

Praxisstudie zeigt Assoziation von niedrigem Knöchel-Arm-Index (ABI) mit hoher Sterblichkeit

Diehm C et al. European Heart Journal (2006) 27, 1743-1749

Studiendesign:

In der prospektiven Beobachtungsstudie get ABI wurden 6.880 repräsentative unselektierte Patienten ≥ 65 Jahre über einen Zeitraum von 3 Jahren von 344 niedergelassenen Ärzten nachbeobachtet. Ziel der Untersuchung war die Abschätzung des erhöhten Sterblichkeitsrisikos und des Risikos schwerer vaskulärer Ereignisse bei Patienten mit subklinischer und klinisch manifester PAVK. Teil der

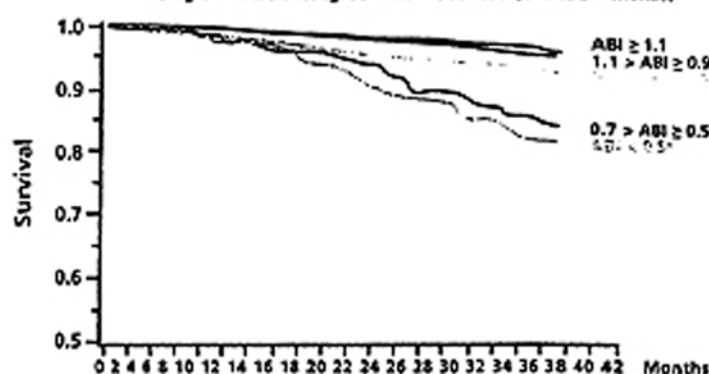
Eingangsuntersuchung war die Bestimmung des Knöchel-Arm-Index (ABI), dessen Wert $< 0,9$ bei 1.230 Patienten (18 %) zur Diagnose einer PAVK führte. Die Gesamtsterblichkeit sowie schwere vaskuläre Ereignisse (u.a. Myokardinfarkt, Schlaganfall, periphere Revaskularisation) waren Bestandteil des Hauptzielparameters der Studie.

Ergebnisse:

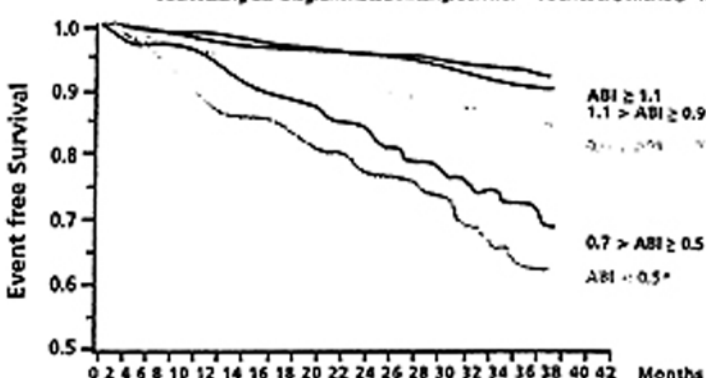
Insgesamt wurden 20.127 Patientenjahre aufgezeichnet. Während der 3-jährigen Nachbeobachtungsphase starben 376 Patienten, 134 Patienten der PAVK-Gruppe und 237 der Gruppe ohne PAVK. Mit 38,2 Todesfällen pro 1000 Patientenjahren bei PAVK war die Sterblichkeit mehr als doppelt so hoch als ohne PAVK, mit nur 14,4 Todesfälle auf 1000 Patientenjahre.

Verglichen mit einem normalen ABI $\geq 1,1$ steigt das Sterblichkeitsrisiko mit sinkendem ABI linear an. Die Risikorate liegt bei einem ABI von 0,7 - 0,89 bei 1,7 und bei einem ABI $< 0,5$ schon bei 3,6 (Graphik 1). Auch Patienten mit einem ABI zwischen 0,9 und 1,1 haben bereits eine erhöhte Risikorate. Ein ähnliches Bild ergibt auch für den kombinierten Endpunkt Gesamtsterblichkeit plus schwere vaskuläre Ereignisse (Graphik 2).

Graphik 1 Kaplan-Meier-Kurve des Gesamtüberlebens entsprechend der ABI-Kategorien über 3 Jahre Beobachtungszeitraum Übersetzung der Diagrammbeschriftung: Survival - Überleben; Months - Monate



Graphik 2 Kaplan-Meier-Kurve des ereignisfreien Überlebens (d.h. ohne schwere vaskuläre Ereignisse) entsprechend der ABI-Kategorien über 3 Jahre Beobachtungszeitraum Übersetzung der Diagrammbeschriftung: Survival - Überleben; Months - Monate



Fazit:

- Die Bestimmung des Knöchel-Arm-Index (ABI) ist eine einfache und sichere Methode zu Diagnose der PAVK.
- Patienten mit einem niedrigen ABI haben ein wesentlich erhöhtes Sterblichkeitsrisiko und Risiko schwerer vaskulärer Ereignisse.
- Patienten mit einem ABI zwischen 1,1 und 0,9 sollten

als grenzwertige PAVK-Fälle betrachtet und nachbeobachtet werden.

- Besondere Aufmerksamkeit sollte Patienten mit PAVK und kürzlich stattgehabtem vaskulären Ereignis geschenkt werden, da diese ein besonders stark erhöhtes Risiko haben.