Risicofactoren voor postherpetische neuralgie: meta-analyse en veldstudie

Haio: VANOPDENBOSCH Jolien , KUL
Promotor: BUNTINX Frank
Praktijkopleider: BEIRNAERT - CHIRURG/URGENTIE Jan , BEYEN Anne , JACOBS Hans , Loos Peter , STRUYVEN PNEUMOLOGIE Hans

Context: Postherpetische neuralgie heeft een grote impact op levenskwaliteit. De huidige preventie- en behandelingsstrategie?n zijn ontoereikend.

Onderzoeksvraag: Het doel van deze thesis is om een beter zicht te krijgen op de epidemiologie en risicofactoren van postherpetische neuralgie.

Methode: Een literatuurzoektocht werd uitgevoerd in MEDLINE naar studies over de epidemiologie en risicofactoren van PHN tot december 2014. Studieselectie en kwaliteitscontrole werden door twee onderzoekers onafhankelijk uitgevoerd. Gegevens werden verzameld over leeftijd, geslacht, prodromale pijn, ernst van de pijn, uitgebreidheid en lokalisatie van de rash. Een relatief risico met 95%- betrouwbaarheidsinterval werd berekend en een statistische pooling van de resultaten werd uitgevoerd. Er werd eveneens een veldstudie bij Vlaamse huisartsen opgezet. Meerderjarige patiënten die zich presenteerden met acute zona konden ge?ncludeerd worden. Kenmerken van de acute zona en het gevolgde beleid werden verzameld. Een opvolgconsult na 3 maanden evalueerde opnieuw de pijn en de invloed op dagelijks functioneren.

Resultaten: 18 studies uit de 2786 ge?dentificeerde artikels voldeden aan de inclusiecriteria. Slechts 12 hiervan waren geschikt voor statistische pooling. Leeftijd (RR 8,73; 95%BI 4,03-18,91), hevige acute pijn (RR 2,43; 95%BI 1,98-2,98), ernstige huiduitslag (RR 2,15; 95%BI 1,44-3,22), prodromale pijn (RR 1,92; 95%BI 1,38-2,66) en een zona in het trigeminusgebied (RR 1,45; 95%BI 1,01-2,07) zijn significante risicofactoren voor PHN. Door 63 huisartsen werden 50 patiënten ge?ncludeerd in de veldstudie waarvan er 47 meegenomen werden in de resultaten. De gemiddelde leeftijd was 61 jaar, met 51% mannen. Hiervan kregen 4 patiënten PHN (8,5%). Alle 4 hadden een leeftijd boven 60 jaar, prodromale pijn en hevige acute pijn. De populatie van de veldstudie was te klein voor statistische analyse.

Conclusie: Onze meta-analyse identificeerde 5 onafhankelijke risicofactoren voor PHN. Zowel uit het literatuuronderzoek als uit de veldstudie blijkt dat de incidentie van PHN relatief laag ligt. In de toekomst zijn grotere studies met een eenduidige definitie van PHN nodig om de risicofactoren en behandelingsopties verder uit te klaren.