

FMD: vragen en 'antwoorden'

Peter W de Leeuw, internist
MUMC, Maastricht

Vormen van FMD

Kralensnoer

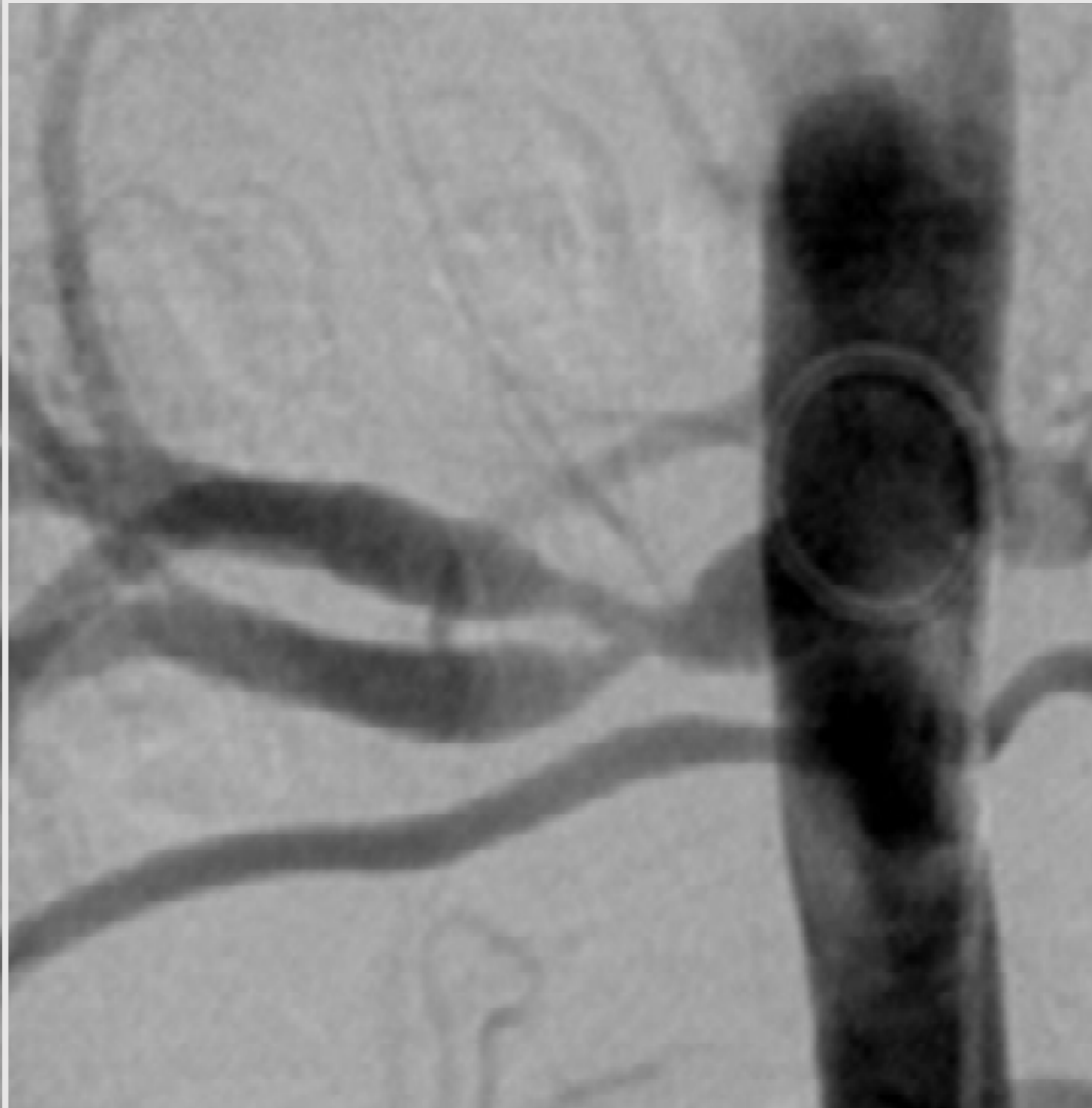
Multifocal



Vormen van FMD

Enkele vernauwing
(kort of lang)

Focaal



Vormen van FMD

Aneurysma

Atypisch



Waar zit de FMD?

Wel vaak combinaties



Wat zijn complicaties van FMD?

- Hypertensie (hoge bloeddruk)
 - Dissectie (scheurtje vaatwand), vooral in halsvaten
 - Relatie met SCAD
 - Achteruitgang nierfunctie zeer zelden (en dan vooral bij mannen)
-

Is FMD een progressieve aandoening?

- 161 patiënten
 - Vernauwingen: 3 nieuwe afwijkingen na 3 jaar
 - Aneurysma: geen toename
-
- Dissectie (scheur): geen nieuwe dissecties; genezing van oude afwijkingen

Is FMD erfelijk? Moet ik mijn kinderen laten onderzoeken?

- Erfelijkheid maar zelden (<10%), familiair voorkomen wel
 - Zonen hebben het vrijwel nooit, dochters soms wel
 - Indien geen klachten bij kinderen: onderzoek 'on demand'
 - Als zwangerschap overwogen wordt: screening wel aanbevolen
-
- Europees onderzoek heeft al wel DNA-afwijkingen opgeleverd maar betekenis daarvan is nog onduidelijk



Wat mag ik met FMD allemaal wel of niet doen?

- Sporten: dynamisch wel, statisch liever niet
 - Roken: stoppen
 - Zwaar tillen: beperkt
 - Vliegen: geen probleem (althans voor FMD)
-



Mag/moet ik bepaalde medicijnen wel of niet nemen als ik FMD heb?



- De pil: overweeg alternatief
- Andere hormoontherapie: alleen indien echt noodzakelijk
- Overige medicatie: geen probleem
- Middelen tegen stolling: alleen na dissectie (SCAD)

-
- Cholesterolverlaging: in principe niet nodig
 - Beta-blokkers: alleen op duidelijke indicatie