



10-03-2013

Visser NA, Vrancken AFJE, van der Schouw YT, et al. Chronic idiopathic axonal polyneuropathy is associated with the metabolic syndrome. *Diabetes Care* 2012;Nov. 30 epub ahead of print.

Dit Nederlandse onderzoek is uitgevoerd om de relatie tussen het metabool syndroom of zijn afzonderlijke risicofactoren en chronische idiopatische axonale polyneuropathie (CIAP) te kunnen vaststellen.

Het metabool syndroom is een aandoening die bestaat uit een cluster van risicofactoren voor het ontstaan van hart- en vaatziekten. De criteria zijn in dit onderzoek gesteld op een nuchtere glucosewaarde ≥ 5.6 mmol/L, bloeddruk $\geq 130/85$ mm Hg en/of medicatie, middelomvang >102 cm bij mannen en >88 cm bij vrouwen, HDL cholesterol <1.03 mmol/L bij mannen en <1.29 bij vrouwen en/of medicatie en triglyceriden ≥ 1.7 mmol/L en/of medicatie. Bij drie of meer risicofactoren is er sprake van het metabool syndroom. Insulineresistentie, waarbij het lichaam minder gevoelig wordt voor insuline, speelt een belangrijke rol bij het metabool syndroom.

De deelnemers waren 249 mensen met CIAP en 709 controlepersonen. Van de mensen met CIAP had iedereen klachten en/of symptomen; 48% meldde pijnlijke sensibele symptomen en 38% had een pijnlijke overwegend sensibele vorm van CIAP. Deze groep van 95 mensen werd als een aparte subgroep beschouwd omdat deze vorm het meest lijkt op diabetische polyneuropathie.

Bij 55% van de patiëntengroep was er sprake van het metabool syndroom en bij 34% van de controlegroep. De afzonderlijke risicofactoren waren, na correctie op leeftijd en geslacht, meer uitgesproken bij de patiëntengroep dan bij de controlegroep, met uitzondering van de nuchtere glucosewaarde. Hoge bloeddruk en een grotere middelomvang kwamen bij de patiëntengroep meer voor dan bij de controlegroep. Bij de subgroep had 62% het metabool syndroom. Ook bij deze subgroep waren hoge bloeddruk en vergrote middelomvang meer aanwezig dan bij de controlegroep. Een gestoorde nuchtere glucosewaarde kwam bij de patiëntengroep niet vaker voor dan bij de controlegroep.

Uit het onderzoek blijkt dat het metabool syndroom vaker voorkomt bij mensen met CIAP dan bij de gezonde controlegroep. Hoge bloeddruk en een grotere middelomvang zijn daarbij de belangrijkste risicofactoren. Er werd geen relatie gevonden tussen een gestoorde nuchtere glucosewaarde en CIAP. De auteurs adviseren een tijdige behandeling van de risicofactoren met mogelijk gunstige effecten op de progressie van CIAP.