Can we use an automated oscillometric device instead of vascular doppler to measure the ankle brachial index in general practice?

Haio: ERRICO Jessie , KUL
Promotor: BUNTINX Frank
Praktijkopleider: TRUYEN Jozef

Context: De Enkel-arm-index (EAI) is algemeen aanvaard als het initi?le onderzoek in de diagnosestelling van perifeer vaatlijden. De conventionele manier om de EAI te bepalen is met een doppler toestel. De nieuwere automatische oscillometrische toestellen zouden het meten van de EAI in de eerstelijnsgeneeskunde een stuk gemakkelijker kunnen maken.

Onderzoeksvraag: Het doel van onze studie is om na te gaan of een automatisch oscillometrisch toestel even accuraat is als een conventioneel doppler toestel om perifeer vaatlijden op te sporen in een hoog-risico populatie in de huisartsenpraktijk. Daarnaast hebben we dit ook nagekeken voor een subgroep van diabetespatiënten

Methode: Van 109 patiënten tussen 50 en 70 jaar oud die presenteerden met symptomen van perifeer vaatlijden, rookgedrag, diabetes of twee van de volgende risicofactoren: bloeddruk > 140/90mmHg, LDL >115 mg/dl en/of triglyceriden >150mg/dl en/of totaal cholesterol >190mg/dl, BMI>30kg/m? , cardiovasculaire incidenten in de voorgeschiedenis (CVA/TIA, AMI, angor), werd de EAI berekend met zowel doppler als oscillometer. Duplex onderzoek werd uitgevoerd als gouden standaard test. Verschillen tussen de dichotome resultaten (normaal-abnormaal) voor elk been afzonderlijk zijn getest gebruik makend van de Chi? of Fisher-exact test

Resultaten: We vonden geen significante verschillen tussen de doppler en de oscillometrische methode (sensitiviteit 51% en 62%, specificiteit 93% voor beide) voor het meten van de EAI. De resultaten voor de subgroep van diabetespatiënten was vergelijkbaar

Conclusie: Beide methoden kunnen gebruikt worden met dezelfde diagnostische accuraatheid om de diagnose te stellen van perifeer vaatlijden in de huisartsenpraktijk