

VOOR U GELEZEN: CHRONIC VEINOUS DISEASE IN A COHORT OF HEALTHY UK ASIAN MEN

R.C Sam, S.D. Hobbs, K.AL. Darvall, A. Rehman, D.J. Adam, S.H. Silverman and A.W. Bradbury*

De onderzoeksgroep heeft aangetoond dat Engelse Aziaten significant minder geopereerd worden voor veneuze aandoeningen aan de onderste extremiteiten dan Kaukasiërs van dezelfde leeftijd en geslacht. Het doel van dit onderzoek was om het voorkomen van chronisch veneuze aandoeningen in de onderste extremiteiten te onderzoeken bij mannelijke Engelse Aziaten.

INLEIDING

Chronisch veneuze aandoeningen van de onderste extremiteiten zijn een algemeen probleem dat bij ongeveer 40% van de bevolking voorkomt. Terwijl het nauwelijks levens- of ledemaatbedreigend is, verbruikt de behandeling met ongeveer 40.000 operaties (2004) een groot deel van de gezondheidsmiddelen. In de UK is de epidemiologie van chronisch veneuze aandoeningen bij de blanke bevolking onderzocht in het Edinburgh venenonderzoek. Zij toonden aan dat chronisch veneuze aandoeningen gemeenschappelijk bij vrouwen en mannen voorkwamen, vooral de leeftijdgebonden prevalentie van hyphenweb en reticulair aderen was 79-85%, spataderen 26-33%, huidveranderingen door chronisch veneuze insufficiëntie (CVI) en ulceratie was 5-7%. De epidemiologie van veneuze aandoeningen van de onderste ledematen bij de niet blanke bevolking is in de UK en wereldwijd nauwelijks onderzocht. Verslagen van het platteland van Afrika en India beschreven dat spataderen in de onderste ledematen daar niet voorkomen, maar vooral Westers leed is dat verklaard wordt door verschil in leefstijl. Veel is gebaseerd op anekdotes en persoonlijke ervaringen in ziekenhuizen en klinieken in die regio's. Bovendien stamt dit uit de tijd dat er nog geen geaccepteerde classificaties en onderzoeken waren om veneuze aandoeningen aan de onderste ledematen te objectiveren. Alles zou er op wijzen dat chronisch veneuze aandoeningen minder voorkomen bij niet blanken. 20% van de stroom mensen in het Instituut van Birmingham is niet blank (8% van de Engelse bevolking) en de indruk bestond dat mensen van deze etnische minderheidsgroep toch alle klinische tekenen van chronisch veneuze aandoeningen vertoonden.

METHODEN

Dit onderzoek richt zich op veneuze aandoeningen. De perifere arteriële aandoeningen zijn in een ander artikel gepubliceerd. Honderd mannelijke vrijwilligers in de leeftijd van 50 jaar of ouder van de lokale moskee zijn gevraagd. Zij hebben een informed consent ondertekend en werden ondervraagd met behulp van een tolk. Het is een prospectief, epidemiologisch onderzoek. De ziektegeschiedenis werd opgenomen, BMI gemeten, de classificatie van de veneuze aandoeningen beoordeeld (CEAP), en er werden objectieve onderzoeken gedaan naar de veneuze pathofysiologie (veneuze ultrasonografie, photoplethysmografie).

RESULTATEN

De resultaten zijn van de eerste 100 mannen van boven de 50 jaar die de uitnodiging aannamen om deel te nemen aan het onderzoek. De gemiddelde leeftijd was 67, de meeste mannen waren geboren in de regio Kashmiri (76), andere Pakistaanse regio's (22) of Bangladesh (2). Gemiddeld woonden ze 41 jaar in de UK. Ziektegeschiedenis: negen personen hadden spataderen, acht hadden eerder een veneus operatieve ingreep gehad. Niemand had een diep veneuze trombose of ulcus cruris gehad. Klinisch onderzoek: bij 50 personen was er bewijs te zien van veneuze aandoeningen aan de onderste extremiteiten. Van de 200 ledematen hadden er 120 geen klinische tekenen (C0), 2 hadden teleangiëctasieën/reticulair vaten (C1), 66 hadden spataderen (C2) en 12 ledematen (8 personen) hadden huidveranderingen ten gevolge van CVI (C4). Geen enkele ledemaat had tekenen van oedeem (C3), een ulcus of recent genezen ulcus (C5/6). Er waren bilaterale veneuze aandoeningen bij 30 personen. Bij de groep die voorheen een oppervlakkige aderoperatie had gehad, waren aan 14

van de 16 ledematen klinische tekenen van restant of aanwezig veneuze aandoening te zien (CEAP C0=2, C2=8, C4=6). De meerderheid had een reflux. Typisch was dat niemand een ulcus had gehad of heeft. Bij jongeren in de kliniek worden wel ulcera gezien. Mogelijk is dit het verschil tussen de eerste en tweede generatie Aziaten. Dit lag niet aan de leeftijd, BMI of werk. Door het moeilijker kunnen beoordelen van de huidskleur kan de uitslag, de CEAP classificatie, mogelijk lager zijn. De Aziaten hebben significant minder besenreiser dan blanken, geen verschil in het voorkomen van spataderen en CVI. De prevalentie van chronisch veneuze aandoeningen is minder. Voorzichtigheid is geboden met het vergelijken van de uitslag met die van de USA. In dit onderzoek gaat het om een groep vrijwilligers, homogene mannen. Het onderzoek kan niet geëxtrapolerd worden naar vrouwen in dezelfde etnische groep. Zij doen niet mee aan onderzoek vanwege culturele en religieuze redenen. Aziatische vrouwen ondergaan minder operaties voor chronische veneuze aandoeningen maar men weet nog niet waarom.

CONCLUSIE

De huidige data stelt dat de lage aantallen oppervlakkig veneuze operaties bij Engelse Aziaten niet komt omdat zij minder chronisch veneuze aandoeningen ontwikkelen. Hoewel deze uitkomst een solide basis vormt, moet er meer onderzoek gedaan worden.

*R.C Sam, S.D. Hobbs, K.AL. Darvall, A. Rehman, D.J. Adam, S.H. Silverman and A.W. Bradbury

Uit : Eur J Vasc Endovasc Surg, xx, 1-5 (2007)

Vertaling en samenvatting : Wilma Verbeek-Gijsbers decubitus- en wondconsulent UMC St Radboud te Nijmegen