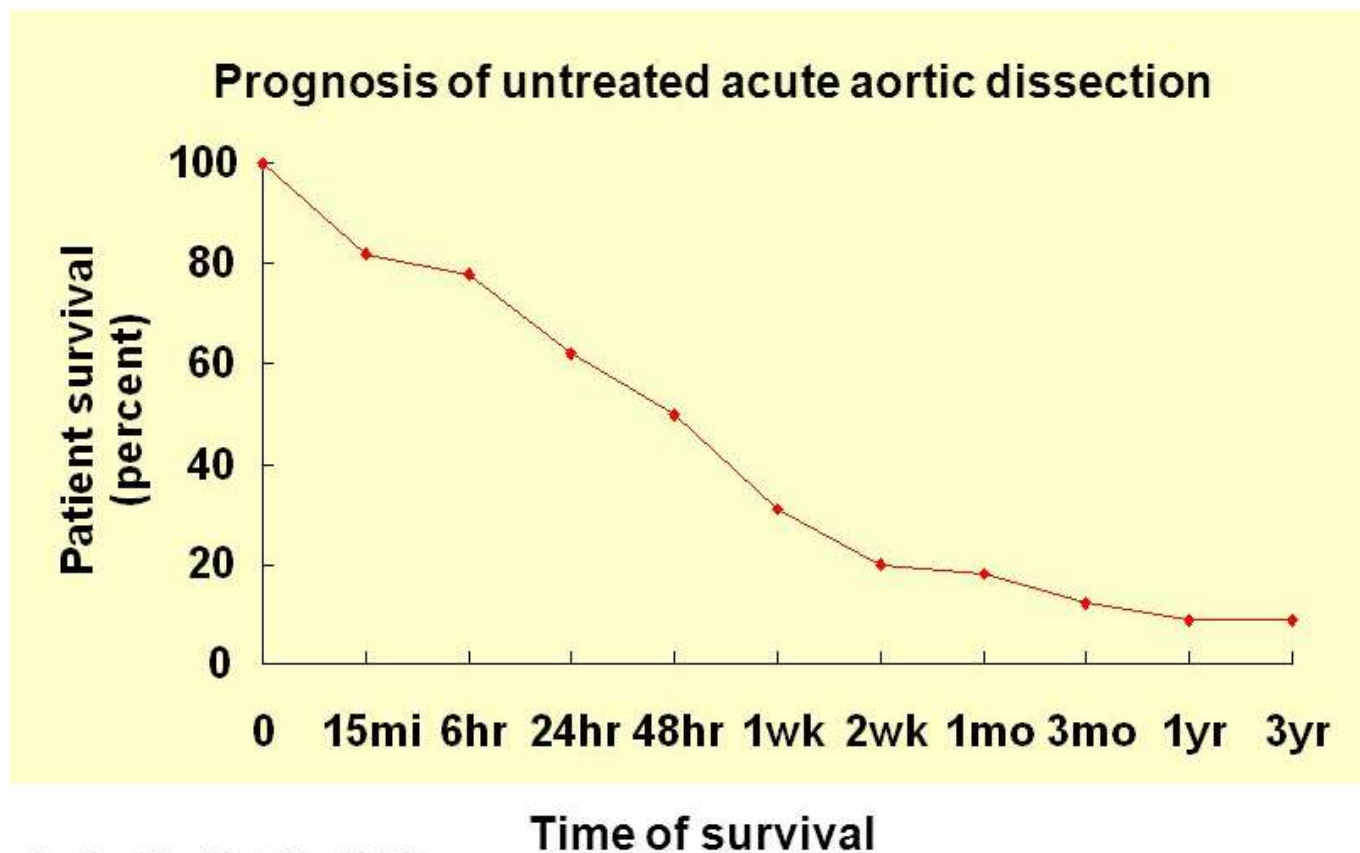
ACS zonder pijn op de borst (ouderen >80 jr. en vrouwen)

Ann Emerg Med 2002 40 (2):180-6

Reactie op NTG weinig specifiek voor cardiale etiologie

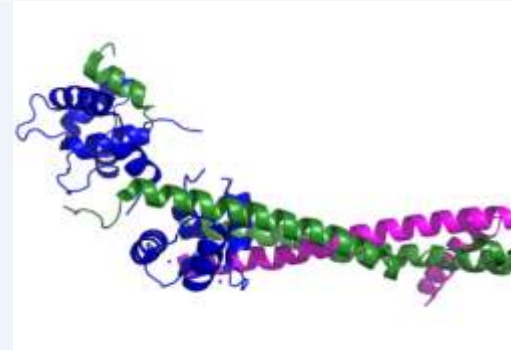
Am J Cardiol 2002; 90:1264

- **Klinische blik** “direct beleid of nog even aanzien”
- **Richting bepalend**
 - drukpijn in de regio epigastrio
 - koorts
 - souffle cordis
 - pericardwrijven
 - pulsaties
 - neurologische afwijkingen (in 30% van ptn met aortadissectie)



