

Bijlage 7. Laboratorium en aanvullend onderzoek

Laboratoriumonderzoek voor bepalen van het risicoprofiel

Ten aanzien van het vetspectrum:

- Totaal Cholesterol;
- HDL-Cholesterol;
- LDL-Cholesterol;¹
- Triglyceride;
- Totaal Cholesterol/HDL-Cholesterol Ratio

Overig

- Glucose;
- Creatinine;
- eGFR (MDRD)
- Natrium
- Kalium

Op indicatie

- Urineonderzoek: (micro)albumine of albumine/creatinine ratio in een portie urine

Bij het staken van RAAS remmers en diureticum:

- Creatinine;
- eGFR (MDRD)
- Natrium
- Kalium

Na 2 weken wederom controle van bovenstaande onderzoeken, vervolgens 3 maandelijks herhalen.

¹ Het LDL voor de monitoring van de hyperlipidemie behandeling; indien de patiënt goed is ingesteld kan 1 maal per 3 jaar het LDL worden bepaald. Advies van de werkgroep is om dit jaarlijks te doen. Totaal Cholesterol/HDL-Cholesterol ratio wordt gebruikt voor de risicoschatting bij patiënten zonder HVZ;

Aanvullend diagnostisch onderzoek

Dit onderdeel is onderwerp van gesprek bij de ontwikkeling van de RTA CVRM met de specialisten en is nog in ontwikkeling.

Op indicatie:

- ECG bij de huisarts
 - Bij een onregelmatig ritme;
 - Bij verdenking op atriumfibrillatie;
 - Bij therapieresistente hypertensie
 - Bij lang bestaande hypertensie en/of verdenking linker ventrikelhypertrofie;
 - Bij verdenking op een acuut coronair syndroom.

- Holter ECG of event recorder
 - Bij verdenking op (paroxysmale) hartritmestoornissen (Atriumfibrillatie).

- Ambulante of thuisbloeddrukmetingen
 - Bij SBD tussen 140-180mmHg om de diagnose Hypertensie te verifiëren
 - Bij sterke variatie praktijkmetingen;
 - Bij twijfel over de diagnose hypertensie of indicatie voor medicatie;
 - Bij verdenking witte jassen hypertensie;
 - Bij verdenking gemaskeerde hypertensie;
 - Bij controle van de behandeling;
 - Bij wens de patiënt tot zelfcontrole;
 - Bij trachten therapietrouw te verbeteren.

- 24 uren bloeddrukmeting kan een alternatief zijn voor ambulante of thuisbloeddrukmetingen.
 - Bij SBD tussen 140-180mmHg om de diagnose Hypertensie te verifiëren
 - Bij beperkt ziekte-inzicht, obsessief meetgedrag en angst;
 - Bij therapieresistentie, om pseudoresistentie uit te sluiten of aan te tonen;
 - Bij verdenking op hypotensieve episodes, speciaal bij ouderen en diabetes.

- Enkel / arm index:
 - Bij klachten die kunnen passen bij claudicatio intermittens

- Echocardiogram:
 - Bij patiënten met hypertensie en afwijkingen in ECG

Linker ventrikelhypertrofie (LVH) is een onafhankelijke risicofactor voor HVZ. Echocardiografie is sensitiever dan een ECG om LVH vast te stellen en het risico van HVZ te voorspellen.