"Time trends in statin use and incidence of recurrent cardiovascular events in secondary prevention between 1999 and 2013: a registry-based study"

Haio: LALEMAN Nele , U.G.
Promotor: VAES Bert , KUL
Praktijkopleider: Blontrock Joost

Context: Mensen met een voorgeschiedenis van hart- en vaatziekten (HVZ) hebben een hoog risico op herval. Om het risico op herval te verminderen, moet er secundaire preventie gegeven worden. Ondanks duidelijke evidentie voor statines in secundaire preventie worden deze nog onvoldoende gebruikt.

Onderzoeksvraag: Wat zijn de tijdstrends in statinegebruik en in incidentie van recidiverende HVZ in secundaire preventie? Welke factoren zijn geassocieerd met ondergebruik van statines in secundaire preventie?

Methode: Design: retrospectief onderzoek op de Intego databank van 1 januari 1999 tot 31 december 2013. Setting: registratie van patiëntengegevens bij 111 huisartsen die werken in 48 Vlaamse praktijken. Deelnemers: patiënten van 50 jaar en ouder met een voorgeschiedenis van HVZ. Uitkomstmaten: Tijdstrends van statine gebruik en incidentie van HVZ in secundaire preventie werden bepaald d.m.v. een joinpoint regressieanalyse. Er werd een multivariabele logistische regressieanalyse uitgevoerd om te beoordelen welke factoren geassocieerd waren met statine ondergebruik bij patiënten in secundaire preventie in 2013.

Resultaten: De prevalentie van statinegebruik steeg en toonde 2 trends: een sterke stijging van 1999 tot 2005 (annual percentage change (APC) 25.4%) en een zwakkere stijging van 2005 tot 2013 (APC 3.7%). De gemiddelde stijging in statinegebruik was het hoogst bij patiënten van 80 jaar en ouder. Patiënten tussen 70 en 79 jaar kregen het meest statines. Mannen gebruikten meer statines dan vrouwen, maar beide geslachten toonden vergelijkbare trends. De incidentie van HVZ daalde met een APC van -2.2%. Er waren geen verschillen tussen mannen en vrouwen en tussen verschillende leeftijdsgroepen. In 2013 kreeg 60.7% van de patiënten in secundaire preventie geen statine. Statine ondergebruik was het meest geassocieerd met de afwezigheid van andere preventieve geneesmiddelen (OR 33.99, 25.15 en 48 in respectievelijk leeftijdsgroepen van 50 tot 59 jaar, van 60 tot 79 jaar en 80 jaar en ouder). Andere factoren die geassocieerd waren met statine ondergebruik in secundaire preventie waren vrouwelijk geslacht, leeftijd en comorbiditeit.

Conclusie: De prevalentie van statinegebruik in secundaire preventie steeg sterk van 1999 tot 2013. Ondanks deze stijging was er maar een kleine daling in de incidentie van recidiverende HVZ. In 2013 kreeg minder dan 50% van de patiënten met een voorgeschiedenis van HVZ een statine. Er blijft dus een belangrijk hiaat bestaan tussen de richtlijnen en de huidige klinische praktijk.