

SARS-CoV- 2, COVID-19 & Brugada syndroom / SCN5A-mutatie met geleidingsstoornis of overlapsyndroom Brugada syndroom / LQTS.

9 April 2020 – Vragen & antwoorden

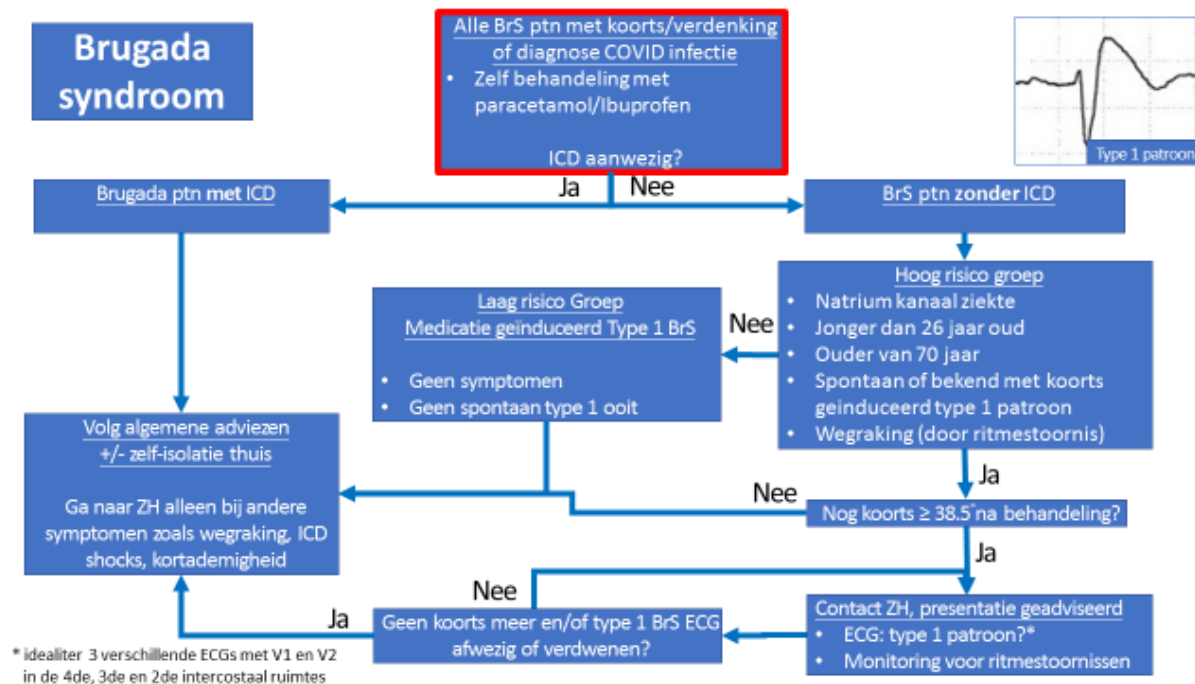


Fig. 1: STROOMSCHEMA Brugada syndroom & COVID-19

Onderstaande vragen werden gesteld na de algemene presentatie door Prof. Wilde, cardioloog in het Amsterdam UMC.

1. Heeft het coronavirus effect op de werking van het hart?

In principe niet. Uitzonderingen zijn patiënten met een ernstige COVID-19 ziekte die een hartontsteking krijgen. De kans hierop is niet groter bij patiënten met Brugada syndroom.

2. Waar kan ik navragen of ik het natrium-kanaal ziekte/mutatie heb?

Dit kun je bij je eigen cardioloog vragen in het ziekenhuis waar je gecontroleerd bent. Als je DNA onderzoek in het AMC hebt laten doen, kun je per mail aan Nynke Hofman vragen of zij dit na wil kijken (n.hofman@amsterdamumc.nl).

3. Ik heb de gen afwijking zo ook mijn kinderen. Ik heb ook astma. Tot welke risico groep hoor ik dan?

Als je een natriumkanaal gen afwijking hebt (SCN5A) dan behoort je tot de hogere risicogroep. Astma maakt dat risico niet groter.

