

Hart- en vaatziekten

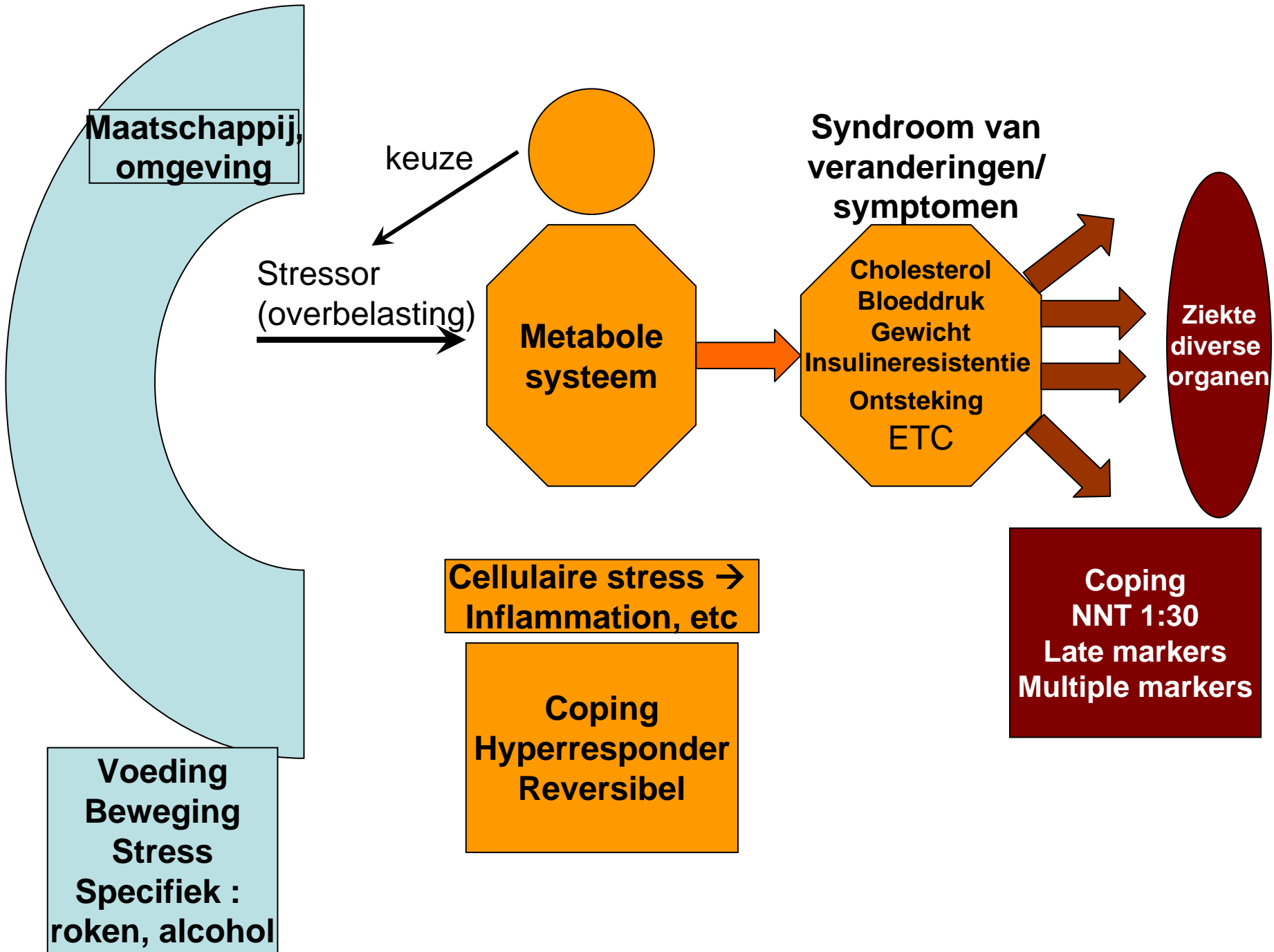
Verrijking met leefstijlaanpassingen ?

C. Kluit, CHDR, Leiden

T. Kooistra, TNO, Leiden

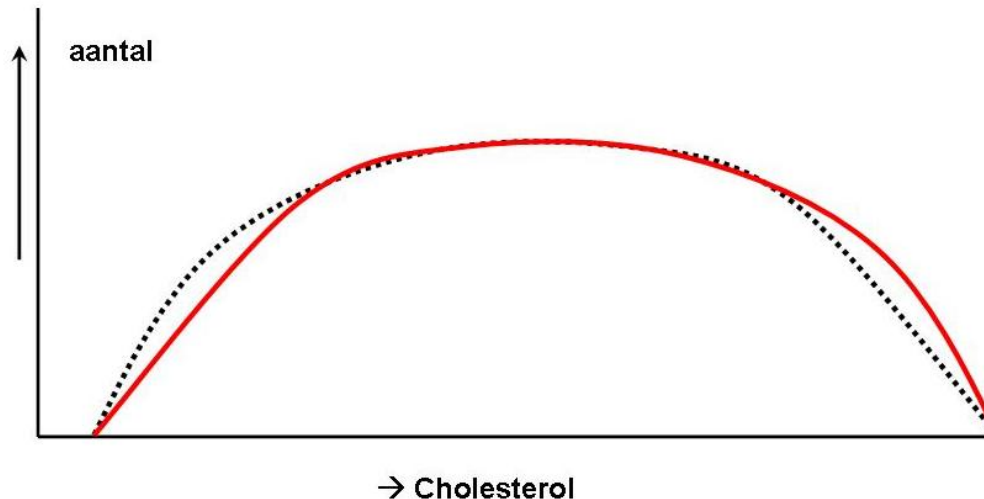
Schets

- Focus op hart- en vaatziekten
- Welvaartsziekte tot expressie door omgeving, maatschappij
 - en grotere expressie door langere levensduur.
- Hypercholesterolemie was rond 1850 een “afwijking” met grotere levensverwachting
- Hypercholesterolemie is rond 2000 een “afwijking” met grote kans op vervroegd sterven door HVZ (als geen Rx)

