# Screenen op Chlamydia: Hoe ervaren patiëntes de zelfafname met een vaginale wisser? Een onderzoeksproject met implementatie van de Domus Medica richtlijn: ?Actieve opsporing van Chlamydia trachomatis in de huisartsenpraktijk.?

**Haio:** VANHULLE Elien , U.G.
**Promotor:** Verhoeven Veronique , U.A.
**Praktijkopleider:** TERNEST BARBARA

**Context:** Screening naar een genitale infectie met Chlamydia trachomatis bij vrouwen gebeurt volgens de Domus Medica richtlijn bij voorkeur via een DNA-analyse op een vaginale wisser. Deze wisser kan door de patiënte zelf worden afgenomen. Uit recente studies blijkt dat vaginale uitstrijkjes die vrouwen zelf afnemen minstens zo nauwkeurig zijn als cervixuitstrijkjes afgenomen door een arts bij het opsporen van Chlamydia. De sensitiviteit van een zelfafname bedraag 97%. Bij een endocervicale wisser afgenomen door een arts via een speculumonderzoek bedraag de sensitiviteit 88%.

**Onderzoeksvraag:** Hoe ervaren patiëntes de zelfafname met een vaginale wisser?

**Methode:** Alle vrouwen tussen 15 en 35 jaar, die tijdens de onderzoeksperiode op consultatie komen met een gynaecologische/urologische hulpvraag worden uitgenodigd om mee te werken aan het onderzoeksproject. Indien de patiënte akkoord is om deel te nemen aan het onderzoek, wordt de zesdelige vragenlijst uit de Domus Medica richtlijn overlopen. In de zesdelige vragenlijst, worden klachten die op een Chlamydia infectie kunnen wijzen, nagevraagd en wordt seksueel risicogedrag ge?dentificeerd. Indien er op minstens ??n van de zes vragen positief wordt geantwoord, is screening aangewezen. De screening gebeurt via een DNA amplificatie-techniek op een vaginale wisser. Er wordt gevraagd aan de patiënte om zelf de afname van de vaginale wisser uit te voeren. De zelftest wordt aangevuld met een vragenlijst. In deze vragenlijst wordt gepeild naar de ervaring met de zelfafname.

**Resultaten:** In totaal werden 25 vrouwen ge?ncludeerd in het onderzoek, waarvan twee personen gediagnosticeerd werden met Chlamydia tijdens de onderzoeksperiode. Alle patiëntes gaven aan dat ze de zelfafname met de wisser eenvoudig en handig vonden. Negentien patiëntes vonden de afname pijnloos, vier patiëntes gaven aan dat de afname gevoelig was en ??n patiënte vond de afname pijnlijk. Vierentwintig patiëntes zijn ervan overtuigd dat ze de zelfafname goed hebben uitgevoerd. Slechts ??n patiënte geeft twijfel aan omtrent een goede afname. Geen enkele patiënte denkt dat de zelfafname is mislukt. Wanneer we de zelfafname van een vaginale wisser vergelijken met het uitvoeren van een urineonderzoek vindt het merendeel van de vrouwen in de onderzoekspopulatie een zelfafname aangenamer, eenvoudiger, gemakkelijker en meer betrouwbaar dan een urineonderzoek. Er werd geen statistisch significant verband ontdekt tussen bepaalde patiëntenkenmerken (leeftijd, tampongebruik) en de ervaring met de zelftest.

**Conclusie:** Uit dit onderzoeksproject kan worden besloten dat de zelfafname van een vaginale wisser een aanvaardbare screeningsmethode is voor de onderzochte onderzoekspopulatie. Aangezien de test ook een hoge sensitiviteit en specificiteit heeft, kan het gebruik van de zelfafname van een vaginale wisser worden aangeraden in de huisartsenpraktijk voor screening naar Chlamydia bij risicopatiëntes. De belangrijkste beperkingen van deze studie zijn de kleine onderzoekspopulatie en de mogelijke selectiebias. Hierdoor moeten de resultaten van dit onderzoeksproject met voorzichtigheid ge?nterpreteerd worden.