4. Geldt het schema ook voor alleen een natriumkanaalmutatie?

Ja.

5. Geldt de werkwijze voor Brugada + ICD niet voor Brugada + pacemaker?

Nee, het extra risico van koorts bij Brugada patiënten gaat over snelle ritmestoornissen en daar beschermt een PM niet tegen, een ICD wel.

6. Ik kom uit Den Haag, maar sta bij het AMC onder behandeling. Neem ik contact op met het AMC bij koorts of het meest dichtstbijzijnde ziekenhuis?

U kunt met AMC contact opnemen maar bij voorkeur met het meest dichtbij zijnde ziekenhuis. Het is verstandig om een brief die uw controlerend arts over U schrijft (na een bezoek aan de polikliniek) uit te printen en mee te nemen.

7. Ik heb nog geen koorts-ECG gehad. Wat moet ik nu doen bij koorts?

Volgens de adviezen zoals gegeven door Arthur Wilde bij de presentatie en de adviezen die op de website van AMC staan.

8. Mijn man heeft een ICD. Mijn dochter van 49 jaar niet. Zit zij in de hoge risico groep?

Nee. Zie schema in figuur 1.

9. Als je koorts hebt en de koorts zakt door het nemen van paracetamol. Moet je dan nog steeds voor een ECG naar het ziekenhuis?

Nee. Als je lichaamstemperatuur lager is dan 38,5 graden en je hebt geen last van hartkloppingen, duizeligheid of een wegraking, dan hoeft je niet naar het ziekenhuis.

10. Loop je door Brugada syndroom een verhoogd risico op overlijden door Corona, in vergelijking met mensen die geen Brugada hebben?

Dat is in principe niet het geval. Een verhoogd risico kan wel ontstaan als een patiënt door Brugada syndroom (en koorts) ritmestoornissen krijgt. De ritmestoornissen moeten dan behandeld worden.

11. Wat adviseert u qua omgang met andere mensen? Isolatie of gewoon de algemene regels.

Algemene regels.

12. Waar kan ik uw e-mail vinden?

U kunt het volgende email adres gebruiken: n.hofman@amsterdamumc.nl

13. Stel ik heb koorts >38.5 graden en ga paracetamol slikken. Hoe lang duurt dan een behandeling totdat ik naar het ziekenhuis ga?

De lichaamstemperatuur moet binnen enkele (2-3) uren lager zijn geworden. Als de temperatuur boven de 38.5 graad blijft moet contact met het ziekenhuis worden gezocht als je in de hoge risicogroep valt.

14. Ik heb een specifieke vraag, gezien ik zwanger ben is koorts alarmerend voor algemeen zwangerschap, Brugada en (potentieel) corona. Wat zou voorrang hebben bij bezoek aan AMC?

Het risico voor Brugada patiënten zit hem in de combinatie bij koorts (door Corona). Een zwangerschap maakt hier geen verschil, maakt het dus ook niet erger.

15. Ik werk als leerkracht in het speciaal onderwijs verstandelijk gehandicapte kinderen. Moet ik nog ergens extra rekening mee houden?

Als U in een hoog risicogroep valt (zie schema) dan zouden wij adviseren om even niet te werken en de overheids regels strikt na te leven.

16. Bij hartkloppingen maar geen koorts. Wel of niet naar AMC of bellen?

Hierbij moet U de adviezen van uw behandelend cardioloog volgen.

17. Mijn zoontje en ik hebben allebei een SCN5a ziekte. Mijn vrouw en ik werken allebei in de zorg. Is het voor ons extra aan te raden om weg te blijven bij andere mensen zodat we een kleinere kans hebben op koorts middels corona?

Als U niet op een COVID afdeling werkt kan je blijven werken. Hierbij gaan we ervan uit dat het risico op besmetting wel iets groter is op een COVID afdeling in een ziekenhuis dan op een 'schone' afdeling.

18. Mijn zoontje van 7 jaar heeft een afwijkende ECG bij koorts en mijn man bij het toedienen van ajmaline. Zit mijn zoon dan in de risicogroep en mijn man niet? Beide wel het gen.