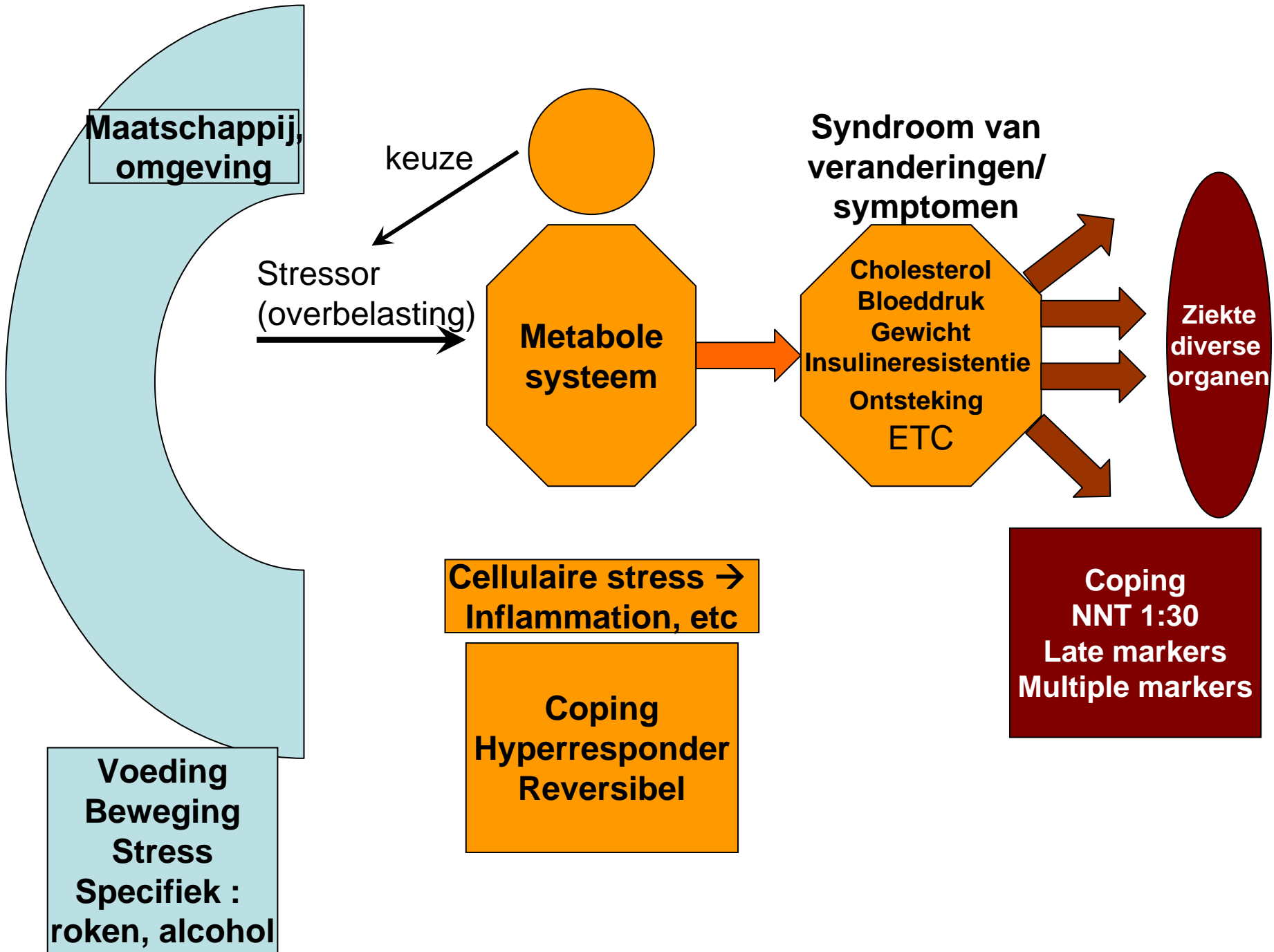


Syndroom van veranderingen symptomen

- Veranderingen* leveren onvoldoende discriminatie op voor identificatie van gevoelige personen (vandaar: hoge NNT)
 - Overlappende histogrammen vb cholesterol



*Idem voor algoritmes



Conclusies 1:

Leefstijl en poly-farmacie voor metabole afwijkingen

- **Leefstijl-verandering is de eerste optie**
- **Personen (ouderen) anno 2011 met bestaande afwijkingen zijn gebaat met middelen die de effecten van deze metabole afwijkingen op weefsels en organen dempen door de afwijking (partieel) te corrigeren.**
- **Het individualiseren is een uitdaging voor ontwikkeling van proximale biomarkers van beginnende schade, volgens het principe dat de kwetsbare personen voor vervolgschade worden geïdentificeerd.**

Conclusies 2:

Leefstijl en nieuwe RX

- **Causale behandeling is het wegnemen van te grote belasting (leefstijl en maatschappij)**
- **Individueel kan dat getitreerd worden via de bekende risicofactoren cholesterol, bloeddruk, insuline resistentie en gewicht**
- **! Combinatie met pillen of polypil blindeert door de indicator te veranderen.**

- **Nieuwe medicatie om de capaciteit om belasting te verdragen of te versterken is te verwachten (leefstijl verrijkt met medicatie).**

