



Endocarditis Myocarditis Pericarditis	index
Endocarditis	
BEC	= bac endocarditis
BEC mech	Hoge stroomsnelheid → endotheel schade → thrombus → infectie
BEC profylaxe	Indicatie ernstige klepaandoen VSD wel (ASD niet) kunstklep
Risico op BEC	mitralis prolaps
BEC D/	bloedkweek (ID + AB patroon), elke bloedkweek MOET positief zijn sedim + bloedbeeld urine sediment + serumcreatinine lg complexen serum ECG echo (vegetatie ? als de klep niet lekt is het niks)
BEC R/	AB •dag 3+4 na stop AB opnieuw AB dan om 4 wk ged 6 mnd HK bij ernstige hartfunctie st, >1 cm vegetatie, onbehandelbaar, prothese, duidelijk instabiele vegetatie (veel embolen)
BEC DD/	streptococ viridans (subacuut) SA (acuut) staphylococ epiderm, enterococ candida (ernstig, vaak embolen)
SA BEC (acuut)	Oorzaak SA van de huid komt in bloed Symptomen plots begin, vaak septische embolen = instabiele vegetatie (ook naar hersenen), doodziek, hoge mortaliteit (tgv hartfalen) Diagnose gebit: infectie bron ? klepperuis bij functionele aantasting, Hb↓, CRP↑, 3 bloedkweken (1 uur tussenpauze) echo → TEE 90% sens (echo van goede kwaliteit en neg = na 1 wk co echo)
Septische embolen	septische petechiën, glomerulonefritis, RA, longembolen, vasculitis, Osler noduli, retinale bloedingen, splinterbloedingen (in de nagels)
Streptococceen BEC (subacuut)	oorzaak streptococceen viridans uit de mond Symptomen traag begin, bijna nooit embolen (stabiele vegetatie), weinig complicaties, lage mortaliteit Behandeling penicilline 6dd 2x10 ⁶ E IV 4 wk + Gentamycine 3 mg/kg 1dd1 2 wk cô gentamycine spiegel (moet tussen 5-10 top zijn en <0,5 dal zijn)
Myocarditis	
Bacterieele myocarditis	D/ echo: ook altijd endocarditis
sarcoidose	Definitie Niet verkazende granulomen Symptomen plotse dood (ventriculaire ritmest.)
Myocarditis	Oorzaak • Cocksackie / adeno / influenza / EBV • cocaïne • reuscel myocarditis (auto-immuun) Symptomen plotse dood (ventriculaire ritmest.) Diagnose eigenlijk kan de diagnose enkel gesteld worden o.b.v. een biopsie gebit: infectie bron ? ECG: neg T, normale ST segmenten, Q's, lab: trop↑, serologie, holter: ritme st ? echo: myocard dysfunctie (dilatatie, verminderde wandbегingen) zonder hypertrofie, geen endocarditis tekens Risico • heling met fibrose = elektrisch onstabiel tijdens de helingsfase vooral kans op ritmestoornissen • reuscel myocarditis → hartfalen (transplantatie nodig)



	<p>Behandeling 6 mnd geen sport, dan holter, fietsproef, echo indien goed herstart sport</p>
Pericarditis	
Acute pericarditis	<p>Oorzaak</p> <ul style="list-style-type: none"> • idiopathisch • viraal (<10%, bv keelont of sinusitis), pericarditis ontstaat waarschijnlijk toch door auto-immuniteit • bacterieel (8%, S. aureus, S pneumoniae) • jicht (12%) • ca (5-17%) • post-AMI, post-OK, post-traumatisch • radiotherapie • RA • cocaïne <p>Viraal</p> <ul style="list-style-type: none"> • Coxsackie B • ECHO-virus • Influenza A, B (vaccin) • EBV • Enterovirus • Bof, mazelen • mycoplasma pneumonia • M. tuberculosis • HIV • HSV type 1 (herpes simplex) • VZV (varicella-zoster) • Para-influenza • RS <p>Symptomen houding/AH gebonden stekende pijn (beste is rechtop zitten, vooroverbuigen of liggen is pijnlijk, koorts)</p> <p>ECG ECGΔ tgv opp myocarditis: ST optrekking in alle afleidingen (behalve AVR), concaaf, geen reciproke ST↓, PTA daling = P-Q segment aflopend</p> <p>Klinisch onderzoek verhoogde CVD of pulsus paradoxus = pericard vocht, pericard wrijven (pericard vocht = pericardial knock ≈ 3^e toon) gebit: infectie bron ?</p> <p>Technisch onderzoek</p> <ul style="list-style-type: none"> • ECG • lab: CRP, BSE, leuco, neutro, virusserologie, urinezuur (RA factor), troponine = myocarditis • RX: vergroot cor (pericard vocht) • echo: pericard vocht <p>Behandeling</p> <ul style="list-style-type: none"> • ascal, paracetamol (500 mg 4dd), ibuprofen (400mg 2dd1), codeïne bij erge pijn (medicatie langzaam afbouwen om een opflakking te voorkomen) • corticosteroiden bij systeemziekten (behandeling met corticosteroiden verhoogd de kans op een recidief: opflakking bij afbouwen) • ziekenhuisopname/bedrust bij koorts • colchicine helpt soms bij idiopathische vormen: 2mg/dg voor 2 dagen dan 0,5 mg dd1 <p>Risico</p> <ul style="list-style-type: none"> • er is altijd een myocarditis component (troponine + echo afwijkingen) → ritmestoornissen • pericard effusie • 20% recidiveert <p>Prognose meestal normalisatie ECG en lab in 1 week in 30% komt een recidief voor, vaak chronisch met 1-2 aanvallen per jaar. Laattijdige complicaties (constrictiva) zijn minimaal.</p> <p>Sport sport hervatten als ECG, echo en lab genormaliseerd zijn</p>
Chron pericarditis	<p>Definitie 30% van de acute pericarditen recidiveert, oorzaken:</p> <ul style="list-style-type: none"> • virus reactivatie • auto-immuun reactie uitgelokt door corticosteroiden afbouw <p>Risico</p> <ul style="list-style-type: none"> • er is altijd een myocarditis component



	<ul style="list-style-type: none">• pericard effusie• pericarditis constrictiva (calsificaties), hoewel de kans hierop meevalt Behandeling vocht: pericardpunctie preventief: colchicine, NSAIDS
Dressler syndroom	Oorzaak pericarditis na AMI Mechanisme AI Symptomen koorts, pericarditis kliniek, pleuraprikkeling, ontstaat 10 dagen na infarct Diagnose CRP ↑, BSE↑, koorts, Pleuravocht Differentieel diagnose infectie Behandeling CS
Tumoren	Benigne <ul style="list-style-type: none">• teratoma• pericardcyste Maligne <ul style="list-style-type: none">• mesothelioma• meta's (bronchus ca, mamma, lymfomen)
PE	Definitie Pericard effusie
pericarditis constrictiva	verkalkingen oorzaak radiother. Symptomen ritme st, VCI druk↑ → acites, pericardial knock ≈ 3 ^e toon Diagnose re + li catheterisatie (simultaan druk meting) Behandeling pericard resectie
pericardtamponade	Zie Traumatologie shock