Meerwaarde en haalbaarheid van 24-uurs bloeddrukmeting in de huisartsenpraktijk

Haio: BIOT Julie , U.G.
Promotor:
Praktijkopleider: LOOTENS Marleen

Context: Hypertensie is een belangrijke risicofactor voor hart- en vaatziekten. Een correcte diagnosestelling is echter niet altijd evident. De klassieke conventionele bloeddrukmeting op consultatie geeft namelijk vaak een overschatting van de bloeddruk door het wittejaseffect. Verschillende controle meetmethodes zijn mogelijk. Door een discrepantie in de richtlijnen is het echter nog steeds niet duidelijk welke meetmethode nu de voorkeur krijgt.

Onderzoeksvraag: Deze studie vergelijkt de gemiddelde bloeddrukwaarden gemeten via de verschillende meetmethodes, met name de conventionele -, thuis- en 24-uursmeting bij eenzelfde patiëntengroep. Er wordt vooral gekeken naar de mogelijke meerwaarde van de 24-uursmeting en de haalbaarheid van dit onderzoek voor de patiënten.

Methode: Er werd eerst een ori?nterend literatuuronderzoek uitgevoerd waarbij artikels werden opgezocht via de database Pubmed. Nadien werden de verschillende bestaande richtlijnen gescreend voor de diagnosestelling van hypertensie in de eerste lijn. Deze werden vooral opgezocht via de database van CEBAM. Het onderzoek zelf vond plaats in een huisartsenpraktijk in Oostakker van augustus 2013 tot en met december 2013. Aan de patiënten die meermaals een verhoogde conventionele bloeddruk hadden werd gevraagd om de bloeddruk tevens te meten via thuismetingen en via een 24-uursmeting. Er werd ook een vragenlijst meegegeven aan de patiënten met een aantal eenvoudige stellingen over hun ervaring met beide meetmethodes. De resultaten werden tenslotte statistisch verwerkt via het programma SPSS.

Resultaten: 1/Bloeddrukmeting: 16 patiënten hebben deelgenomen aan de studie. Slechts 11 patiënten konden uiteindelijk in het onderzoek ge?ncludeerd worden. Zowel de thuismetingen als de 24-uursmeting tonen een statisch significante meerwaarde wat betreft de bloeddrukmeting in vergelijking met de conventionele meting. De 24u-meting toonde ook een significante meerwaarde voor het meten van de systolische bloeddruk ten opzichte van de thuismetingen. 2/Ervaring van de patiënt: de vragenlijst werd door 12 patiënten correct ingevuld. De ABPM wordt als iets meer belastend ervaren dan de thuismetingen maar door de grote meerwaarde van de onderzoeken vinden de patiënten het geen probleem om deze uit te voeren.

Conclusie: In deze studie toont de 24u-meting zijn diagnostische meerwaarde ten opzichte van de thuismetingen. De belasting van de ABPM wordt door de patiënten aanvaard door zijn extra meerwaarde. Meer vergelijkend onderzoek is in de toekomst noodzakelijk. Dankzij dit onderzoek wordt er in de praktijk veel meer aandacht besteed aan de correcte diagnosestelling van hypertensie.