

Antwerpen  
22 augustus 2014

Aan Professor dr. Philippe Jorens,  
Voorzitter van de medische raad

Aan de leden van de medische raad van het UZA,

Betreft: Kandidatuur beurs Medische Stichting Mathilde Horlait-Dapsens

Zeer geachte Professor,

Via deze weg zou ik me graag kandidaat stellen voor een beurs geschonken door de Medische Stichting Mathilde Horlait-Dapsens voor een bijkomende GUCH opleiding in het centrum voor aangeboren hartafwijkingen in het Erasmus ziekenhuis te Rotterdam.

Na een jaar inwendige geneeskunde heb ik mijn klinische opleiding tijdelijk onderbroken om full time fundamenteel onderzoek te kunnen verrichten (FWO aspirant). Mijn onderzoek was gericht op perifere skeletspierafwijkingen en de rol van fysieke training bij patiënten met hartfalen onder promotorschap van Prof V. Conraads en Prof C. Vrints. Mijn doctoraat met als titel 'The role of adiponectin in chronic heart failure, focus on exercise training and skeletal muscle metabolism' werd op 8 juli 2011 succesvol verdedigd. Vervolgens heb ik mijn klinische opleiding in de cardiologie in het Universitair Ziekenhuis Antwerpen verdergezet. Tijdens mijn voorlaatste en laatste jaar ASO Cardiologie heb ik me toegelegd op de echocardiografie en de transoesofagale echocardiografie waaronder ook de transoesofagale begeleiding tijdens de invasieve percutane PFO sluitingen. Mijn interesse voor congenitaal hartlijden is het laatste jaar sterk gegroeid.

De grote vooruitgang in de kindercardiologie en de kindercardiologie de laatste jaren heeft voor een enorme toename gezorgd in het aantal patiënten met een aangeboren hartafwijking die de volwassen leeftijd bereiken. In Europa wordt de populatie van GUCH (Grown Up Congenital Heart disease) berekend op 2,3 miljoen. Men verwacht dat dit aantal continu zal stijgen en de prevalentie wordt in 2030 geschat op 11%. Hierdoor worden we geconfronteerd met een populatie GUCH die zeer specifieke zorgen behoeven. Hooggespecialiseerde zorg is noodzakelijk om het succes in de morbiditeit en mortaliteit op kinderleeftijd ook op volwassen leeftijd door te trekken. GUCH patiënten vragen een levenslange opvolging van de vaak complexe ziektebeelden met regelmatig nood aan re-interventies oww laattijdige complicaties. Dit maakt de behandeling van deze groep patiënten vaak een hele uitdaging. Bovendien vragen ook andere, niet onmiddellijk cardiaal gerelateerde aspecten waaronder zwangerschap, niet cardiale heelkunde, ... een specifiek en geïntegreerd zorgplan. Om de zorg voor deze patiënten te verbeteren heeft de Europese Vereniging voor Cardiologie (ESC) onlangs richtlijnen gepubliceerd mbt de zorgorganisatie van volwassenen met aangeboren hartafwijkingen en de training in GUCH (Baumgartner H et al. Eur Heart J 2014; 35:686-690). Adult Congenital Heart Disease wordt beschouwd als een nieuwe subspecialisatie binnen de cardiologie. Specifieke opleidingsprogramma's zijn noodzakelijk om de prognose van GUCH patiënten te verbeteren.

Het Centrum voor Aangeboren Hartafwijkingen in het Erasmusziekenhuis te Rotterdam biedt zo'n trainingsprogramma aan. In dit hooggespecialiseerd centrum zijn 4 full time cardiologen gespecialiseerd in aangeboren hartafwijkingen bij volwassenen, 9 kindercardiologen en 3 cardiochirurgen gespecialiseerd in kindercardiochirurgie en aangeboren hartafwijkingen actief. Het centrum biedt hoogstaand klinisch en wetenschappelijk onderzoek en heeft een sterke internationale uitstraling. Deze afdeling staat onder leiding van Prof dr. J. Roos-Hesselink. Ze heeft tal van internationale samenwerkingsprojecten en is ook bestuurslid van de Europese werkgroep voor aangeboren hartafwijkingen van de Europese Vereniging voor Cardiologie (ESC ) en oprichter en voorzitter van een grote wereldwijde registratie over zwangerschap bij mensen met een hartafwijking.

Binnen de kindercardiologie UZA neemt het aantal patiënten dat verwezen wordt met een aangeboren hartafwijking steeds toe. Er is dan ook vraag naar verdere uitbouw van een cardiologisch zorgprogramma van GUCH om de continuïteit van zorg te kunnen voorzien. Bovendien stelt deze groeiende populatie patiënten specifieke problemen waarvoor extra expertise noodzakelijk is en dient binnen een universitair centrum ook de nieuwe subspecialisatie GUCH verder uitgewerkt te worden.

Een bijkomende GUCH opleiding in het centrum voor aangeboren hartafwijkingen in het Erasmus ziekenhuis te Rotterdam zal een grote meerwaarde betekenen voor de dienst pediatrie en cardiologie. Tijdens mijn bijkomende opleiding zal er aandacht besteed worden aan technische onderzoeken enerzijds zoals echocardiografie, MRI en invasieve cardiologie, maar anderzijds ook aan de opvolging van patiënten, teambesprekingen met cardiochirurgen en overlegmomenten met de anesthesisten en gynaecologen voor de optimale zwangerschapsbegeleiding.

Ik ben ervan overtuigd dat de verworven kennis aan de hand van een specifieke training zal bijdragen tot de verdere uitbouw van een GUCH programma in Antwerpen. De verdere uitwerking van deze nieuwe subspecialisatie binnen de cardiologie zal een toegevoegde waarde betekenen voor de klinische en wetenschappelijke uitstraling van het UZA.

Ik ben graag bereid om deze kandidatuur zo gewenst verder toe te lichten en dank U reeds bij voorbaat voor Uw tijd en interesse.

Met de meeste hoogachting

Dr An Van Berendoncks  
Dienst Cardiologie