Leefstijladvies bij hypercholesterolemie: De rol van de diëtist

Haio: Snoeckx Yente , KUL
Promotor: SPITAELS David , KUL
Praktijkopleider: Boelanders Tom , DE GOLS Johan , MULLENERS Tommy , VANDEZANDE Elly

Context: Hypercholesterolemie is een belangrijke risicofactor voor cardiovasculaire aandoeningen. Dieetinterventies vormen een essentieel onderdeel van de niet-medicamenteuze behandeling. De rol van de diëtist in deze aanpak is klinisch relevant, maar wordt in de literatuur beperkt onderbouwd, vooral bij vrouwen ? 50 jaar. Deze systematische literatuurstudie onderzoekt of begeleiding door een diëtist leidt tot een significante verbetering van het lipidenprofiel bij deze doelgroep.

Onderzoeksvraag: “Leidt bij vrouwen ? 50 jaar met hypercholesterolemie het volgen van een aangepast dieet via een diëtist in vergelijking met geen samenwerking met een diëtist tot een significante verbetering van het lipidenprofiel (bv. vermindering van LDL-C, toename van HDL-C, vermindering van TG)?”

Methode: Een systematische literatuurstudie werd uitgevoerd volgens de PRISMA-richtlijnen. PubMed en Embase werden doorzocht op studies die de impact van voedingsbegeleiding door een diëtist bij vrouwen ? 50 jaar met hypercholesterolemie onderzochten. Inclusiecriteria waren klinische studies met vermelding van veranderingen in cholesterolwaarden. Tien studies voldeden aan de inclusiecriteria. De methodologische kwaliteit en het risico op bias werden beoordeeld met de Cochrane Risk of Bias Tool en de JBI critical appraisal tool.

Resultaten: De meeste geïncludeerde studies toonden aan dat intensieve en gepersonaliseerde begeleiding door een diëtist leidt tot significante verbeteringen in totaal cholesterol (TC) en LDL-cholesterol (LDL-C), vooral op korte termijn. Observationele gegevens suggereren een positieve correlatie tussen het aantal consultaties bij een diëtist en de verbetering van het lipidenprofiel. Toch waren de effecten op lange termijn beperkt of afwezig in sommige studies. De heterogeniteit van de interventies en het gebrek aan subgroep analyses voor vrouwen ? 50 jaar beperken de generaliseerbaarheid van de resultaten.

Conclusie: Voedingsbegeleiding door een diëtist lijkt een meerwaarde te bieden bij de behandeling van hypercholesterolemie bij vrouwen ? 50 jaar, vooral op korte termijn. De bevindingen ondersteunen het belang van gestructureerde en regelmatige opvolging binnen een multidisciplinair zorgkader, zoals de huisartsenpraktijk. Verder onderzoek is nodig naar de langetermijneffecten en de optimale vorm van begeleiding binnen deze specifieke doelgroep.