



DR. AN MOENS
DIENST CARDIOLOGIE

Foliumzuur beperkt impact hartinfarct

De schade na een hartinfarct beperken is een lang gekoesterde droom binnen de geneeskunde. Recent onderzoek van dr. An Moens van de dienst cardiologie, zopas gepubliceerd in het toonaangevende vaktijdschrift *Circulation*, brengt dat doel een stuk dichterbij. De oplossing zou liggen bij het toedienen van grote doses foliumzuur.

Foliumzuur, een goedkope en volkomen veilige stof, is nog het meest gekend in de gynaecologische sfeer. Vrouwen die zwanger willen worden, nemen het in lage doses om het risico op een baby met een open ruggetje te verminderen. Ook binnen de preventie van hart- en vaatziekten heeft foliumzuur al langer zijn plaats. Maar dat je er ook de schade na een hartinfarct mee kunt beperken, werd nog niet aangetoond.

Moens startte haar onderzoek hierover vijf jaar geleden in het UZA.

'Na een hartinfarct maken we de verstopte kransslagader weer open', legt Moens uit. 'Dat is noodzakelijk voor de leefbaarheid van de hartspier, maar helaas worden hierdoor ook wat schadelijke stoffen afgescheiden. Via experimenteel onderzoek op ratten hebben we ontdekt

dat het toedienen van hoge doses foliumzuur die schade kan verminderen. Aan Johns Hopkins Medical Institutions in Baltimore heb ik het mechanisme hierachter verder onderzocht. Daarbij stelde ik vast dat foliumzuur daarnaast ook actief het hartinfarct zelf grotendeels kan beperken. Ideaal zou zijn dat de patiënt een grote dosis foliumzuur krijgt voor hij het infarct doormaakt.'

Dat laatste is praktisch niet mogelijk doordat een hartinfarct onaangekondigd optreedt. Maar uit het onderzoek bleek dat ook toediening kort na het infarct een positieve invloed heeft.

Moens: 'Er sterven minder cellen af, de hartfunctie blijft beter bewaard en de eerste 48 uur zijn er minder hartritmestoornissen. De behandeling zal nooit de plaats innemen van een ballondilatatie, maar kan een bijkomend middel worden

om de gevolgen van een hartinfarct tot een minimum te beperken.'

Geen nevenwerkingen

Nu is het zo dat tien procent van de Europese bevolking een genetische afwijking heeft waardoor de gebruikelijke variant van foliumzuur niet of minder aanslaat. Daarom zal voor klinische toepassingen B-vitamine foliumzuur gebruikt worden, een meer actieve vorm.

'Het UZA start hierrond een nieuwe studie.

Aan patiënten met een hartinfarct die in aanmerking komen, zullen we voorstellen om foliumzuur – tevens een sterk antioxidant – aan hun bestaande therapie toe te voegen.

Dit gebeurt eerst via een mini-infuus en vervolgens in tabletvorm. Het gebruik van foliumzuur heeft geen nevenwerkingen. Uiteraard is deelname aan de studie vrijwillig en kosteloos', vervolgt Moens.

Ze beklemtoont dat mensen bij het minste vermoeden van een hartinfarct zo snel mogelijk medische hulp moeten zoeken. Vooral een drukkende pijn in de borst die langer aanhoudt dan vijftien minuten, moet een alarmbelletje doen rinkelen. Zeker als de pijn uitstraalt naar bijvoorbeeld de armen of kaken, of als hij toeneemt bij inspanning.

Intussen is het afwachten of mensen even gunstig op het foliumzuur zullen reageren als proefdieren.

'Ook als maar een klein deel van de uitermate positieve effecten bereikt wordt, zou dat al een hele stap vooruit zijn', klinkt het enthousiast. ■



Meer info

Dienst cardiologie, 03 821 35 38

- www.infar112.be (info over wat te doen bij pijn in de borststreek)
- www.maguza.be: Hart- en vaatziekten