

Hypertensie bij de alleroudsten

Ook bij 80-plussers heeft het zin om hoge bloeddruk te behandelen, omdat dit leidt tot minder sterfte. Dat is de conclusie van het grootschalig uitgevoerde HYVET-onderzoek.

Als huisarts vraag je je weleens af hoeveel zin het nog heeft om bij zeer oude mensen een perfecte bloeddruk na te streven. Risicotabellen geven kansen op overlijden in de komende tien jaar weer. In veel gevallen is de verwachte levensduur van 80-plussers minder dan die tien jaar, is het dan nog wel zinvol om behandeling van de hoge bloeddruk te starten of voort te zetten?

Engelse onderzoekers bestudeerden in het groots opgezette HYVET-onderzoek de behandeling van hoge bloeddruk bij de oudste ouderen in 13 Europese landen en in China, Tunesië en Australië. Patiënten van 80 jaar of ouder met een systolische bloeddruk van 160 mm Hg of hoger werden geïnccludeerd. De vraagstelling van dit deelonderzoek is of ouderen zonder een eerder doorgemaakte hart- en vaatziekte op de korte termijn baat hebben bij de behandeling van hun hoge bloeddruk (doel onder 150/80).

Van de 1882 ouderen die in aan-

merking kwamen, wilden er 1712 (91%) meedoen. De helft van de patiënten kreeg in de voorafgaande periode hypertensiva (indapamide SR 1,5 mg met zo nodig perindopril 2-4 mg) en bleef dit krijgen tijdens het onderzoek. De andere helft kreeg voor het onderzoek een placebo en startte pas bij aanvang van het onderzoek met dezelfde behandeling van de hoge bloeddruk. De primaire uitkomstmaat was CVA, secundaire uitkomstmaten waren totale mortaliteit, cardiovasculaire mortaliteit en cardiovasculaire incidenten. Na 6 maanden werd geen significant verschil in bloeddruk (1,2/07 mm Hg) gevonden tussen de eerder actief behandelde groep en de placebogroep. Ook was er geen verschil in het optreden van CVA en cardiovasculaire incidenten. Wel vonden de onderzoekers een verschil in totale mortaliteit (hazard ratio 0,48; 95%-BI 0,26-0,87; $p = 0,02$) en cardiovasculaire mortaliteit (hazard ratio 0,19; 95%-BI 0,04-0,87; $p = 0,03$).

De conclusie van dit onderzoek is dat behandeling van hoge bloeddruk bij de oudste ouderen op korte termijn leidt tot verminderde sterfte. Het controleren en het goed instellen van de bloeddruk bij oudste ouderen is dus zeker zinvol. Ook de nieuwe NHG-Standaard Cardiovasculair risicomangement gaat ervan uit dat het risico bij 70-plussers ten minste dat

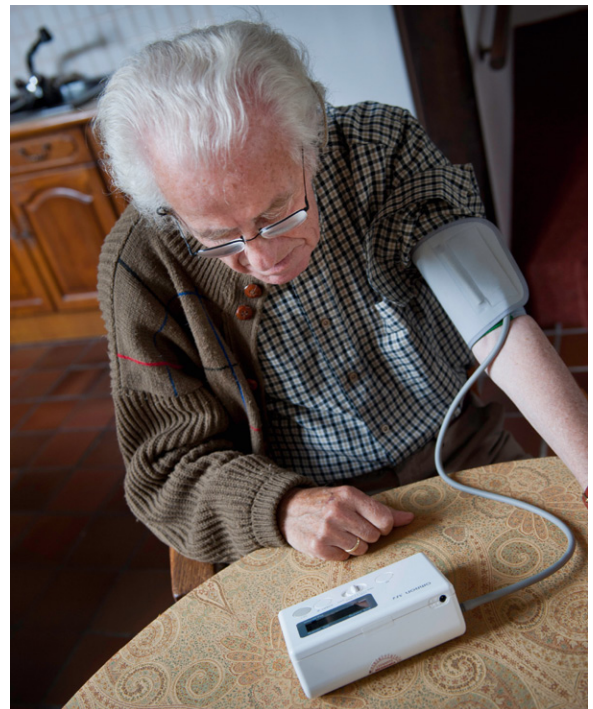


Foto: Sabine Joosten/Hollandse Hoogte

van 70-jarigen bedraagt. Dit onderzoek leert ons daarnaast dat bloeddrukbehandeling ook op de korte termijn effectief is. ■

Just Eekhof

Beckett N, et al. Immediate and late benefits of treating very elderly people with hypertension: results from active treatment extension to Hypertension in the Very Elderly randomised controlled trial. BMJ 2011;344:d7541.

Alledaagse wetenschap: nieuwe serie Praktische epidemiologie

Deze maand starten we de nieuwe serie Praktische epidemiologie. Met deze serie willen wij duidelijk maken dat er een wetenschappelijke onderbouwing is voor veel handelingen die de huisarts in de dagelijkse praktijk intuïtief uitvoert.

In elke aflevering gaan we uit van een herkenbaar praktisch gegeven in de praktijk. Vervolgens geven we kort aan hoe de wetenschap achter dit prak-

tijkprobleem in elkaar zit. De belangrijkste begrippen en technieken die in onderzoeksartikelen aan bod komen, passeren de revue aan de hand van herkenbare praktijkproblemen. Bijvoorbeeld: hoe zinvol is het om bij een 60-jarige man de systolische bloeddruk 20 mm Hg lager te krijgen. Eén van de wetenschappelijke termen die hierbij vaak wordt gebruikt is 'numbers needed to treat'. In deze serie maken we duidelijk hoe de relatie is tussen de behandeling van die ene patiënt en het nut daarvan voor de hele populatie.

Op pagina 151 staat de eerste aflevering. Aan de hand van het meten van de temperatuur bij een kind met een oorthermometer leg ik uit hoe het

ook alweer zat met de sensitiviteit en specificiteit van tests. Door dit soort alledaagse kwesties willen we de wetenschap voor u toegankelijker maken. Wij hopen dat u er uw voordeel mee doet. ■

Just Eekhof

Rectificatie

In H&W 3 van 2012 staat een fout nummer bij de NHG-Standaard Zwangerschap en kraamperiode. Er staat: M78. Er moet staan: M32.

De redactie

De berichten, commentaren en reacties in het Journaal richten zich op de wetenschappelijke en inhoudelijke kanten van het vak. Bijdragen van lezers zijn van harte welkom (redactie@nhg.org).