DE AFWIJKENDE ENKEL-ARM-INDEX IN DE HUISARTSENPRAKTIJK: PREVALENTIE EN BE?NVLOEDENDE FACTOREN BIJ OUDERE PATI?NTEN

Haio: STEENACKERS Katie , U.A.
Promotor: Verhoeven Veronique , U.A.
Praktijkopleider: KRUITWAGEN Elisabeth , Smet Paul

Context: De huisarts wordt dagelijks geconfronteerd met oudere patiënten die lijden aan arteri?le hypertensie. Wanneer bij herhaalde metingen de bloeddruk nog steeds te hoog is, wordt er toch voorzichtig afgewogen of het verhogen van de medicatie wel aangewezen is. De vraag stelt zich ook of een bloeddrukmeting wel betrouwbaar genoeg is. Kan de Enkel-Arm-Index (EAI) hiervoor een aanvulling bieden? Verder is het doel van deze studie enerzijds om in de huisartsenpraktijk de prevalentie van een afwijkende EAI bij 65-plussers, met en zonder diabetes mellitus na te gaan. Anderzijds worden de invloeden van gekende cardiovasculaire risicofactoren op deze afwijkende EAI geanalyseerd.

Onderzoeksvraag: Wat is de prevalentie van een afwijkende EAI bij 65-plussers in de huisartsenpraktijk? Hoe verschilt deze prevalentie voor deelnemers met diabetes mellitus? Hoe verschilt deze prevalentie voor deelnemers met hypertensie? Wat is de invloed van een afwijkende EAI op het cardiovasculaire risicoprofiel? Welke factoren verhogen de kans op een afwijkende EAI? Wat is het verband tussen de verschillende variabelen en de aanwezigheid van diabetes mellitus?

Methode: Om dit te bereiken werd een observationele studie opgezet waarin gegevens van 161 deelnemers werden verzameld. De deelnemers moesten een recent labo-resultaat hebben, een medische vragenlijst invullen en op consultatie werd de bloeddruk, EAI en een aantal antropometrische parameters bepaald.

Resultaten: De prevalentie van een afwijkende EAI in de oudere patiëntenpopulatie bij de huisarts bedraagt 21,1%. Bij deelnemers met DM ligt dit echter lager, namelijk 16,1%. De meest opvallende risicofactoren voor een afwijkende EAI zijn roken, hypertensie en oudere leeftijd. Hypertensie is de risicofactor die het best gecorreleerd is met diabetes mellitus in deze studie.

Conclusie: Vanuit deze observationele studie met 161 deelnemers kan geconcludeerd worden dat het meten van de EAI zinvol kan zijn voor het inschatten van het cardiovasculaire risico. Vooral wanneer het gaat om een oudere, hypertensieve patiënt die rookt, kan vanuit dit onderzoek worden aangeraden om een EAI te meten. Wanneer deze meting afwijkend is, kan verwacht worden dat de bloeddrukmeting bij deze patiënt toch minder betrouwbaar is.