



Hart- en vaatziekten bij mensen met hiv

Nieuwsbrief juni 2023

Wat is de achtergrond van dit onderzoek?

Hart- en vaatziekten zoals een hartinfarct of een beroerte komen vaker voor bij personen met hiv in vergelijking met personen zonder hiv. Waarom dit zo is, is niet helemaal duidelijk. Wel weten we dat personen met hiv vaker roken, een verhoogd cholesterol en een verhoogde bloeddruk hebben. Daarom is stoppen met roken ook heel belangrijk evenals een goede bloeddruk en goed cholesterolgehalte.

Wat wilden we onderzoeken?

Aderverkalking van de bloedvaten in de hals kunnen soms het ontwikkelen van hart- en vaatziekten voorspellen. Dit hebben we gemeten met een echo apparaat. We onderzochten welke factoren verband houden met aderverkalking in de halsvaten. Daarnaast hebben we gekeken hoeveel deelnemers in ons onderzoek een cholesterolverlager gebruiken en hoeveel deelnemers met een hoog risico nog steeds roken. We hebben antwoord gezocht op de volgende vragen:

1. Hoeveel personen met hiv hebben aderverkalking in de halsvaten?
2. Welke factoren houden verband met de aanwezigheid van aderverkalking in de halsvaten?
3. Hoeveel deelnemers met een hoog risico voor het ontwikkelen van hart- en vaatziekten gebruiken een cholesterolverlager en hoeveel deelnemers roken nog steeds?

Hoe hebben we dit aangepakt?

Met een echo hebben we gekeken of er aderverkalking van de halsvaten (een

zogenaamde plaque) aanwezig was. Tevens hebben we bij alle deelnemers het risico bepaald voor het krijgen van hart- en vaatziekten in de komende 10 jaar: dit is gedaan op basis van leeftijd, de laatst gemeten bloeddruk, de laatste cholesterolwaarden, de aan- of afwezigheid van suikerziekte.

Wat vonden we?

In totaal vonden we bij 50% van de deelnemers in de 2000HIV studie aderverkalking (een plaque in de halsvaten). Dit percentage lijkt iets hoger te zijn vergeleken met een grote studie bij personen zonder HIV (45%). Leeftijd en een hartinfarct in de voorgeschiedenis waren geassocieerd met de aanwezigheid van een plaque in de halsvaten. Hiv-specifieke factoren, zoals duur hiv-infectie, hiv-medicijnen, en hoogte van het CD4 aantal leken geen verband te hebben met aderverkalking. Bij personen met een hoog risico op het ontwikkelen van hart- en vaatziekten gebruikte een derde van de deelnemers een cholesterolverlager. Ook rookt een derde van de deelnemers met een hoog risico nog steeds.

Wat betekent dit voor mensen met hiv?

Reeds bekende risico factoren houden verband met aanwezigheid van aderverkalking, terwijl hiv-specifieke factoren van minder belang lijken te zijn. Het is daarom belangrijk dat de preventieve maatregelen zoals het stoppen met roken en het gebruik van cholesterolverlagers bij een mens met een hoog risico op hart- en vaatziekten worden toegepast. In vervolgonderzoek willen we kijken of het afweersysteem ook een rol speelt bij aderverkalking.

Heeft u vragen over de studie? Neem dan contact met ons op via het contactformulier op onze website www.2000hiv.com