Prognostisch impact van een verstoorde glucose tolerantie bij patiënten met hartfalen in een semi-acute setting

Haio: IGNOUL Celine , KUL
Promotor:
Praktijkopleider: Poelmans Philip

Context: Patiënten met de diagnose van hartfalen en diabetes hebben een minder goede prognose in vergelijking met patiënten met hartfalen zonder diabetes. Bijgevolg is het belangrijk om de prognostische waarden van de glycemische controle in deze populatie te begrijpen en op te volgen. In deze studie werd het verband onderzocht tussen de verschillende markers van de glycemische controle en de outcome van 192 hartfalen-patiënten op de dag van het ontslag uit het ziekenhuis.

Onderzoeksvraag: In deze masterproef hebben we onderzoek gevoerd naar de prevalentie van (pre)diabetes bij patiënten opgenomen met acuut hartfalen op het einde van de ziekenhuisopname. Bovendien zijn we bij deze patiënten nagegaan of de verstoorde glucoseregeling in stand bleef na de hospitalisatie. Een andere doelstelling van deze studie betrof het aantonen van prognostische implicaties van de diagnostische parameters voor diabetes.

Methode: Gedurende een periode van ??n jaar werden in het Jessa Ziekenhuis (Hasselt) alle patiënten (n=306), die gehospitaliseerd werden omwille van hartfalen, uitgenodigd voor de studie. Uiteindelijk werd er analyse uitgevoerd op 98 patiënten met een orale glucose tolerantie test en 94 patiënten gekend met diabetes (n=192).

Resultaten: Een voorgeschiedenis van diabetes was aanwezig bij 94 patiënten (32 %). Van de overige 98 patiënten werden 3 patiënten (3%) geclassificeerd als normaal glucosetolerant, 41 patiënten (13 %) hadden prediabetes en 54 patiënten (55 %) hadden een nieuwe diagnose van diabetes. De 2uurs plasma glucose waarde was een significante voorspeller van de prognose, met een hazard ratio (95 % CI) van 1.080. De nuchtere plasma glucose concentratie noch hemoglobine A1c werden geassocieerd met de prognose.

Conclusie: De bekomen resultaten tonen aan dat een verstoorde glucose regulatie op de dag van ontslag uit het ziekenhuis frequent voorkomt bij patiënten met acuut hartfalen. Hierbij moet wel rekening gehouden worden dat de verstoorde glucose een gevolg kan zijn van de ziekenhuisopname. Een verhoogde 2uurs plasma glucose waarde tijdens orale glucose tolerantie test toonde een hoger risico voor een minder goede prognose. Dit was niet het geval voor de nuchtere glucose en de hemoglobine A1c.