

Psoriasis: cardiovasculaire risicofactoren onderschat...

25/03 - Patiënten met psoriasis en psoriatische artritis lopen een hoger risico op hart- en vaatandoeningen. Als ze een of meer van de klassieke cardiovasculaire risicofactoren vertonen zoals hypertensie, roken, dyslipidemie en diabetes, stijgt het gevaar nog meer. Daarom moet je die risicofactoren aanpakken en mag je je dus niet beperken tot een behandeling van de huidziekte.



Deze studie heeft de prevalentie van niet-gediagnosticeerde en dus niet-behandelde cardiovasculaire risicofactoren onderzocht bij patiënten met een diagnose van psoriasis of psoriatische artritis die hadden deelgenomen aan een internationale, multicentrische studie. In het totaal werden 2254 patiënten (58,9% psoriatische artritis, 41,4 psoriasis) gerekruteerd in 8 centra in Canada, de VS en Israël. De gemiddelde leeftijd was 52 jaar. 53% van de patiënten was van het mannelijke geslacht, 87,6% vertoonde minstens één corrigeerbare cardiovasculaire risicofactor: hypertensie (45,1 %), dyslipidemie (49,4 %), diabetes (13,3 %), overgewicht of obesitas (75,3 %), centrale obesitas (54,3 %) of roken (17,3 %). Bij berekening van het cardiovasculaire risico over een periode van 10 jaar volgens de framinghamscore liep 30% van de patiënten een hoog risico, 18% een matig risico, 18% een matig risico en 52% een laag risico.

Niet-gediagnosticeerde en niet-behandelde patiënten

Bij 23% van de patiënten met hypertensie was die diagnose niet gesteld voor inclusie in de studie. Bij 35,8% van de patiënten met een dyslipidemie was die diagnose niet bekend, terwijl de diagnose van diabetes slechts 4,9% van de patiënten met diabetes niet was gesteld. 29,3% van de patiënten kreeg antihypertensiva, 20,5% vetverlagende middelen en 10,4% orale antidiabetica. 59,2% van de patiënten met hypertensie en 65,6% van de patiënten met een dyslipidemie werden echter niet behandeld. Vooral jongere patiënten (≤ 50 jaar) en mannelijke patiënten werden minder goed behandeld.

Risicofactoren opsporen en behandelen

Volgens de auteurs zijn de resultaten van die studie interessant, maar is voorzichtigheid geboden bij de interpretatie ervan. De studie omvatte immers geen controlegroep, er bleek een grote hoeveelheid gegevens te ontbreken en de gegevens werden verkregen door ondervraging van de patiënten. Desalniettemin wijst die studie erop dat je de cardiovasculaire risicofactoren bij patiënten met psoriasis of psoriatische artritis moet opsporen en behandelen teneinde de cardiovasculaire morbiditeit bij patiënten met psoriasis en/of psoriatische artritis te verlagen, net zoals in de algemene bevolking.

Ref.

1.Madi O, Eder L.: An International Multicenter Study. J Rheumatol., 2018; 45: 378-384