

Brievenbusnaam: UZP17

DR. DEPRE ROGER  
AARSCHOTSESTEENWEG 56  
3130 BETEKOM

**AFSPRAKEN**

Tel: + 32 9 332 33 44  
Fax: + 32 9 332 44 26

**HARTCENTRUM  
DIENST CARDIOLOGIE**  
Diensthoofd  
Prof. dr. S. Gevaert

**Afdeling niet-invasieve  
cardiologie**  
Afdelingshoofd  
Prof. dr. S. Gevaert

**Stafleden**

Prof. dr. J. De Backer  
Prof. dr. T. De Backer  
Prof. dr. M. De Pauw  
Prof. dr. F. Timmermans  
Dr. L. Demulier  
Dr. F. Tromp  
Dr. E. Vandecasteele  
Dr. S. Verstreken

**Consulenten**

Prof. dr. E. Rietzschel

**Afdeling invasieve cardiologie**

Afdelingshoofd  
Dr. F. Van Heuverswyn

**Stafleden**

Prof. dr. P. Gheeraert  
Prof. dr. J. De Pooter  
Dr. H. De Wilde  
Dr. B. Drieghe  
Dr. I. Hendrickx  
Dr. L. Timmers

**sector**

**METABOLE EN  
CARDIOVASCULAIRE  
AANDOENINGEN (MCA)**

**contact**  
Receptie polikliniek

**telefoon**  
+ 32 9 332 33 44

**e-mail**  
secretariaat.cardiologie@uzgent.be

**ons kenmerk**

**datum**  
15/03/2024

**pagina**

Kopie  
Dr. Depre Roger -

betreft  
440215 089A11: ERIK JOHAN VERBEECK

**Betreft: VERBEECK ERIK JOHAN, PAUWELSBOS 4 9881 BELLEM**

Voorlopige brief

Geachte collega,

Uw patiënt De Heer **ERIK JOHAN VERBEECK, 4402** , geboren op 15/02/1944, kwam op 15/03/2024 op de consultatie Cardiologie.

Verborgen wegens niet voor derden bestemde medische gegevens

Pagina 1 van 4

Verborgen wegens niet voor derden bestemde medische gegevens

**Huidige problematiek:**

BD thuis 10/8 cmHg. Thoracale druk bij inspanning (lichte pijn), bij opjagen en inspanning. Eerder beklemmend, niet scherp, niet uitstralend. Dit reeds sinds 4 tal maanden. Tevens dyspnoe. Ook wat meer oedeem OL tov. vroeger (jeukte op burinex).

Verborgen wegens niet voor drden bestemde medische gegevens

**Lichamelijk onderzoek:**

Verborgen wegens niet voor derden bestemde medische gegevens

verborgen wegens niet voor derden bestemde medische informatie

**Besluit en advies:**

80 jarige man met dyspnoe d'effort en thoracale beklemming onderging recent cardiale investigaties met vaststellen van onderliggend coronaire drietaksziekte en laag normale Lv systolische functie en tevens een belangrijk tricuspidklep 3/4 met bulging van voorste kleblad (nadere detaillering via TEE was niet mogelijk gezien intolerantie tav. dit onderzoek).

De RHC toont een licht verhoogde wedge, lichte pulmonale hypertensie en een forse stijging van de centraal veneuse druk, allicht in kader van het tricuspidklep lek.

Na deze onderzoeken en op basis van de kliniek denk ik dat hij beter CABG en TVP ondergaat, wat zal besproken worden met dr. Jens Czapla.

Intussen start ik Asaflow en Rosuvastatine en stel ik enkel furosemide 1 daags indien zwelling van de enkel.

Omwille van onderliggend significant cardiaal lijden (coronair lijden en tricuspidkleplijden) kan en mag de patiënt geen zware en zelfs geen matige fysieke activiteit uitvoeren.

→  
dit legde de  
Vrederechter  
naast zich  
neer !

In de hoop U met deze informatie van dienst te zijn geweest, teken ik.

Pagina 3 van 4  
erik johan verbeeck

Met de meeste hoogachting en collegiale groeten,  
Prof. Dr. Timmermans Frank  
Kliniekhofd

***Dit verslag werd elektronisch gevalideerd.  
Het elektronisch patiëntendossier kan steeds geraadpleegd worden op [www.cozo.be](http://www.cozo.be). Het  
Collaboratief Zorgplatform (CoZo) maakt gebruik van de basisdiensten zoals aangeboden  
door het eHealth platform en faciliteert zo een eenvoudige en beveiligde informatie-  
uitwisseling tussen zorgverstrekkers aangesloten op CoZo of één van de andere  
netwerken aangesloten op eHealth.***