

# THEMADAG 9 oktober 2010

Door

*Jos Peeters*

Een goed gevulde aula verwachtte heel wat van de vier sprekers op de themadag.

**Prof. Peuskens**, psychiater van UZ Gasthuisberg, opende met een lezing over depressie voor en na een transplantatie.

Zijn uitleg over wat een depressie is, wat de kenmerken zijn, wanneer men van een depressie kan spreken, gaf een eerste informatie over een onderwerp waar velen niet zo vertrouwd mee zijn. Hoewel de depressie een aandoening is die zeer frequent voorkomt. 15 à 20 % van de bevolking gaat er minstens eenmaal in hun leven mee te maken krijgen. Alarmerend is het hoge aantal zelfmoorden, vorig jaar nog 1027 of 3 overlijdens per dag.



Oorzaken en werkingsmechanisme van depressie werden zeer demonstratief voorgesteld aan de hand van een raderwerk.

Wat heeft een depressie nu met transplantatie te maken? Heel wat factoren kunnen in de pretransplantperiode aanleiding geven tot depressie; ernstige ziekte, alcohol, medicatie, onzekere toekomst, wachten op de transplantatie, verlies van sociale contacten, verder aftakeling...

Na de transplantatie kan het verblijf in het hospitaal, fysiek herstel, aanpassing aan de nieuwe levensstijl en het verminderen van sociale contacten ... aanleiding geven tot depressie.

Er bestaan goede medicatie voor deze aandoening maar vooral een goede gesprekstherapie is hier van groot belang.

In Gasthuisberg staat een hele ploeg klaar om, wanneer U er behoefte aan heeft, U deskundig op te vangen!

Wil U iets meer weten over depressie, dan is “ [www.fitinjehoofd.be](http://www.fitinjehoofd.be) “ een zeer goede website.

Vervolgens kwam mevrouw **Gerda Vandenplas**, studieverpleegkundige, aan het woord.



We kennen Gerda allemaal. Als we door een professor gevraagd worden om mee te werken aan een studie, komen we bij haar terecht.

Deze studies zijn noodzakelijk. Dank zij de resultaten ervan kan de geneeskunde verder vooruitgaan en daar profiteert iedereen van.

Deze studies zijn strikt geregeld. Vooral de veiligheid en gezondheid van de kandidaat zijn van groot belang.

Op dit ogenblik lopen er studies over Advagraf, Prograft, Cellcept, Neoral, Medrol, Certican, Myfortic, en Simulet.

De taak van Gerda bestaat in het verzorgen van de administratie, het onderhouden van contact met patiënten, artsen, verpleegkundigen en transplantatiecoördinatoren.

Patiënten met vragen kunnen steeds bij haar terecht.

Transplantatiecoördinator **Bruno Desschans** bracht ons het volgende goede nieuws.



Organtransplantatie is een succesverhaal!

Tevens is orgaandonatie een succesverhaal in België dankzij een goede wetgeving, overheidssteun, de positieve houding van de Belgische bevolking en de initiatieven om donatie bekend te maken.

België staat in de top drie van de wereld met 26 donoren per miljoen inwoners.

Uit de cijfers van Eurotransplant blijkt dat de resultaten van UZ Gasthuisberg ten overstaan van de andere transplantatiecentra van de Eurotransplantlanden schitterende cijfers kan voorleggen.

Men moet in UZ Leuven minder dan 10 % re-

transplanteren

terwijl er op andere plaatsen tussen 10 en 20% moet gerecentreerd worden.

De overlevingscurve na tien jaar is schitterend!

Hoe kan men dit succes verklaren? Door een goede selectie van de patiënten; een grote expertise; een goede medischestaf en multidisciplinaire samenwerking.

“Kunnen we nog beter?”

Yes we can!

De laatste spreker was **prof. Verslype**.

Ik heb het genoeg gehad prof. Verslype reeds meerdere keren te horen spreken.

Diegene die dit voor de eerste maal meemaakten, zaten met open mond te luisteren.

Prof. Verslype is een geboren redenaar.



Hij gaf een uitleg over de werking van lever, gal en nieren, over het functioneren van deze organen

En wat de gevolgen zijn bij een slechte werking ervan.. Vooral de gal werd onder de loep genomen.

We weten nu dat gal te vergelijken is met Drefit. Dat het van belang is dat de gal die in de lever geproduceerd wordt, langs de galkanalen afgevoerd wordt naar de galblaas en vandaar naar de darm. Als er ergens een obstructie is, ontstaat er een probleem: icterus en cholestase ( ophoping van stoffen door vernauwing of afsluiten van de galwegen) met jeuk en geelzucht voor gevolg.

Na een levertransplantatie kunnen galwegproblemen voorkomen en dan moet er een ERCP: (endoscopisch onderzoek van de galwegen) uitgevoerd worden. Constateert men een vernauwing van de galwegen, dan kan een stent geplaatst worden.

Verder werden nog de nierfunctie en de kans op kanker bij getransplanteerden besproken.

Een volledig verslag van de voordracht wordt in een volgend nummer gepubliceerd.

De sprekers kregen nadien een geschenk aangeboden, dat de Rosas-gangers uit Spanje hadden meegebracht.

**NOOT Geïnteresseerden vinden de teksten van de sprekers van de themadag op onze website [www.LLT.be](http://www.LLT.be)**

Nadien kregen de aanwezigen een broodjeslunch aangeboden door de heer Paul Collier namens de Firma Astellas.

Voor de sportievelingen die met de bus naar Harelbeke reden was een lunchpakket voorzien.



Buiten stond ons LLT-lid de heer Jan Op De Beeck met de autocar van de firma Lauwers op ons te wachten.

Jan had ervoor gezorgd om ons gratis naar Harelbeke te voeren!

Dank U

Jan !