

# LDL/HDL-verhouding: een hoge predictieve factor van het risico op atheromatose

*Het medisch weekblad, 29 maart 2001, nummer 158, pg. 14*

**De opsporing en behandeling van cardiovasculaire risicofactoren is één van de grote uitdagingen van de moderne geneeskunde. De LDL/HDL-verhouding heeft een hoge predictieve waarde wat het risico op atheromatose betreft en zou dan ook gebruikt kunnen worden om de risicopatiënten te selecteren en de doeltreffendheid van lipidenverlagende geneesmiddelen te evalueren.**

Het ontbreekt niet meer aan argumenten die aantonen dat niet alleen het totale cholesterol en LDL-cholesterol van belang zijn, maar ook met name HDL-cholesterol (HDL-C), triglyceriden (TG) en de kleine dichte LDL-partikels.

De meting van de totale cholesterolspiegel (TC) blijft echter een goede screening, zeker in de eerstelijns-geneeskunde. Het totale cholesterolgehalte is bovendien een concentratie die wordt gemeten. In de meeste laboratoria wordt het LDL-cholesterolgehalte immers niet gemeten, maar berekend. En voor een eerste meting van de TC moet de patiënt bovendien niet nuchter zijn. Het onderzoek kan dan ook gebeuren bij een routine raadpleging. De LDL-cholesterolspiegel in het serum geeft weliswaar preciezere informatie, maar wordt sterk beïnvloed door andere factoren, zoals HDL-cholesterol en triglyceriden. Voor een correcte evaluatie van het cardiovasculaire risico moet men dus niet alleen het LDL-cholesterolgehalte meten, maar ook het HDL-cholesterol- en het triglyceridengehalte.

## ***Een verhouding met een sterk voorspellende waarde***

Verschillende studies hebben onlangs aangetoond dat de LDL/HDL-verhouding een uitstekende voorspellende waarde heeft wat de evolutie van de patiënt betreft. Dit blijkt ook uit een grondiger analyse van vroegere studies, zoals de beroemde Framinghamstudie, die meer dan 15 jaar geleden werd gepubliceerd: Castelli had toen de klassieke verhouding totale cholesterol/HDL-cholesterol berekend. Recent heeft dezelfde auteur bij een analyse van de resultaten van de studie over een veel langere follow-up echter aangetoond dat de LDL/HDL-verhouding een veel betere parameter is. Hij onderzocht daarvoor het coronaire risico in functie van het LDL-cholesterol- en het HDL-cholesterol-gehalte. Hij toonde aan dat het risico effectief toeneemt als het LDL-cholesterolgehalte stijgt, maar laag blijft zolang de HDL-cholesterolspiegel binnen aanvaardbare waarden blijft; het risico stijgt echter exponentieel wanneer het HDL-cholesterolgehalte daalt en de LDL/HDL-verhouding groter wordt dan 5. De analyse van een andere studie, de Helsinki Heart Study, toont eveneens aan dat een LDL/HDL-verhouding hoger dan 5 een zeer hoge voorspellende waarde heeft ten opzichte van cardiovasculaire complicaties.

## ***Recentere studies***

Ook recentere studies onderstrepen het belang van deze parameter. In de PROCAM-studies had de LDL/HDL-verhouding een voorspellende waarde ten opzichte van de incidentie van cardiovasculaire complicaties. In deze studie steeg het risico op ontwikkeling van een myocardinfarct binnen 5 jaar exponentieel naarmate de LDL/HDL-verhouding toenam; het risico was vijfmaal hoger bij patiënten met een LDL/HDL-verhouding hoger dan 5 en dan bij patiënten met een LDL/HDL-verhouding lager dan 5 en een normaal serumtriglyceridengehalte. In geval van hypertriglyceridemie, zelfs een matige hypertriglyceridemie (> 200 mg/dl), steeg het risico niet met een factor 5, maar met een factor 8. De AFCAPS/TEXCAPS-studie toonde aan dat de LDL/HDL-verhouding, ook een voorspellende waarde heeft wat betreft het succes van een behandeling met statines.

Tot besluit, de LDUHDL-verhouding is dus niet alleen een predictieve parameter van het cardiovasculaire risico, maar de evolutie ervan is ook een goede indicator van de doeltreffendheid van een medicamenteuze behandeling.

## Referenties

1. Castelli WP et al. Am J Cardiol 1998;81:60-65
2. Manninen V. et al. Circulation 1992; 85: 37-452.
3. Assmann G. et al. Am J Cardiol 1992;70:733-37, et Eur Heart J 1998;19:[Suppl A]:2-I I
4. Gotto A. et al. Circulation 2000; 101: 477-84