



AtriCure

Toekomstige hartoperatie gepland?

Vraag uw arts over **het verminderen
van uw risico op een beroerte*** door
het sluiten van uw linker hartoor



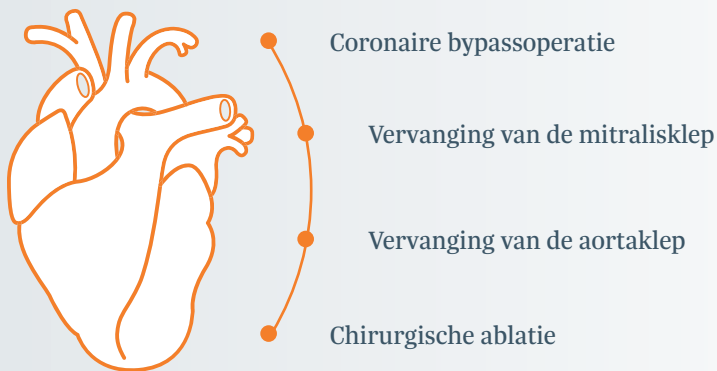
AtriClip®

* Afkomstig vanuit het linker hartoor

Uw hart heeft twee belangrijke functies

Het hart pompt bloed door uw lichaam en regelt uw hartslag. Soms functioneert het hart niet meer zoals het hoort en kan een behandeling met geneesmiddelen of een medische procedure nodig zijn.

Veelvoorkomende hartoperaties



U krijgt een hartoperatie. Wat nu?

Ongeveer 30% van de patiënten die een hartoperatie ondergaan, heeft pre-operatief boezemfibrilleren.¹

Boezemfibrilleren is een abnormale en onregelmatige hartslag of hartritme. Het wordt veroorzaakt door onregelmatige elektrische signalen in het hart. Boezemfibrilleren wordt ook wel atriumfibrilleren, AF of Afib genoemd.

Hoe groot is het risico op een beroerte?

- Patiënten met atriumfibrilleren hebben een 5 keer hoger risico op een beroerte, wat kan leiden tot hartfalen en dementie. Het kan ook uw risico op overlijden verhogen.²
- Naar schatting heeft 22 procent van de beroertes te maken met atriumfibrilleren, een cijfer dat de afgelopen jaren alleen maar is gestegen.³
- Mensen met atriumfibrilleren hebben meer kans om te overlijden aan een beroerte of om ernstig gehandicapt te raken dan mensen zonder atriumfibrilleren.³

Het is belangrijk om met uw arts te bespreken of er andere procedures zijn die tegelijkertijd kunnen worden uitgevoerd voor de beste resultaten op lange termijn en een verbeterde werking van het hart.

- Chirurgische ablatie kan worden uitgevoerd om atriumfibrilleren te behandelen.
- Sluiting van het linker hartoor kan worden uitgevoerd om het risico op bloedstolsels te verkleinen.

Als u Atriumfibrilleren heeft, dan heeft u

5x

zoveel kans op een **beroerte**⁴

5x

zoveel kans op de ontwikkeling van **hartfalen**⁵

Waarom is het linker hartoor belangrijk?

Een abnormaal hartritme kan ervoor zorgen dat bloed een bloedstolsel vormt in het linker hartoor.

Het linker hartoor is een klein zakje aan de bovenkant van het hart. Bij mensen met boezemfibrilleren kan het gezondheidsrisico's met zich meebrengen. Bloedstolsels kunnen het linker hartoor verlaten en naar een ander deel van het lichaam reizen, waar ze schade kunnen aanrichten. Een bloedstolsel kan bijvoorbeeld de hersenen bereiken en een beroerte veroorzaken.

Linker hartoor



Wat betekent het sluiten van uw linker hartoor tijdens een operatie voor u?

Er zijn twee belangrijke manieren waarop een chirurg tijdens een hartoperatie de elektrische signalen en de bloedtoevoer naar het linker hartoor kan stoppen. De arts kan het linker hartoor op twee manieren sluiten: het linker hartoor knippen en dichtnaaien, of het linker hartoor sluiten met een klein hulpmiddel.