Met beide de genetische afwijking (SCN5A gaan we vanuit) zitten beide in de hogere risicogroep maar het risico voor uw zoon is waarschijnlijk bij koorts wat hoger. Maar in principe gelden voor beide dezelfde maatregelen.

19. Brugada syndroom met aanleg voor lang QT syndroom; is dat ook een natriumkanal afwijking?

De combinatie van Brugada syndroom en lang QT syndroom samen wordt inderdaad veroorzaakt door een natriumkanal afwijking.

20. In vervolg op de vraag over met welk ziekenhuis je contact moet opnemen als je niet in Amsterdam woont: moet je wel eerst met jullie contact opnemen zodat jullie het andere ziekenhuis kunnen waarschuwen dat je er aan komt, zodat je wel sneller door de 'corona controle wachtkamer' komt?

Het beste is om de brief die over je geschreven is uit te printen en mee te nemen naar je lokale ziekenhuis. Nooit zelf zomaar naar het ziekenhuis gaan, eerst bellen. U hoeft niet eerst contact met ons op te nemen.

21. Ik heb een SCN5A mutatie en werk in de ondersteunende dienst van een VVT instelling. Mogelijk wordt verwacht dat ik in de zorg moet werken (bij personen ...)?

Ik zou terughoudend zijn met het werken op COVID gerelateerde afdelingen in de zorg of als er niet voldoende voorzorgsmaatregelen kunnen worden genomen (beschermingsmaatregelen tegen besmetting).

22. Ik heb geen natriumkanalmutatie, alleen ECG type 1 bij flecainide en ben jonger dan 26 jaar, val ik nu in de hoog risico groep?

Je valt dan niet in een hoog-risico groep.

23. Ik werk in de zorg. Soms mag je geen functie doen als je bv diabetes hebt of hartpatiënt bent. In hoeverre ben je nou echt hartpatiënt en behoort je tot een risicogroep? Ik heb Brugada syndroom en de SCN5a genafwijking met preventief een ICD.

In principe is iemand met een ICD dus beschermd maar dat wil nog niet zeggen dat je 'de eventuele problemen moet opzoeken'. Ik zou terughoudend zijn met werken op COVID afdelingen, op overige afdelingen kan dat heel goed.

24. Ik heb Brugada syndroom, en heb een zaterdagbaantje in de supermarkt. Mag dat nog?

Dat mag maar je moet je wel aan de regels van RIVM kunnen houden, bijvoorbeeld voldoende afstand kunnen houden.

25. Vorig jaar hebben we allemaal griep gehad, daarbij viel op dat de paracetamol niet voldoende hielp tegen de koorts. (beide kinderen zijn in het ziekenhuis verder behandeld met diclofenac/ibuprofen onder hartbewaking). Zien jullie dit beeld van onvoldoende werking van paracetamol ook bij het Coronavirus?

Er is geen informatie (nog) bekend dat paracetamol onvoldoende werkt bij het corona virus. U kunt dus altijd als eerste stap bij koorts paracetamol innemen en bij onvoldoende effect diclofenac of ibuprofen innemen.

26. Zijn er nog bijzonderheden rond het narcosemiddel bij langdurige ic-opname/beademing?

Het middel Propofol staat wel op de lijst van middelen waarmee opgepast moet worden. Dat geldt dan vooral als het in hoge concentraties gebruikt moet worden. Er moet wel terughoudendheid mee worden betracht, maar onder strikte ECG controles en ECG monitoring moet het veilig kunnen.

27. Volgens mijn huisarts was ik een COVID verdachte, ben ondertussen weer genezen, had geen koorts, eerder een lage temperatuur, had en heb nog steeds last van hartkloppingen. moet ik contact opnemen met Brugada syndroom-arts of kan het geen kwaad.

Alleen koorts is het probleem bij Brugada syndroom, als er dus nu geen sprake meer is van koorts dan is er geen probleem meer. Los van het Corona-virus is het wel zinvol om de hartkloppingen in de gaten te houden. Als het heftiger wordt dan het eerder was, dan is het wel zinvol om met de eigen behandelaar te overleggen.

