

There is no such thing as ageing  
There is no such thing as disease, at old age

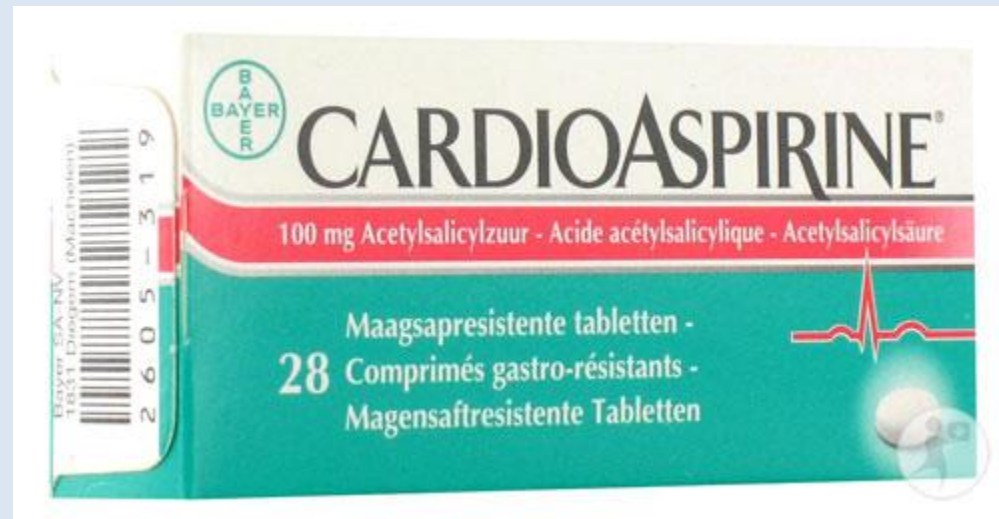
Luc Bonneux

Verpleeghuisarts/epidemioloog

# Belangen spreker

(potentiële) belangenverstrengeling	Geen
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	Bedrijfsnamen
● <b>Geen</b>	

# Een anecdote



# Lessen

- Een specialist met enkel een hamer, behandelt alle problemen als spijkers.
- Oudere mensen, multipele pathologie, polyfarmacie, dalende cognitie om dat allemaal te managen.
- Ongevallen zitten in een klein hoekje

# Richtlijnen (Boyd, JAMA 2005:294:716)



79 year oude vrouw, “ogenschijnlijk gezond”  
wheezing  
type 2 diabetes  
osteoporose  
hoge bloeddruk  
arthrose

