# Adaptatie van Duodecimrichtlijn: 'subacute thyroïditis'

**Haio:** VANDEVONDELE Hanne , U.G.
**Promotor:** AVONTS Dirk
**Praktijkopleider:** Schrans Diego

**Context:** Het doel van deze masterproef is om een deel van de Finse Duodecim richtlijn: 'subacute thyroïditis' aan te passen aan de Belgische zorgcontext. Hiervoor wordt de gebruikte onderbouwende literatuur van de Duodecim-richtlijn kritisch herbekeken en waar nodig aanbevelingen aangepast. Dit kadert in het project van EBMPracticeNet. De focus van deze masterproef ligt op de subtopic: 'diagnostiek van subacute thyroïditis'.

**Onderzoeksvraag:** Klinische vraag 1: Welke labotests aanvragen bij patiënten met een vermoeden van subacute thyroïditis? Klinische vraag 2: Welke bijkomende tests aanvragen bij patiënten met een vermoeden van subacute thyroïditis?

**Methode:** Er wordt gewerkt met het draaiboek van EBMPracticeNet. Twee klinische vragen aan de hand van PICOH-elementen worden opgesteld. Klinische vraag 1: Welke labotests aanvragen bij patiënten met een vermoeden van subacute thyroïditis? Klinische vraag 2: Welke bijkomende tests aanvragen bij patiënten met een vermoeden van subacute thyroïditis? Vervolgens wordt er via een systematische literatuursearch gezocht naar richtlijnen die een antwoord kunnen bieden op deze klinische vragen. Deze worden gescoord via AGREE. Daarna worden de aanbevelingen gewaardeerd op inhoud en courantheid, alsook op samenhang en toepasbaarheid. Alle gegevens worden verzameld in een matrix die voorgelegd wordt aan een leescommissie van EBMPracticeNet. Aan de hand van deze bevinden wordt een eerste versie van de aanbeveling opgesteld. Nadien wordt deze voorgelegd aan mede-collega's van seminarie/LOK-groepen om de eenduidigheid en nuttigheid in de praktijk te toetsen.

**Resultaten:** Aanbeveling klinische vraag 1: Bij de meeste patiënten zijn CRP en bezinking gestegen. In het begin is er een tijdelijke fase van hyperthyroïdie met licht verlaagd TSH en licht verhoogd T4. In 20% van de gevallen wordt dit gevolgd door een tijdelijke fase van hypothyroïdie. GRADE 1B: Sterke aanbeveling, matige bewijskracht Aanbeveling klinische vraag 2: In typische gevallen is er geen noodzaak tot beeldvorming, noch verder onderzoek. Noch scintigrafie, echo, TPO-antilichamen, biopsie zijn aanbevolen. GRADE 2C: Zwakke aanbeveling, zwakke bewijskracht.

**Conclusie:** De Duodecim- richtlijn wordt - behoudens vertaling naar het Nederlands - niet aangepast, wel werd er een GRADE aan toegekend. Er is op heden te weinig nieuwe evidentie om de reeds bestaande aanbevelingen aan te passen. Door collega's werden de aanbevelingen als nuttig en eenduidig geïnterpreteerd, hoewel er nood is aan een meer volledig uitgewerkte richtlijn. Hiervoor zijn nieuwe kwaliteitsvolle studies nodig.