28. Stel ik heb koorts >38,5 graden (hoog risicogroep) en ga paracetamol slikken. Hoeveel (gram) en welk tijdsinterval moet ik dan aanhouden?

Elke keer 1000mg maximaal (en niet meer dan 4 keer per dag). Als u een leverziekte hebt moet u eerst met uw huisarts overleggen over de maximale dosering paracetamol.

29. Ik heb Brugada en de SCN5a afwijking. Mijn zoon (12) heeft dit dus idem. Beide geen ECG met koorts laten maken want is nog niet voor gekomen. Wat ik begrijp, is het dus voor kinderen extra gevaarlijk, die koorts. Staat wel een beetje haaks op wat mij in het ziekenhuis verteld is. Kinderen krijgen zelden tot geen klachten. Dit ontstaat pas rond de 30. Maar hier krijg ik de indruk dat klachten dus al onder de 30 ontstaan?

Kinderen met een SCN5A mutatie hebben een extra risico tijdens koorts. In zijn algemeenheid is het wel zo dat het Brugada syndroom (dan bedoelen we de ECG afwijking) zich meestal pas ontwikkelt tussen het 30^{ste} en 40^{ste} levensjaar maar bij koorts kan je dat dus eerder zien. Kinderen hebben wel minder last van het coronavirus.

30. Bij eventuele IC opname en beademing wordt /mag dan voor Brugada syndroom patiënten ook Propofol gebruikt worden voor in slaap houden?

Zie antwoord vraag 26.

31. Het Brugada syndroom is bij een hoge dosis ajmaline vast gesteld en er is dus ook een kleine kans op hartritme stoornissen, maar ik ben jonger dan 26. Val ik nog steeds onder een hoog risico?

Nee, u valt niet in hoog-risico groep als er geen SCN5A-mutatie werd aangetoond.

32. Is het advies over het strenger volgen van de regels i.v.m. de SCN5a ziekte ergens in een officieel statement te lezen? Dit vraag ik zodat ik dat kan communiceren naar mijn werkgever en die van mijn vrouw?

We hebben dit geschreven in een wetenschappelijk artikel. En dat is bijgesloten.

33.Hoe moet ik leven nà deze piek? Moet ik als risicopatiënt nog voor heel lang gereserveerdheid blijven hebben tot er een medicatie of vaccin is?

Waarschijnlijk ja.

34.Is het in deze situatie verstandig om preventief met een cardioloog van 't lokale ziekenhuis contact op te nemen zodat je in ieder geval bekend bent, bijv. als je net verhuisd bent?

Ik denk dat het verstandig is dat je je medische gegevens bij je hebt als je voor het eerst naar een ziekenhuis gaat i.v.m. koorts. Hierboven hebben we al beschreven wat daarvoor moet gebeuren.

35.Ik heb Brugada syndroom en ik heb geen vraag over covid-19 maar over de 5g zendmasten die vanaf 1 maart actief zijn. Ik merk om mij heen dat veel mensen last hebben van tinnitus, zeer droge huid en statische elektriciteit. Nederland is een van de weinige landen die dit doorzet ondanks alle waarschuwingen voor de gezondheid. Mijn vraag is of dit ook invloed kan hebben op Brugada syndroom?

Wij denken niet dat 5g zendmasten enige invloed hebben op het Brugada syndroom.

36.Zijn stijgende hormonen (puberteit) nog van invloed op het risico op hartritmestoornissen door koorts bij Covid?

Het antwoord is nee, al kan het Brugada syndroom vooral bij jongens wel tot uiting komen na de puberteit. Het is bv niet ongevoerd dat het voor de puberteit nog niet zichtbaar is en na de puberteit zichtbaar wordt.

37.Ikzelf heb ook Brugada syndroom met een mutatie en zo ook al mijn 5 zoontjes. Bij koorts is er ook een afwijking. Ze moeten dan opgenomen worden. Moet ik me erge zorgen maken over Corona?