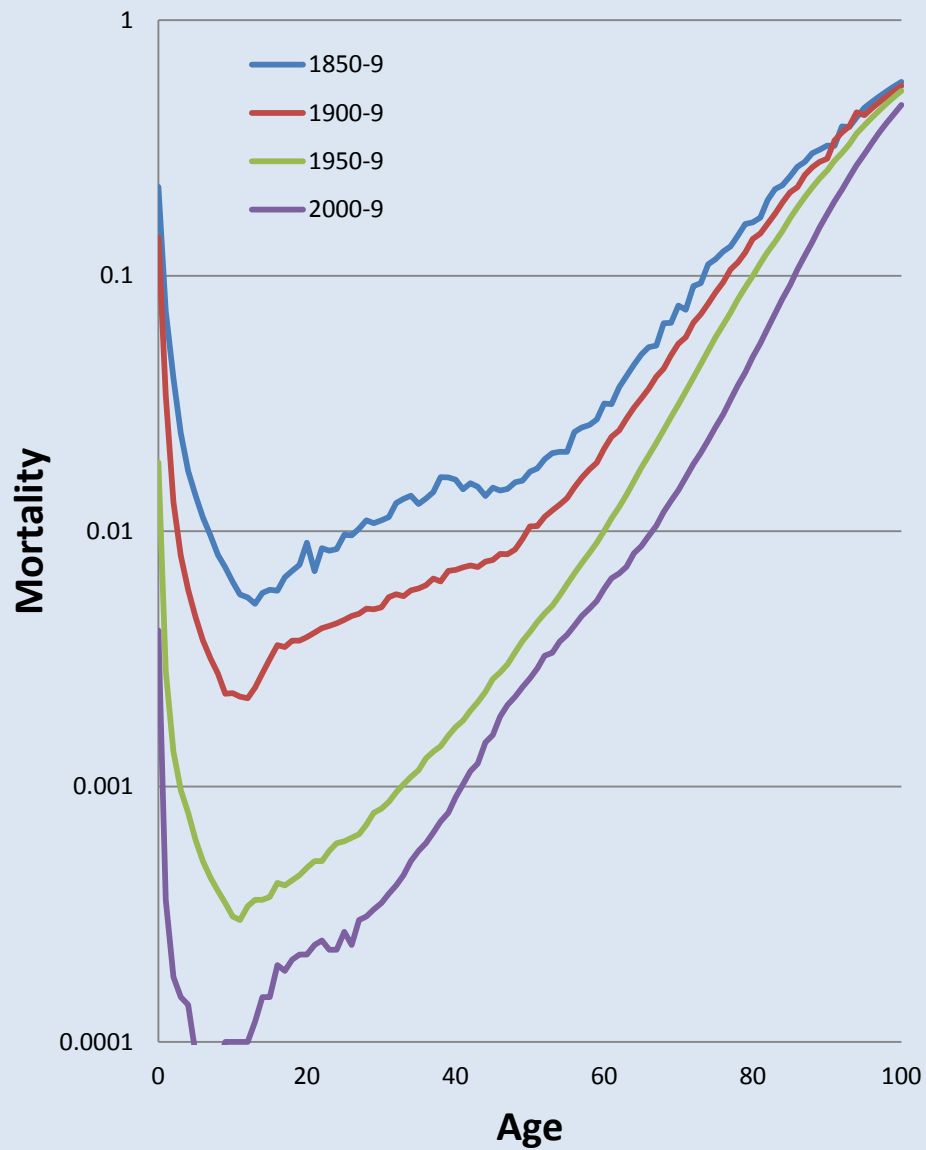
20 diagnostische activiteiten

12 medicijnen, 19 pillen vijf keer daags, 406\$ / m

22 leefstijladviezen

5 controles/maand

Women, mortality, 4 periods



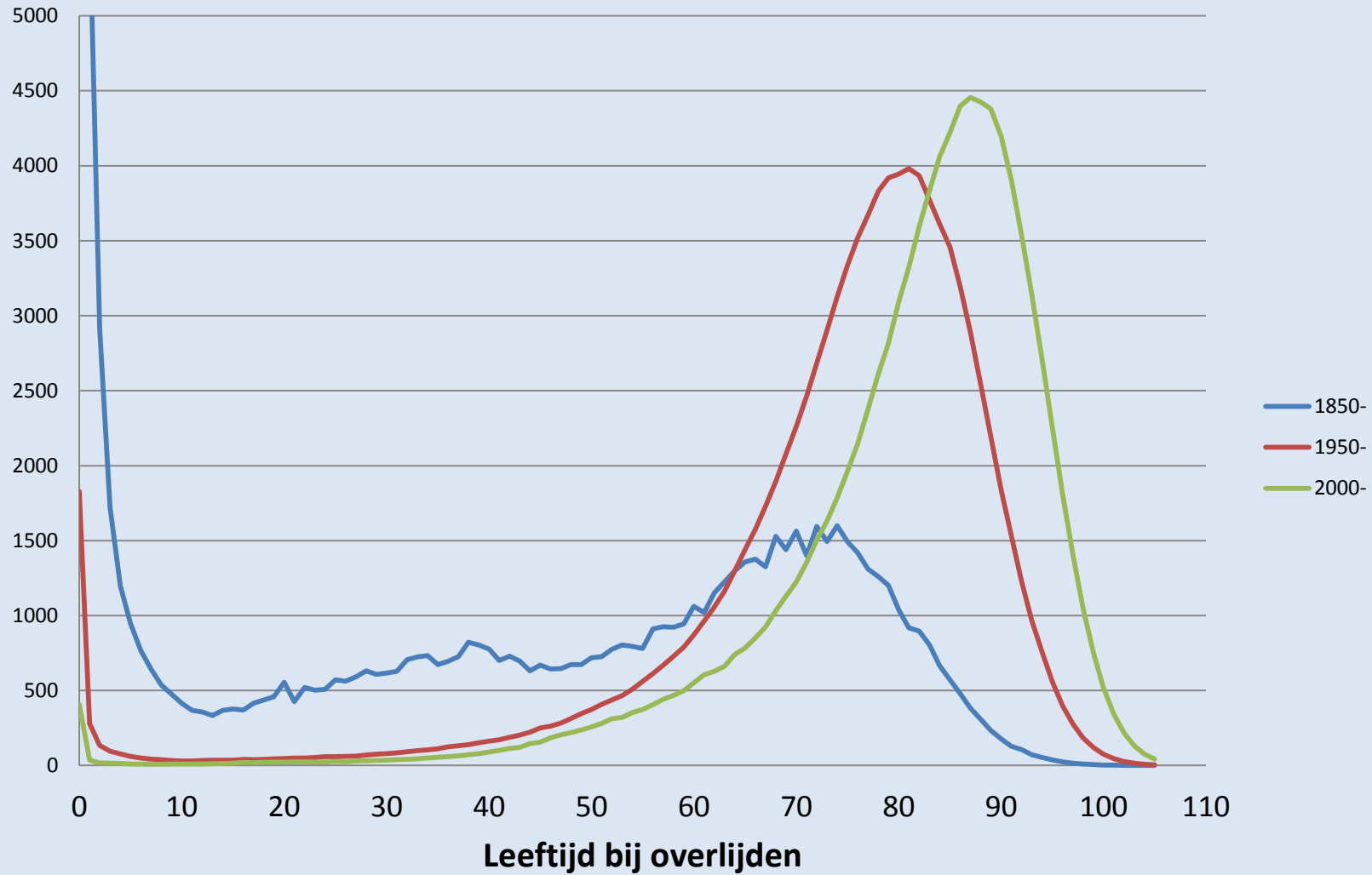
**Het absolute risico**

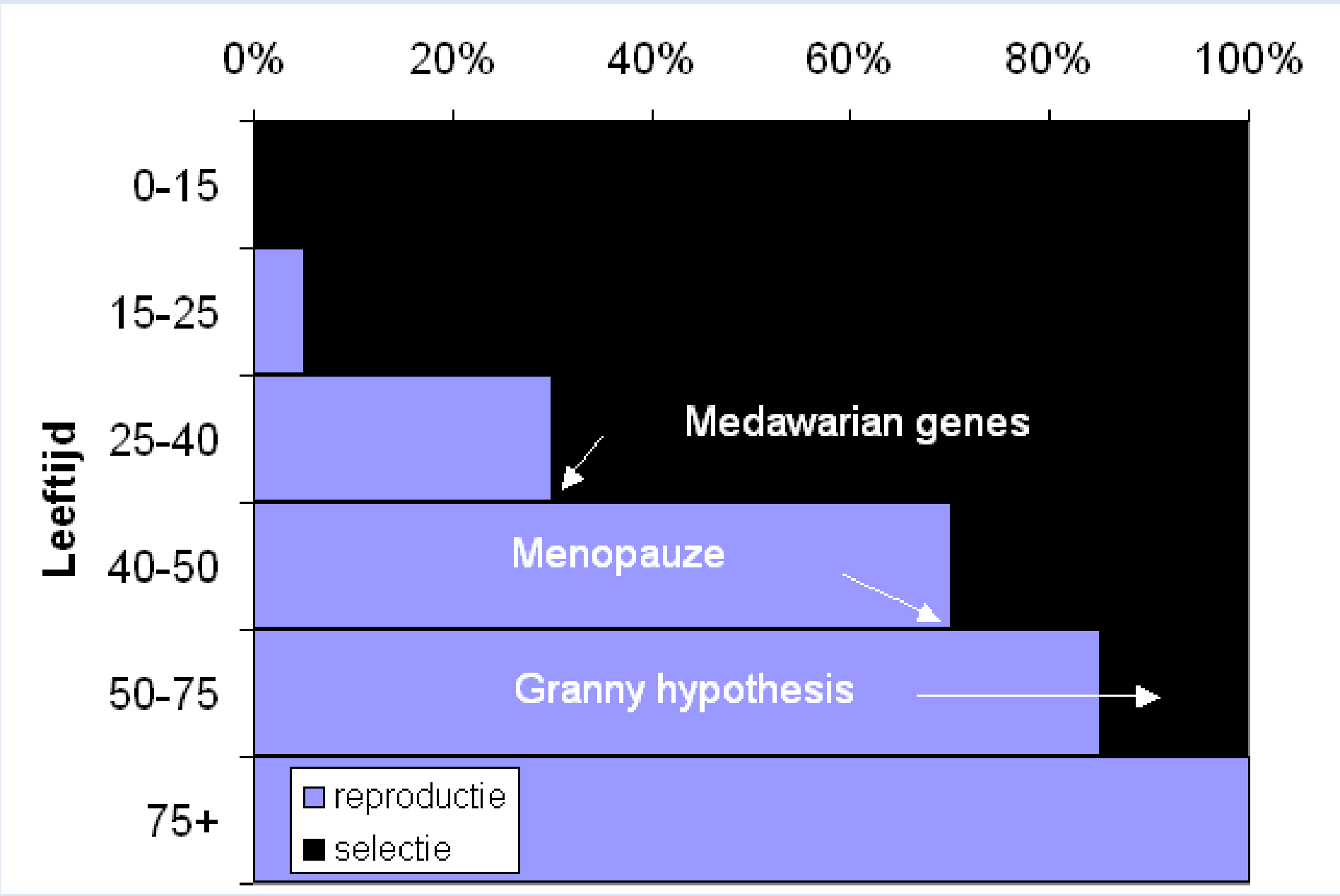
