



3-2-2010

Coyle K, Rother K I, Weise M, et al. Metabolic abnormalities and cardiovascular risk factors in children with myositis. *J Pediatr* 2009; 155 (6): 882-7.

Er is onderzoek gedaan naar de metabole variabelen bij een groep van 17 kinderen met ernstige, therapieresistente myositis om de frequentie van metabole stoornissen vast te stellen en risicofactoren voor hart- en vaatziekten te identificeren.

Alle kinderen werden behandeld met prednison. Bij 47% van hen werd hypertriglyceridemie gevonden. Bij 17% was er sprake van een verhoogd totaal cholesterol, verhoogd LDL- of verlaagd HDL-cholesterol. Bij 35% van de kinderen waren er stoornissen in het glucose-metabolisme, als gevolg van insulineresistentie. Vier kinderen (24%) voldeden aan alle criteria voor het metabool syndroom; alle vier hadden een te hoge bloeddruk. De duur van de behandeling met prednison had een relatie met de Body Mass Index (BMI) en het HDL-gehalte.

Met behulp van een MRI-scan werd de mate van spierschade vastgesteld. Vetstapeling in de spier in combinatie met spieratrofie bleek verband te houden met de glucose-insuline-ratio, de nuchtere bloedsuiker en de nuchtere insulinespiegel.

Dit onderzoek bevestigt de toename van hyperlipidemie en insulineresistentie bij ernstige, chronische juveniele dermatomyositis, waardoor er sprake kan zijn van een verhoogd risico op hart- en vaatziekten in de toekomst.

Noot:

Hypertriglyceridemie is een te hoge concentratie vetachtige stoffen in het bloed.

LDL (lage dichtheid lipoproteïnen) cholesterol heeft een nadelige invloed op het risico voor hart-en vaatziekten.

HDL (hoge dichtheid lipoproteïnen) heeft een beschermende invloed op het risico voor hart- en vaatziekten.

Insulineresistentie betreft een situatie waarin het lichaam minder reageert op insuline, waardoor het bloedsuikergehalte in het bloed te hoog blijft.

BMI is een getal dat de verhouding tussen lichaamsgewicht en lengte weergeeft, waaruit duidelijk wordt of er sprake is van een gezond, te hoog of te laag gewicht.