Adaptatie Duodecim richtlijn: preventie van veneuze trombo-embolie

Haio: D'HAEYE Marine , U.A.
Promotor: AERTGEERTS Bert , KUL
Praktijkopleider: Vermeire Sam

Context: Veneuze trombo-embolieën (VTE) zijn een belangrijk medisch probleem. De preventie ervan kan problemen zowel op korte als op lange termijn voorkomen. Het is echter niet altijd eenvoudig deze preventie te organiseren. Een duidelijke richtlijn waarin de verschillende vormen van preventie worden beschreven bestaat momenteel niet in België. Een Nederlandstalige versie van de Finse Duodecim richtlijn is wel beschikbaar op EBMPracticeNet. Het doel van deze masterproef bestaat eruit deze laatstgenoemde richtlijn kritisch te bekijken en na te gaan of deze toepasbaar is in de Belgische eerste lijn.

Onderzoeksvraag: Deze masterproef onderzoekt de volgende klinische vragen: welke aandoeningen of risicofactoren zijn geassocieerd met veneuze trombo-embolie? Wanneer moet de tweede lijn ingeschakeld worden in de preventie van veneuze trombo-embolie?

Methode: De geadapteerde aanbevelingen kwamen tot stand met de ADAPTE-procedure. Tijdens het adaptatieproces werden verschillende internationale databanken en Belgische bronnen geraadpleegd. Deze literatuur werd gescreend en de behouden richtlijnen beoordeeld aan de hand van AGREE II. De inhoud van de aanbevelingen werden gewaardeerd op courantheid, samenhang en toepasbaarheid. Na de adaptatieprocedure werden de verschillende aanbevelingen getoetst in de praktijk tijdens de implementatiefase. Aan de hand van een peer review werden de aanbevelingen kritisch beoordeeld en nadien werd een praktijkconsensus geformuleerd in de eigen opleidingspraktijk.

Resultaten: Aan de hand van de bovengenoemde procedure werden er enkele aanbevelingen aangepast. De verschillende risicofactoren voor VTE werden kritisch bekeken en de achterliggende evidentie onderzocht. Waar nodig werd de huidige Duodecim lijst van risicofactoren aangepast of aangevuld. De aanbeveling rond doorverwijzing houdt in dat preventie van VTE bij zwangere vrouwen best in de tweede lijn gebeurt. Ook hier werd de achterliggende evidentie kritisch bekeken en beoordeeld.

Conclusie: De Duodecim richtlijn 'Prevention of venous thromboembolism' werd aangepast aan de hand van huidige internationale en Belgische EBM-informatie. Een up-to-date lijst van risicofactoren voor veneuze trombo-embolie werd opgesteld zodat de Belgische huisarts deze kan raadplegen. Er wordt aanbevolen door te verwijzen naar de tweede lijn in geval van preventie van veneuze trombo-embolie bij zwangere vrouwen.