

voorbeeld dubbelmedicatie (50%; de helft van het risico is dus niet weg te nemen) aan de patiënt uit te kunnen leggen. In gezamenlijk overleg kunnen huisarts en patiënt het besluit nemen of behandeling wel of niet de moeite waard is. Zo kan men bij ouderen, die voornamelijk op grond van hun gevorderde leeftijd een risico boven de behandelgrens hebben, ervoor kiezen geen medicatie te geven.

## POEM

### Psoriasis en hartinfarct

#### Vraagstelling

*Wat is het risico van een myocardinfarct bij psoriasispatiënten?*

#### Betekenis voor huisarts en patiënt

Dit prospectieve cohortonderzoek laat zien dat psoriasis een onafhankelijke risicofactor is voor het myocardinfarct. Het lijkt van belang cardiovasculaire risicofactoren bij psoriasispatiënten in een vroeg stadium vast te stellen en te behandelen.

#### Korte beschrijving

**Inleiding** Over de etiologie en pathogenese van psoriasis bestaat nog veel onduidelijkheid. De veronderstelling dat het om een T-cel-immuungemedieerde aandoening gaat, wint steeds meer terrein. Uit meerdere onderzoeken blijkt dat er een relatie tussen hart- en vaatziekten (HVZ) en psoriasis bestaat. In die onderzoeken werd echter niet gecorrigeerd voor andere risicofactoren voor HVZ. Dit cohortonderzoek dat is verricht in de huisartsenpraktijk, corrigeert voor de belangrijkste risicofactoren voor HVZ.<sup>1</sup>

Daarnaast geeft de SCORE-risicofunctie ook na omrekening naar de combinatie van mortaliteit en morbiditeit lagere tienjaarsrisico's dan we tot dusverre op basis van Framingham gewend waren, waardoor vooral jongeren minder snel voor behandeling in aanmerking komen. Ten slotte moeten we ook niet vergeten dat de richtlijnen uit de oude NHG-Standaard Cholesterol allang door de feitelijke praktijk

**Onderzoeksopzet** Prospectief cohortonderzoek verricht in Groot-Brittannië van 1987 tot en met 2002. De gegevens werden verkregen uit het elektronisch dossier van 1500 huisartsen, de General Practice Research Database (GPRD).

**Patiëntenpopulatie** Patiënten met psoriasis tussen de 20 en 90 jaar werden geselecteerd met een mediane follow-up van 5,4 jaar. Elke psoriasispatiënt werd gekoppeld aan 5 controlepatiënten, zonder psoriasis. De onderzoekers definiëerden psoriasis als ernstig indien er systemische behandeling nodig was; de overige psoriasispatiënten vielen in de 'milde' groep. De controlegroep bestond uit 556.995 patiënten. De patiëntengroep met ernstige psoriasis betrof 3837 patiënten, die met milde psoriasis 127.139 patiënten. Van psoriasispatiënten en controlepatiënten werden eveneens de risicofactoren voor cardiovasculaire aandoeningen genoteerd: hypertensie, diabetes mellitus, voorgeschiedenis met myocardinfarct, hyperlipidemie, leeftijd, geslacht, roken en BMI. In de analyse werd voor deze risicofactoren gecorrigeerd.

**Primaire uitkomstmaat** De kans op het krijgen van een hartinfarct bij psoria-

zijn achterhaald. Op de keper beschouwd zijn de veranderingen dus veel minder schokkend dan ze wellicht lijken.

Tj. Wiersma, S. Thomas, W. Stalman

Heart Protection Study Collaborative Group (HPS). MRC/BHF Heart Protection Study of cholesterol lowering with simvastatin in 20,536 high-risk individuals: a randomised placebo-controlled trial. *Lancet* 2002;360:7-22.

sispatiënten uitgedrukt in het relatieve risico (RR).

**Resultaten** Het hoogste RR hadden jonge psoriasispatiënten met ernstige psoriasis. Zo had een 30-jarige patiënt vergeleken met een controlepatiënt een RR van 3,10 (95%-BI 1,98-4,86). Bij milde psoriasis was de RR 1,29 (95%-BI 1,14-1,46). Op de leeftijd van 60 jaar was het risico verminderd; bij ernstige patiënten was het RR 1,36 (95%-BI 1,13-1,64), bij milde psoriasis was dit 1,08 (95%-BI 1,03-1,13).

**Conclusie van de onderzoekers** Het onderzoek suggereert dat psoriasis een onafhankelijke risicofactor is voor cardiovasculaire aandoeningen.

**Bewijskracht** Prospectief cohortonderzoek (2b).<sup>2</sup>

Janneke van der Kaay en  
Arie Knuistingh Neven

1 Gelfand JM, Neimann AL, Shin DB, Wang X, Margolis DJ, Troxel AB. Risk of myocardial infarction in patients with psoriasis. *JAMA* 2006;296:1735-41.

2 [www.info poems.com/levels.html](http://www.info poems.com/levels.html)