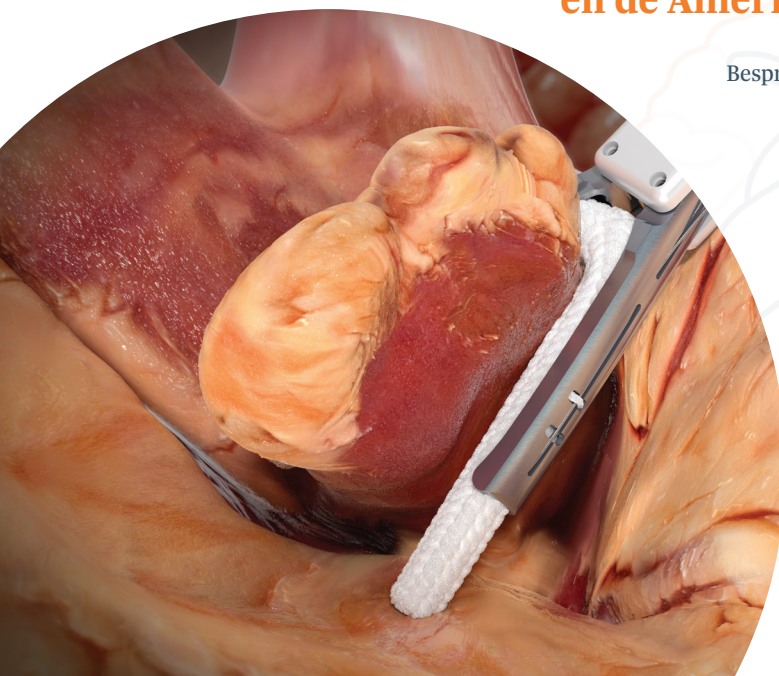
Als de chirurg ervoor kiest om het linker hartoor dicht te naaien, worden hechtingen of 'draadjes' gebruikt. Deze procedure wordt sinds de jaren 1930 toegepast.

Het meest gebruikte hulpmiddel is een AtriClip. Dit kleine klemmetje wordt aan de buitenkant van het linker hartoor geplaatst.

Het kan onregelmatige hartslagsignalen blokkeren. Het sluit ook de bloedtoevoer van en naar het linker hartoor af naar de rest van het hart. De afgelopen 20 jaar hebben chirurgen al honderdduizenden AtriClip geplaatst.

**Aanbevolen door de
European Society of Cardiology
en de American Societies**

Besprek met uw hartchirurg
wat voor u de beste
behandelingsopties zijn.



AtriClip®

Wat kunt u verwachten als de chirurg een AtriClip toevoegt aan uw hartoperatie?

De AtriClip wordt tijdens uw operatie aan de basis van het linker hartoor geplaatst om deze permanent te sluiten. De AtriClip is speciaal ontworpen voor sluiting van het linker hartoor en **is bedekt met een speciale stof die bedoeld is om de AtriClip goed op zijn plaats te houden zonder het weefsel van het linker hartoor te beschadigen of te doorboren.**

Zoals bij elke hartoperatie wordt u tijdens uw herstel opgevolgd. Uw arts zal bepalen hoelang u in het ziekenhuis moet blijven. De AtriClip heeft geen invloed op de duur van uw verblijf in het ziekenhuis. Voordat u het ziekenhuis verlaat, zal uw arts geneesmiddelen voorschrijven voor uw algehele gezondheid.

Het is altijd belangrijk om andere artsen te vertellen dat u atriumfibrilleren hebt. Het is ook belangrijk voor hen om te weten of u geneesmiddelen gebruikt.



Over de AtriClip®

Het is aangetoond dat de AtriClip veilig en doeltreffend is.

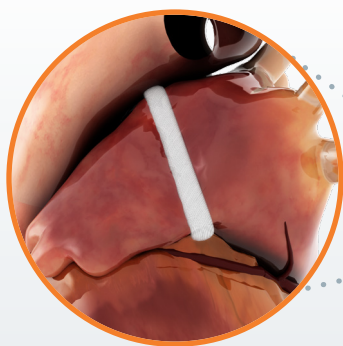
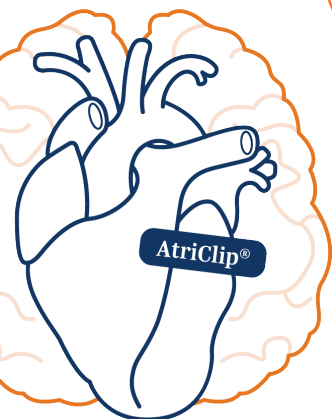
U ontvangt een implantaatkaart met informatie over het hulpmiddel.

Het alarm zal niet afgaan bij de beveiliging op de luchthavens.

