Het emd als tool: is er een correlatie tussen een verhoogde urinezuurspiegel en cardiovasculaire events?

Haio: JACOBS Vicky , V.U.B.
Promotor: BUNTINX Frank
Praktijkopleider: WOUTERS Michel

Context: Bij de term hyperuricemie wordt er in de eerste plaats aan jicht gedacht, en verder aan nefrolithiasen. Ondanks dat een verhoogde urinezuurspiegel wordt beschouwd als een afwijkende labowaarde, wordt er verder weinig aandacht aan besteed. Nochtans zijn er reeds meerdere studies waarin aangetoond wordt dat er een link is tussen urinezuur en cardiovasculaire risicofactoren. Het is zelfs mogelijk dat hyperuricemie een onafhankelijke cardiovasculaire risicofactor is.

Onderzoeksvraag: Het primaire doel van dit onderzoek is nagaan of er een verband is tussen de serum urinezuurspiegels en het optreden van cardiovasculaire events. Er wordt ook onderzocht of er een verband is tussen de serum urinezuurspiegels en het optreden van jicht en urolithiasen.

Methode: Het gaat om een retrospectief cohort onderzoek waarbij we patiënten met hyperuricemie ≥ 7 mg/dL matchen met patiënten zonder hyperuricemie < 7 mg/dL.. De opvolging duurt maximaal 10 jaar. Er wordt met twee cohorten gewerkt: in het eerste cohort wordt de tijd tot het optreden van de cardiovasculaire events bestudeerd. In het tweede cohort wordt de tijd tot het optreden van de jicht en urolithiasen bestudeerd. Co-variabelen zijn leeftijd, geslacht, praktijk, diabetes, het gebruik van andere antihypertensiva (β-blokkers, calciumantagonisten, ACE-inhibitoren, sartanen en combinatiepreparaten van deze middelen) en het gebruik van statines. Voor de data analyse worden gegevens uit de Intego databank gebruikt. Deze werd opgericht in 1990 aan het Academisch Centrum voor Huisartsgeneeskunde van de KU Leuven met als doel een databank te cre?ren over morbiditeit in eerste lijn en met informatie over incidentie en prevalentie van ziekten in Vlaanderen. Het registratienetwerk omvat 48 huisartspraktijken uit Vlaanderen in het voorjaar van 2014. Op dat moment zijn er gegevens van 381 089 verschillende patiënten waarbij de patiëntenpopulatie representatief is voor de Vlaamse bevolking op niveau van leeftijd, geslacht en gemiddeld inkomen.

Resultaten: Het totaal aantal patiënten bedraagt 35808. Er is een verhoogd voorkomen van cardiovasculaire events bij patiënten met hyperuricemie (HR 1.24, 95% CI 1.12;1.37). Hyperuricemie heeft een significante impact op het voorkomen van angina pectoris (HR 1.26, 95% CI 1.03;1.55), acuut myocard infarct (HR 1.53, 95% CI 1.20;1.96), chronische ischemische ziekten (HR 1.38, 95% CI 1.07;1.79) en CVA (HR 1.28, 95% CI 1.03;1.59). Hyperuricemie heeft in dit onderzoek geen significante impact op het optreden van TIA en perifeer arterieel lijden. Bij patiënten met hyperuricemie is er een verhoogd voorkomen van jicht (HR 14.72, 95% CI 11.56;18.76) en urolithiasen (HR 1.32, 95% CI 1.05;1.67).

Conclusie: De causale rol van urinezuur in cardiovasculaire events is nog niet bewezen. Het lijkt dan ook nog niet aan te raden om hyperuremische patiënten te behandelen met oog op verminderde cardiovasculaire mortaliteit. Gezien de associatie met cardiovasculaire risicofactoren moet men wel bedacht zijn voor het opsporen van andere factoren die wijzen op metabool syndroom of cardiovasculaire aandoeningen.