Bepalen van risicofactoren voor het ontwikkelen aan nood van nierdialyse bij chronische nierinsufficiëntie in de Vlaamse populatie

Haio: VERBIST Senne , KUL
Promotor: VAN POTTELBERGH Gijs , KUL
Praktijkopleider: HANNES Marc

Context: Chronische nierinsufficiëntie komt frequenter voor. Wanneer de diagnose gesteld wordt, zorgt dit voor veranderingen in het medicamenteuze beleid, als ook in het dagelijks functioneren. Een beperkt aantal van deze groep ontwikkelt uiteindelijk terminaal nierlijden. In de Vlaamse huisartsenpopulatie zijn er weinig risicofactoren voor ontwikkeling terminaal nierfalen gekend die vervolgens preventief behandeld kunnen worden om zo het risico op terminaal nierfalen te verminderen.

Onderzoeksvraag: Welke patiënten met stadium 3 nierlijden in 2005 ontwikkelen stadium 5 nierlijden in een tijdspanne van 2005-2015 in de Vlaamse populatie

Methode: Op Intego-database, een database die patiëntencontacten registreert in 46 Vlaamse huisartsenpraktijken, werd er een retrospectieve studie uitgevoerd van risicofactoren die in de literatuur werden teruggevonden. Deze resultaten werden met R software vanuit Intego geanalyseerd. Vervolgens werd er een cox regressiemodel uitgevoerd om significantie te bepalen.

Resultaten: Hypertensie, geslacht, maligniteit en obesitas zijn geen significante risicofactoren. Leeftijd, hemoglobine < 13 g/dl, urinezuur >8 mg/dl, hypercholesterolemie en diabetes mellitus type 2 zijn significante risicofactoren voor de ontwikkeling van terminaal nierlijden.

Conclusie: Voor een goed predictief model in Vlaanderen is er nood aan langetermijnstudies, evenals beter coderen. Ook zal de Vlaamse huisarts meer urineonderzoek bij chronische nierinsufficiëntie moeten uitvoeren om zo ook meer informatie over proteïnurie en creatinine te beschikken.