



# Tako Tsubo: Cardiomyopathie

U bent opgenomen op de Hartbewaking (Coronary Care Unit / CCU) van Gelre ziekenhuizen Apeldoorn of Zutphen, omdat u klachten heeft die lijken op die van een hartinfarct. Inmiddels is al gebleken dat uw kransslagaderen niet vernauwd zijn en u geen hartinfarct heeft. Uw klachten kunnen wijzen op een zogenaamde Tako Tsubo cardiomyopathie, ook wel hartspierzwakte, stresscardiomyopathie of gebroken hart syndroom genoemd.

In deze folder leest u wat Tako Tsubo cardiomyopathie is, wat de symptomen zijn, welke onderzoeken nodig zijn en hoe het behandeld kan worden. Ook geven we u informatie over leefregels.

## Wat is Tako Tsubo cardiomyopathie?

Tako Tsubo cardiomyopathie is een ziekte van de hartspier waarbij de linkerhartkamer plotseling niet meer goed pompt. Dit kan optreden bij langdurige hevige emotionele stress, bij vreugdevolle situaties of bij een heftige lichamelijke ervaring. De oorzaak is nog niet helemaal bekend, maar het komt vooral voor bij vrouwen na hun vijftigste jaar.

De ziekte is vernoemd naar een Japanse keramieken pot (tsubo) die dienst doet als een val om inktvis (tako) te vangen. De linkerhartkamer neemt namelijk bij deze ziekte een vorm aan die lijkt op die Japanse pot.

## Symptomen bij Tako Tsubo

Bij erge stress of pijn komen bepaalde stoffen vrij in het bloed, de zogeheten catecholaminen. Aangenomen wordt dat door het vrij komen van deze stoffen, de punt van de linkerhartkamer minder gaat pompen/ samenknijpen. U kunt daardoor last krijgen van:

- Druk- en/of pijn op de borst
- Uitstraling naar armen/ rug
- Duizeligheid, misselijkheid
- Kortademigheid
- Hartkloppingen

De verminderde werking van de linkerhartkamer herstelt zich bijna altijd binnen één tot zes weken.

## Hoe werkt het gezonde hart?

Het hart is een spier, heeft ongeveer de grootte van een vuist en ligt in de borstholte, achter de ribben. Het hart bestaat uit vier ruimtes:



- De rechterboezem
- De rechterkamer
- De linkerboezem
- De linkerkamer

De rechterboezem ontvangt zuurstofarm bloed uit het lichaam. Hierna gaat het bloed via de rechterkamer naar de longen. De linkerboezem ontvangt zuurstofrijk bloed vanuit de longen, waarna het zijn weg vervolgt naar de linkerkamer en vanuit daar naar de rest van het lichaam gepompt wordt.

Bij een TakoTsubo is de pompfunctie van de linkerkamer verminderd, waardoor er zuurstoftekort kan ontstaan. Hierdoor is er kans op hartfalen.

## Welke onderzoeken zijn nodig?

Om vast te kunnen stellen dat u Tako Tsubo cardiomyopathie heeft, zijn meerdere onderzoeken nodig:

### Hartfilmpje

Een hartfilmpje wordt ook wel een electrocardiogram (ECG) genoemd. Tako Tsubo cardiomyopathie kan niet worden uitgesloten door een hartfilmpje. Wel kan het hartfilmpje tekenen tonen van een hartinfarct of zuurstoftekort. Vaak wordt daarom een hartkatheterisatie gedaan om te kijken of er vernauwingen zijn in de kransslagaderen van het hart.

### Bloedonderzoek

Tako Tsubo is zichtbaar in het bloed; er zitten dan bepaalde afvalstoffen in (die ook aanwezig zijn bij een hartinfarct).

### Echo van het hart

Met een echo kan de verminderde werking en de abnormale vorm van de linker hartkamer zichtbaar worden.

## Hoe wordt Tako Tsubo behandeld?

Er is geen medicijn dat speciaal gericht is op deze ziekte. Daarom bestaat de behandeling uit het bestrijden van uw klachten.

- Mogelijk medicijnen om het hartritme of bloeddruk te verlagen. De arts bespreekt met u hoelang u de medicijnen moet gebruiken.
- Eventueel ook medicijnen om een bloedstolsel te voorkomen (bloedverduunners).
- Eventueel ook een medicijn om de stress wat te verminderen.
- Aangepast op uw situatie kan de arts met u bespreken of u in aanmerking komt voor hartrevalidatie. Hierin wordt u begeleidt bij zowel uw lichamelijke als uw psychische functioneren.



## Leefregels thuis

Het ontslag uit het ziekenhuis hangt af van uw klachten en hoe snel de pompfunctie van uw hart zich herstelt. Na ontslag moet u met een aantal dingen rekening houden:

- Een Tako Tsubo wordt vaak uitgelokt door stress. Het is daarom belangrijk dat u stress situaties zoveel mogelijk voorkomt.
- U mag de eerste week thuis alleen wandelen, nog niet fietsen.
- Na een week kunt u uw activiteiten uitbreiden. We adviseren u om hierbij goed naar uw lichaam te luisteren en uw activiteiten hierop aan te passen.
- In de meeste gevallen kunt u na ongeveer een week uw werk weer hervatten. Als u fysiek zwaar werk heeft, kan het zijn dat het beter is dat u nog wat langer wacht. Wij adviseren u om dit met uw cardioloog te bespreken.
- U mag de eerste 4 weken niet zelf auto of motor rijden.

## Controle afspraak

Na 4 tot 6 weken komt u terug op de polikliniek voor een controle afspraak bij de cardioloog. Voor dit gesprek laat u een echo van het hart maken bij de afdeling Hartfunctie.

## Herstel

Er bestaat een kleine kans dat u nog een keer Tako Tsubo krijgt, maar de meeste mensen herstellen volledig en krijgen dit nooit meer. Hoe lang het herstel duurt verschilt per persoon. Dit kan variëren van een paar weken tot een aantal maanden.