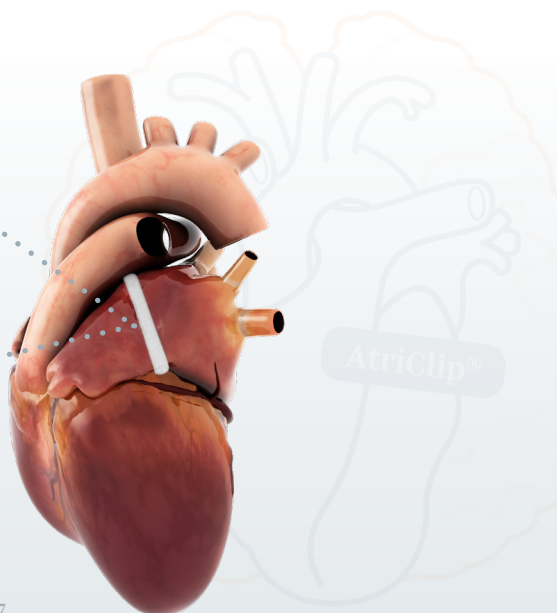
Raadpleeg uw patiëntenimplantaatkaart voor informatie over MRI-compatibiliteit.

Vertel uw arts of u eventuele metaallergieën of gevoeligheden heeft (bijv. nikkel) om te helpen bepalen welk model AtriClip het beste bij u past.

Bespreek altijd de mogelijke risico's en voordelen van eventuele aanbevolen procedures met uw arts.



**Het AtriClip-
hulpmiddel**



Indicatie

Het AtriClip linker hartoor Exclusion System is geïndiceerd voor gebruik bij patiënten met een hoog risico op trombo-embolie voor wie sluiting van het linker hartoor gerechtvaardigd is.

Neem contact op met uw zorgverlener als u vragen heeft over mogelijke risico's en voordelen van dit hulpmiddel.

Referenties

- ¹ McCarthy, P.M. et al. (2020). Prevalence of atrial fibrillation before cardiac surgery and factors associated with concomitant ablation. *J Thorac Cardiovasc Surg*, 159(6):2245-2253.e15, DOI: 10.1016/j.jtcvs.2019.06.062.
- ² Ong, Alexander. (2023). The Scientific Impact of Cardiac Ablation on Atrial Fibrillation. Afib Foundation. https://www.afib.org/_files/ugd/7e5205_24040e9d2b5949aabfb5715c973a2929.pdf
- ³ Sridhar, A. et al. (2014). Ischemic strokes associated with atrial fibrillation -- on the rise despite major improvements in management. HRS, Abstract PO01-114.
- ⁴ Benjamin, E.J., et al. (2019). Heart Disease and Stroke Statistics — 2019 Update: A Report From the American Heart Association. *Circulation*, 139:e56-e528, DOI: 10.1161/CIR.0000000000000659.
- ⁵ Odotayo, A. et al. (2016). Atrial fibrillation and risks of cardiovascular disease, renal disease, and death: systematic review and meta-analysis. *BMJ*; 354:i4482.
- ⁶ Joglar, J. A. et al. (2024). 2023 ACC/AHA/ACCP/HRS guideline for the diagnosis and management of atrial fibrillation: a report of the American College of Cardiology/American Heart Association Joint Committee on Clinical Practice Guidelines. *Circulation*, 149(1):e1-e156.
- ⁷ Isabelle C Van Gelder, Michiel Rienstra, Karina V Bunting, Ruben Casado-Arroyo, Valeria Caso, Harry J G M Crijns, Tom J R De Potter, Jeremy Dwight, Luigina Guasti, Thorsten Hanke, et al. (2024). 2024 ESC Guidelines for the management of atrial fibrillation developed in collaboration with the European Association for Cardio-Thoracic Surgery (EACTS). opgesteld door de task force voor het beheer van atriumfibrilleren van de European Society of Cardiology (ESC), met de speciale bijdrage van de European Heart Rhythm Association (EHRA) van het ESC. Goedgekeurd door de European Stroke Organisation (ESO), *European Heart Journal*, ehaf176

Aantekeningen

ATRICURE EUROPE B.V.

De Entree 260

1101 EE Amsterdam

Nederland

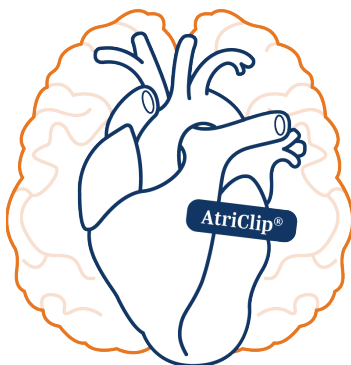
Tel. : +31 (0) 20-7005560

Fax: +31 (0) 20-7005561

SalesSupportEU@AtriCure.com

Europe.Atricure.com

PM-EU-4607A-0527-G



AtriCure