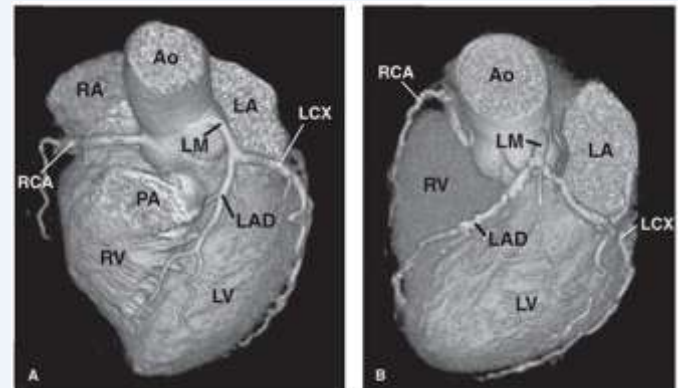
(Am. J. Cardi., 30:263, 1972)

- Biomarkers/ bloedonderzoek
hs TnT
D-dimeer
- Integratie: risicoscores
- Beeldvorming
X-thorax
Echo cor
CT scan

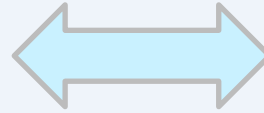


HEART 

HEART score for chest pain patients



Nietes!



Welles!

Endpoints at the 30-day and 1-year follow-up

	30 days		1 year	
	n=5	%	n=26	%
Death	0	0 (0.0–0.3)	7	0.7 (0.2–1.2)
Cardiac-related death	0	0 (0.0–0.3)	0	0.0 (0.0–0.3)
Myocardial infarction	2	0.2 (0.0–0.5)	2	0.2 (0.0–0.5)

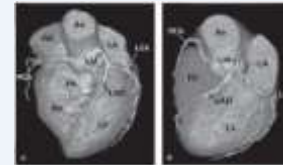
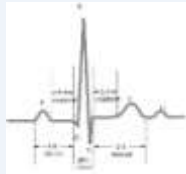
- Andere oorzaken.
- Prognostisch ongunstig.
MAAR: behandeling in klinische context.

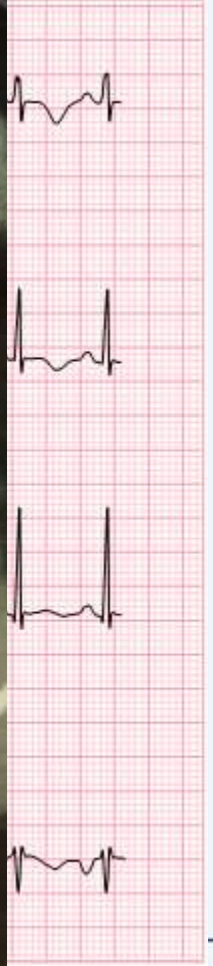
- Rule-out: voor longembolie maar ook aortadissectie

First Author (publication year)	Type of Patients	Number of Patients	D-dimer		Specificity (%)	PPV (%)	NPV (%)	AUC
			Cutoff Value, μg/mL	Sensitivity (%)				
Sakamoto et al (2011) ¹⁰	AAD	35	5	68.4	90.3	na	na	0.906 ± 0.021
Fan et al (2010) ¹⁸	AAD	107	0.17	99.2	30.9	56.7	97.7	0.892 ± 0.021
Suzuki et al (2009) ¹⁹	Type A and B AAD	87	0.500	96.6	46.6	37.6	97.6	na
Hazui et al (2005) ²⁰	AAD	29	0.8 or 0.9	93.1	91.8	na	na	0.978 (95% CI 0.953–1.000)
Eggebrecht et al (2004) ²¹	Type A or B AAD	16	0.625	100	73	na	na	0.865 (SE = 0.04)

