



Universiteit
Leiden
The Netherlands

The Milan Geriatrics 75+ Cohort Study: unravelling the determinants of healthy ageing and longevity

Ogliari, Giulia

Citation

Ogliari, G. (2016, April 5). *The Milan Geriatrics 75+ Cohort Study: unravelling the determinants of healthy ageing and longevity*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/38711>

Version: Corrected Publisher's Version

License: [Licence agreement concerning inclusion of doctoral thesis in the Institutional Repository of the University of Leiden](#)

Downloaded from: <https://hdl.handle.net/1887/38711>

Note: To cite this publication please use the final published version (if applicable).

Cover Page



Universiteit Leiden



The handle <http://hdl.handle.net/1887/38711> holds various files of this Leiden University dissertation.

Author: Ogliari, Giulia

Title: The Milan Geriatrics 75+ Cohort Study: unravelling the determinants of healthy ageing and longevity

Issue Date: 2016-04-05

Chapter 10

Summary in Dutch

Nederlandse samenvatting

Hoofdstuk 1 introduceert de demografie van de veroudering in Europa en Italië en de daaruit voortvloeiende opkomst van aan leeftijd gerelateerde ziekten als oorzaken van functionele beperkingen en mortaliteit. Het illustreert hoe het behoud van homeostase cruciaal is om het optreden van zowel cognitieve en functionele achteruitgang als mortaliteit uit te stellen, en stelt dat de homeostase op oudere en jongere leeftijd uiteen kan lopen. Bovendien wordt gewezen op de tegenstrijdige literatuur wat betreft optimale bloeddruk en schildklierfunctie op oudere leeftijd, en de tekortkomingen van wetenschappelijk bewijs verkregen uit klinische *trials* en bevolkingsonderzoek. Ten slotte wordt de Milan Geriatrics 75+ Cohort Study geïntroduceerd, die werd uitgevoerd om nieuw inzichten te verwerven over poliklinische populaties van oudere patiënten, waar clinici dagelijks mee te maken krijgen. Tevens wordt PROSPER beschreven, een gerandomiseerd placebo-gecontroleerd onderzoek naar statinegebruik bij oudere individuen met een hoog cardiovasculair risico, het tweede cohort waarop het onderzoek beschreven in dit proefschrift is gebaseerd.

Hoofdstuk 2 presenteert de bevindingen over het verband tussen bloeddruk en cognitie uit de Milan Geriatrics 75+ Cohort Study. Een hogere bloeddruk was geassocieerd met betere cognitie, met name bij de oudste ouderen en bij diegenen met een verminderde functionele status. Zowel chronologische leeftijd als biologische leeftijd, gedefinieerd als een verminderde functionele status, modificeerde de relatie tussen bloeddruk en cognitie.

Hoofdstuk 3 toont ons onderzoek naar de relatie tussen bloeddruk en sterfterisico in de Milan Geriatrics 75+ Cohort Study. Wij lieten zien dat de relatie tussen bloeddruk en sterfterisico U-vormig is. Hierbij waren een systolische bloeddruk van 165 mmHg en een diastolische bloeddruk van 85 mmHg geassocieerd met het laagste sterfterisico. Bij ouderen met een systolische bloeddruk onder de 180 mmHg was een hogere systolische bloeddruk geassocieerd met een lager risico op sterfte bij diegenen met een verminderde functionele en cognitieve status, echter niet bij diegenen met een behouden functionele en/of cognitieve status.

Hoofdstuk 4 beschrijft de onderzochte relatie tussen schildklierfunctie en het sterfterisico in de euthyroïde deelnemers van de Milan Geriatrics 75+ Cohort Study. Het toont hoe zowel hogere TSH als lagere fT4 geassocieerd waren met een lagere kans op overlijden bij mannen,

maar niet bij vrouwen. Geslacht modificeerde de associatie van TSH en fT4 met sterfterisico. Bovendien was de omgekeerde relatie tussen TSH en sterfterisico het meest uitgesproken bij mannen van 85 jaar en ouder.

Hoofdstuk 5 presenteert nieuwe inzichten in het verband tussen de hartslag in rust, hartslagvariabiliteit en functionele achteruitgang bij oudere volwassenen met een hoog cardiovasculair risico. Hogere hartslag in rust en lagere hartslagvariabiliteit waren geassocieerd met zowel slechtere functionele status als met een hoger risico op functionele achteruitgang in de toekomst. Tevens werden de pathofysiologische mechanismen onderzocht die deze markers van cardiale autonome functie kunnen koppelen aan functionele achteruitgang.

Hoofdstuk 6 gaat in op de relatie tussen de ‘bezoek-tot-bezoek’ bloeddrukvariabiliteit en functionele achteruitgang bij oudere volwassenen met een hoog cardiovasculair risico. Het breidt onze huidige kennis over de relatie tussen bloeddrukvariabiliteit en negatieve gezondheidseffecten uit, door te laten zien dat een hogere systolische bloeddrukvariabiliteit associeert met snellere functionele achteruitgang. Deze bevinding was onafhankelijk van de gemiddelde bloeddruk, cardiovasculaire risicofactoren, cardiovasculaire co-morbiditeit en cognitie.

Hoofdstuk 7 geeft een overzicht van de belangrijkste bevindingen van dit proefschrift en benadrukt de nieuw verworven inzichten voor de wetenschappelijke literatuur. Er werd geconcludeerd dat ziekenhuis-gebaseerde cohorten nodig zijn om te onderzoeken of de samenhang tussen risicofactoren en gezondheidseffecten varieert over het brede spectrum aan biologische en chronologische leeftijd. Bovendien dienen de bevindingen van deze cohorten leidend te zijn voor klinische *trials*, welke noodzakelijk zijn om de voor- en nadelen van zowel het starten als stoppen van medicatie bij oudere volwassenen te evalueren.