Bij een juiste handelwijze zoals in het schema beschreven neem je de juiste voorzorgen en hoeft de combinatie Brugada syndroom en COVID-19 dus geen probleem te zijn.

38.Mijn kinderen hebben alle 3 de genmutatie, waarvan er bij 1 al verschillende keren afwijkingen op een koorts ecg zijn gezien. Ik heb het vermoeden dat zij al besmet is geweest. Is er een mogelijkheid dat zij getest wordt hierop zodat we weten of we extra voorzichtig moeten zijn of dat zij bijvoorbeeld wel gewoon buiten kan spelen?

Dat is nu nog niet mogelijk omdat daarvoor nog geen goede testen beschikbaar zijn (het gaat om testen die antistoffen aantonen). Het is wel de verwachting dat die snel komen en dan is dan mogelijk wel van belang die test te doen. Dat kan in overleg met de huisarts.

39.Onze kinderen zitten in de (hoog-)risicogroep, wij proberen ze grotendeels te isoleren van andere kinderen/afstand te houden. Nu heeft een buurjongetje vermoedelijk al Corona gehad. Zijn ouders geven aan dat hij nu niet meer besmettelijk is en dus geen afstand meer hoeft te houden. Wat is jullie idee daarbij?

Als je Corona hebt doorgemaakt en niet meer hoest of niest (en geen koorts meer hebt) dan ben je niet meer besmettelijk.

40.Mijn vriendin is positief getest en ik heb een ICD. Moet ik nog extra stappen ondernemen en zelf testen of is dit gewoon de regels van RIVM volgen?

Gewoon de regels van het RIVM volgen en bij koorts handelen zoals in het schema is weer gegeven.

41.SCN5a mutatie: is dat een natriumkanaal afwijking?

SCN5A betekent Sodium Channel type 5A. Dat is het Engels voor natriumkanal en type 5A komt in hartcellen voor. Er zijn ook andere type natriumkanalen, bv 1A, 2A, 3 A, etc) en dat zijn natriumkanalen in andere organen.

42.U heeft een aantal keer benoemd dat het niet verstandig is om te werken op een afdeling in de zorg waar COVID heerst, geldt dit advies ook voor mensen met Brugada syndroom maar niet in een hoog risico groep?

Wij denken dat het verstandig is voor iedereen met een Brugada syndroom om de kans op Corona besmetting zo klein mogelijk te houden. Dat geldt dus ook voor mensen met een laag risico.

43.Als bekende wellicht Corona heeft gehad en ruim 9 dagen geen klachten meer. Wanneer is het relatief veilig om langs te gaan? Zowel in geval van volwassenen als kinderen.

Zie antwoord vraag 39.

44.Overal is paracetamol uitverkocht. Kan ik dit op recept krijgen zodat het in huis is?

U kunt dit het beste met uw apotheek overleggen. Bij sommige drogisten is het ook online verkrijgbaar.

45.Mijn dochter heeft Brugada syndroom, zeker bij koorts, wil als dat straks weer mag naar school, mag dat zolang er nog geen vaccin is, en is dat vaccin wel veilig voor haar?

Uw dochter kan de adviezen van de overheid en RIVM volgen en als de scholen weer open gaan weer naar school gaan. Over een vaccin kunnen wij nog niets zeggen om een vaccin nog niet beschikbaar is. Dat wordt op z'n vroegst begin volgend jaar verwacht.

46.Ik werk zelf in de kinderopvang. Mijn leidinggevende heeft mij naar huis gestuurd omdat mijn zoontje van 7 het Brugada syndroom heeft. Zij wil niet dat ik iets meeneem. Is dit reëel?

Dat is inderdaad reëel, omdat uw zoontje door u een verhoogde risico op besmetting heeft.

47.Kan ik als huisarts werken?

Als u met voldoende beschermingsmiddelen kunt werken, dan kan dat inderdaad.

48.Ik zit in de laag risico groep wat betreft Brugada maar heb wel de combinatie met boezemfibrilleren. Verandert dit mijn risico ?

Nee.