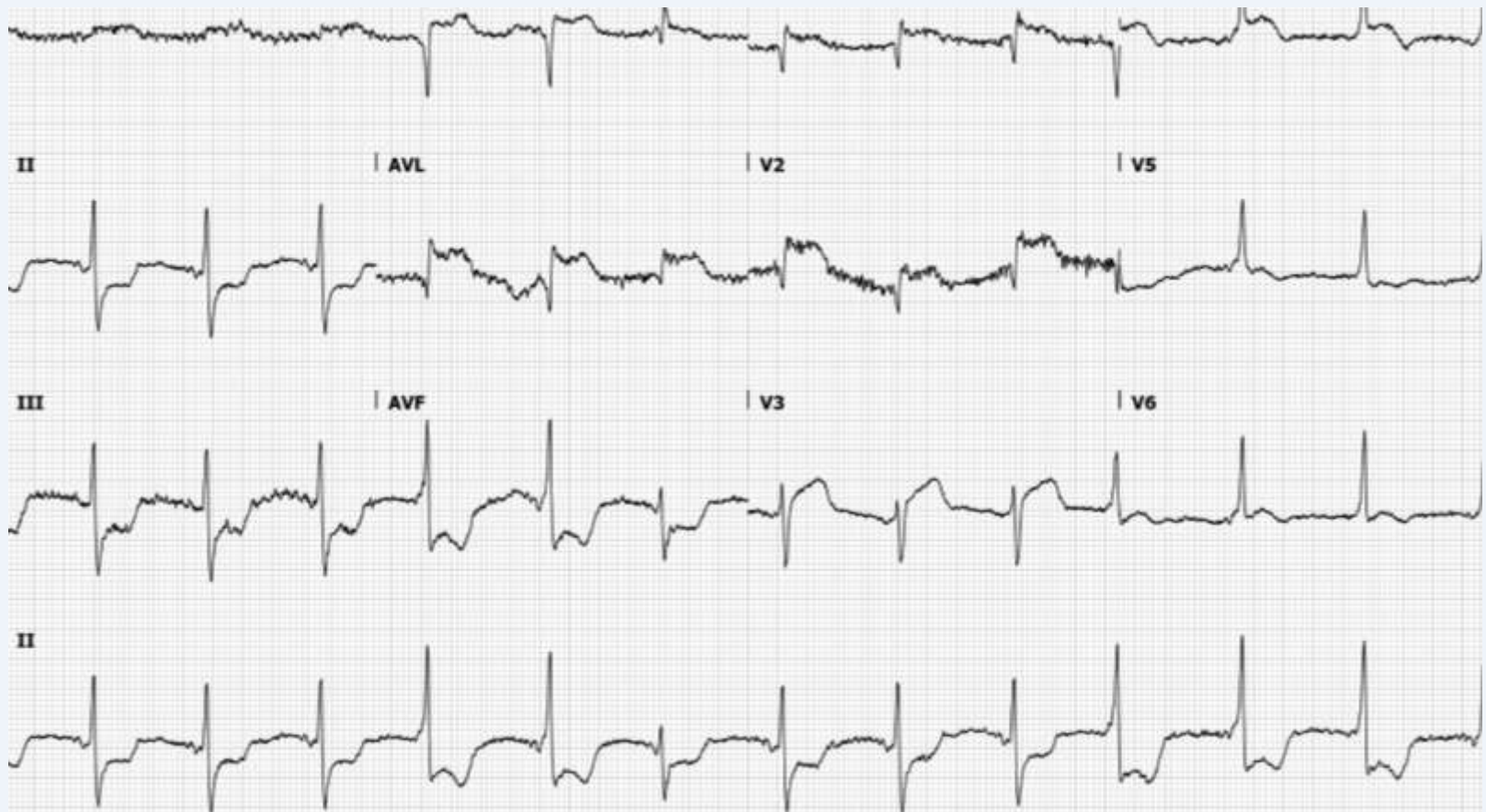
AAD = acute aortic dissection, AUC = area under the receiver-operating characteristic curve, CI = confidence interval, PPV = positive predictive value, na = not available, NPV = negative predictive value, SE = standard error.

Van klacht naar diagnose





Ruite
embolie





Kwaliteit van zorg



veilig

efficiënt



- Acute pijn op de borst is een veelvoorkomende klacht met een brede differentiële diagnose.
 - gestructureerde benadering van elke patiënt
- ACS bij minderheid van de patiënten, groot deel heeft niet specifieke thoracale pijnklachten.
- Echter: klein deel van de patiënten zonder ACS heeft een andere levensbedreigende aandoening.
 - iets om rekening mee te houden bij snelle rule -out strategieën