**Behandelt leeftijd als ziekte**

**Hoe ouder we worden, hoe zieker, dus hoe meer behandelingen.**

**Absoluut risico op overlijden is steeds 100%**

# Leeftijd bij overlijden (sterftetafel)









Gepensioneerd op hoge leeftijd: 40 jaar



# Aspirin (primary prevention)

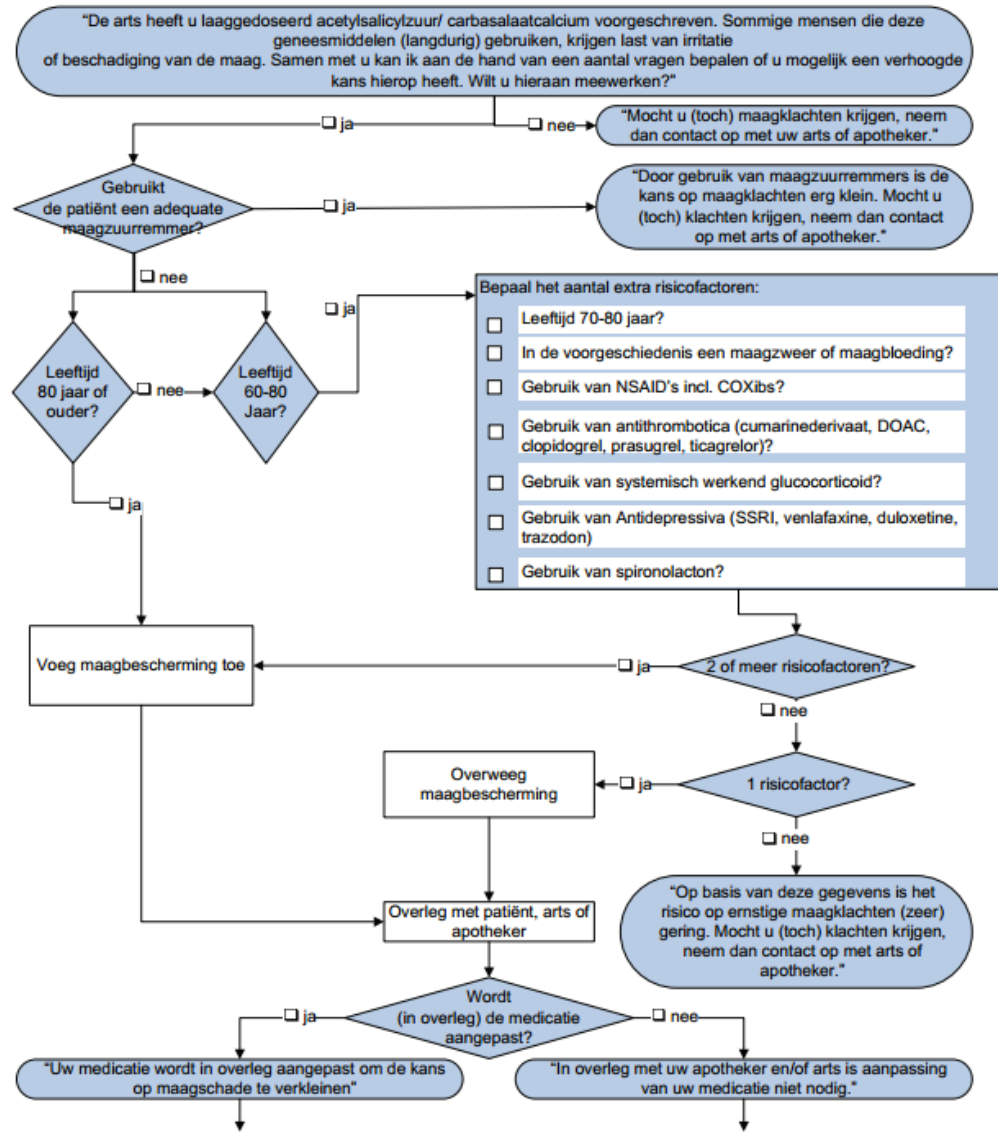
- Number needed to treat **over six years**
  - To prevent one non-fatal CHD event 162
  - To prevent any CHD event 120
- Number needed to harm **over six years**
  - To cause one nontrivial bleeding event 73

