

Pulmonale hypertensie: te hoge druk in de longvaten

Symptomen, oorzaken en behandelingen

Te hoge druk in uw longen

U heeft pulmonale hypertensie: in de bloedvaten van uw longen is een extreem hoge bloeddruk. Hierdoor komt uw hart onder druk te staan. In deze folder leest u algemene informatie over uw aandoening. Het is belangrijk om te onthouden dat iedereen anders is. De informatie hoeft dus niet voor u te gelden. Uw arts kan u meer vertellen over uw specifieke situatie.

Pulmonale hypertensie: wat is het en wat doet het met uw lichaam?

Bij pulmonale hypertensie is de bloeddruk in de bloedvaten van de longen te hoog. Dit is niet hetzelfde als de bloeddruk die u meet in uw arm.

Gevolgen voor uw hart:

- Door de hoge druk in de longen moet uw hart, vooral de rechterkant, harder werken om het bloed door de longen te pompen.
- De verhoogde druk kan de grote en kleine longslagaders beschadigen. Hierdoor worden de vaten nauwer, waardoor de druk in de longvaten verder stijgt.
- Dit heeft op zijn beurt weer een negatief effect op de pompfunctie van uw hart. Het kost meer kracht om het bloed richting de longen te pompen.

Gevolgen van de te hoge druk:

- Om de extra druk aan te kunnen, wordt de rechterhartkamer groter en de spierwand dikker.
- Na verloop van tijd kan de pompfunctie van uw hart verslechteren,

wat kan leiden tot hartfalen.

Zo herkent u pulmonale hypertensie

De symptomen zijn in het begin vaak erg algemeen. Daardoor kan het voor een arts lastig zijn om de aandoening vroeg te herkennen.

Mensen met pulmonale hypertensie merken bijvoorbeeld dat ze minder fit zijn dan normaal. Ze krijgen sneller last van kortademigheid, bijvoorbeeld bij het fietsen of traplopen. Ook kan er pijn op de borst ontstaan, vooral bij inspanning.

Neemt de druk in de longen verder toe? Dan worden de klachten erger. Mogelijke symptomen zijn:

- Kortademigheid of ademnood, zelfs in rust;
- Pijn op de borst, vooral bij inspanning;
- Hartkloppingen;
- Vermoeidheid;
- Dikkere aderen in de nek;
- Duizeligheid, vooral bij opstaan of traplopen;
- (Bijna) flauwvallen;
- Pijnlijke gewrichten;
- Vochtophoping;
- Blauwe lippen, neus of nagels.

Oorzaak

Pulmonale hypertensie kan bij iedereen voorkomen, ongeacht leeftijd, geslacht of afkomst. Bij vrouwen komt het wel vaker voor.

Er zijn verschillende soorten pulmonale hypertensie, elk met zijn eigen oorzaken:

1. **Pulmonale arteriële hypertensie (PAH)**

De kleine longslagaders in de longen zijn vernauwd. Dit kan komen door erfelijkheid, een aangeboren hartafwijking, een infectieziekte, een auto-immuunziekte, medicijngebruik of drugsgebruik. PAH is zeldzaam.

2. **Pulmonale veneuze hypertensie**

De verhoogde druk in de longen is het gevolg van een probleem met het hart. Het hart of de hartkleppen aan de linkerkant werken niet goed.

3. **Pulmonale hypertensie door een longziekte**

Bepaalde longziekten, zoals COPD, longfibrose of andere longaandoeningen, kunnen leiden tot pulmonale hypertensie.

4. **Chronisch trombo-embolische pulmonale hypertensie (CTEPH)**

De verhoogde druk in de longvaten wordt veroorzaakt door 1 of meerdere longembolieën (bloedpropjes in de longslagaders) die al langer bestaan.

5. **Andere oorzaken**

In zeldzame gevallen kan pulmonale hypertensie worden veroorzaakt door afwijkingen in de bloedvaten.

Onderzoeken

Het is moeilijk om pulmonale hypertensie vast te stellen. De klachten lijken op die van andere hart- en longziekten. Daardoor kan het soms lang duren voor de juiste diagnose.

Welke onderzoeken we doen, hangt af van uw klachten. Denk aan:

- **Inspanningstest of hartfilmpje (ECG):** hiermee kijken we hoe uw hart en longen reageren op inspanning.
- **Rechterhartkatheterisatie:** met een katheter meten we de bloeddruk in uw rechterhartkamer.
- **Röntgenfoto van het hart en de longen:** hiermee kunnen we uw hart en longen beter bekijken.
- **Echo- of dopplersonderzoek:** bij dit onderzoek bekijken we de pompfunctie van uw hart

- **CT- of MRI-scan:** hiermee kunnen we gedetailleerde beelden van uw hart en longen maken.
- **Onderzoek van de longen:** in sommige gevallen doen we een longfunctietest.

Behandeling

De behandeling hangt af van de oorzaak. Pulmonale hypertensie is niet te genezen, en niet alle oorzaken zijn behandelbaar. Medicijnen kunnen soms helpen om klachten te verlichten en om beter en langer te kunnen leven.

Heeft u nog vragen?

Neem dan gerust contact met ons op. U kunt ons bereiken:

- **Polikliniek Cardiologie:** op werkdagen van 8.30 tot 16.30 uur via (0182) 50 50 10.
- **Informatieconsulenten:** Heeft u nog vragen naar aanleiding van uw opname? Dan kunt u de informatieconsulent bellen op maandag en donderdag tussen 9.00 en 13.00 uur via (0182) 50 51 31. U kunt ook mailen naar: cardiologie@ghz.nl.

Adres

Groene Hart Ziekenhuis, locatie Gouda
Bleulandweg 10
2803 HH Gouda

Algemeen telefoonnummer ziekenhuis:
(0182) 50 50 50

Colofon

uitgave : Groene Hart Ziekenhuis, Gouda
productie : Marketing & Communicatie
september 2024
04.03.049