VKF en anticoagulantiagebruik: Trend in de Vlaamse HA-praktijk

Haio: GROUWELS Jeroen , KUL
Promotor: VAES Bert , KUL
Praktijkopleider:

Context: Er worden heden twee klassen van orale anticoagulantia (OAC's) gebruikt als therapie bij VKF: de vitamine K-antagonisten (VKA) en de nieuwere directe orale anticoagulantia (DOAC's).Er is een gekend probleem van onderbehandeling met OAC's van de hoog risicogroep en een overbehandeling van de laag risicogroep.

Onderzoeksvraag: Het doel van deze studie is een beeld te schetsen over de trend tijdens de periode 2002-2014 met betrekking tot de opstart van OAC's bij nieuw gediagnosticeerde VKA-patiënten, in alle risicocategorieën. Er wordt onderzocht wat de introductie van de DOAC's qua invloed had op deze trend.

Methode: Gegevens werden gehaald uit een medische databank bestaande gegevens uit een netwerk van 79 Vlaamse huisartsenpraktijken (Intego databank). Volgende inclusiecriteria werden gebruikt: minsten één huisartsencontact tussen 2002 en 2015, een nieuwe diagnose van VKF en ?1 jaar follow-up. Als risicoinschatting op een CVA werd de CHA2DS2-VASc score berekend per patiënt op het moment van diagnose van VKF. Zowel VKA's als DOAC's werden geïncludeerd als OAC. Onderscheid werd gemaakt tussen een opstartvoorschrift en chronische voorschriften. Joint point regressiemodellen werden berekend o.b.v. de bruto percentagecijfers van OAC voorschriften om zo mogelijke trends te onderzoeken incl. berekening van annual average percent change (AAPC).

Resultaten: De onderzoekspopulatie bedroeg 3280 patiënten. Het aandeel van de nieuw gediagnosticeerde VKF-patiënten dat minstens 1 opstartvoorschrift kreeg, lag tussen 32.4% in 2002 en 73.5% in 2014. Er werd een significante positieve trend gezien bij de hoog risicogroep (AAPC 6.2% met 95%CI: 5.1; 7.4) en de intermediaire risicogroep (AAPC 4.4% met 95%CI: 0.5; 8.5). Het aandeel van chronische OAC voorschriften bij nieuw gediagnosticeerde VKF-patiënten steeg van 21.8% in 2002 naar 49.5% in 2014. Er werd een significante positieve trend gezien bij de hoog risicogroep (AAPC van 6.7% met 95%CI: 5.4; 7.9%). De laagrisicogroep daalden steeds non-significant. De DOAC's zijn sinds 2013 de meest gebruikte klasse van OAC-therapie ten nadele van de VKA's.

Conclusie: In deze studie vonden we een significante positieve trend in OAC gebruik in nieuw gediagnosticeerde VKF patiënten tussen 2002 en 2014. Er was een duidelijke verbetering in het correct opstarten van OAC therapie in de hoog risicogroep met een opstartpercentage van 73.5% in 2014. De DOAC's zijn sinds 2013 de meest gebruikte klasse van OAC-therapie ten nadele van de VKA's.