Arch Int Med 2012; 172(3): 209

# Aspirin + PPI (<http://www.uspharmacist.com/>)

- Malabsorptie
  - Calcium
  - Magnesium
- Infecties
  - Clostridium difficile
  - Pneumonie

Probleem: geen trial data, observationeel, confounding by indication



Ik vind de evidence voor dit schema niet. Als ik de rapporten geloof, is die er ook niet. Enkel "expertconsensus".

## Volgende casus

- AAS?
- AAS + PPI?
- Niets?

- Vrouw, 86 jaar, geheugenproblemen.
- Woont nog alleen thuis. Huishoudhulp, dochter helpt bij boodschappen.
- “Kerngezond”. Geen hart- of maagproblemen in voorgeschiedenis.
- In anamnese: vorig jaar geschiedenis van scheve mond en brabbeltaal, overgegaan zonder veel erg.
- Geen beeldvorming.

- Vrouw, 86 jaar, geheugenproblemen.
- Woont nog alleen thuis. Huishoudhulp, dochter helpt bij boodschappen.
- “Kerngezond”. Geen hartproblemen in voorgeschiedenis
- In anamnese: vorig jaar geschiedenis van scheve mond en brabbeltaal, overgegaan zonder veel erg.
- Beeldvorming toont twee haarden, indicatief voor herseninfarct



- Vrouw, 86 jaar, geheugenproblemen.
- Woont nog alleen thuis. Huishoudhulp, dochter helpt bij boodschappen en administratie.
- “Kerngezond”. Geen hartproblemen in voorgeschiedenis
- In anamnese: vorig jaar geschiedenis van scheve mond en brabbeltaal, overgegaan zonder veel erg.
- Beeldvorming toont twee haarden, indicatief voor herseninfarct
- Mevrouw wenst niet meer gereanimeerd te worden. Ze wil liever niet in een verpleeghuis terecht komen. Dementie is een schrikbeeld.

# De kunst van het leven

- “Preventie” op oudere leeftijd: zinvol of furor preventicus?
- In richtlijnen wordt zelden gevraagd wat de patient zelf wil.

Via pillen (Leo Vroman)

Saailustig willen de doktoren  
dat wij bij alle anderen horen:

even vrolijk, even goed,  
even veel calcium in het bloed,  
elke handdruk even droog,  
elke bloeddruk even hoog,

we zullen nog alleen verschillen  
in kleur en kracht van kokhalsspillen  
die wij van ze moeten willen.

Zo worden wij van nek tot naakt  
via de bek gelijk gemaakt.

...