# Koemelkallergie - Adaptatie van een Duodecim-richtlijn naar de Belgische zorgcontext

**Haio:** DE BURGHGRAEVE Paulien , KUL
**Promotor:** AERTGEERTS Bert , KUL
**Praktijkopleider:** DE MUELENAERE Alain

**Context:** Belgische huisartsen kunnen terecht op het elektronisch platform EBMPracticeNet voor evidence-based materiaal. Er is onder andere gratis toegang tot een internationale databank met EBM-guidelines ontwikkeld door een Finse artsenvereniging Duodecim. Sommige aanbevelingen zijn echter onjuist of niet aangepast aan de Belgische context en hebben daarom nood aan herziening. In deze masterproef wordt de Duodecim-richtlijn 'Cow's milk allergy' geadapteerd naar de Belgische zorgcontext. Tijdens deze adaptatieprocedure werd samengewerkt met collega Eileen Van de Putte.

**Onderzoeksvraag:** Op basis van de oorspronkelijke Duodecim-richtlijn werden er vier klinische vragen opgesteld. In deze masterproef komen volgende klinische vragen aan bod: 'Bij welke symptomen en klinische tekens moet gedacht worden aan koemelkallergie bij kinderen'?, 'Hoe gebeurt de follow-up van kinderen met koemelkallergie (behandeld met X)'?. Collega Eileen Van de Putte behandelt de andere twee klinische vragen: 'Welke bijkomende onderzoeken geven ons meer diagnostische zekerheid bij kinderen met vermoeden van koemelkallergie'?, 'Wat is de aangewezen behandeling van koemelkallergie bij kinderen < drie jaar'?.

**Methode:** De adaptatie van de Duodecim-richtlijn gebeurde volgens de ADAPTE-procedure. Tijdens de screeningsfase werden klinische vragen met PIPOH-elementen opgesteld. Deze vormden het vertrekpunt voor een systematische zoektocht naar relevante richtlijnen in nationale en internationale databanken. De geselecteerde richtlijnen werden nadien gescreend aan de hand van het AGREE II-instrument. Enkel kwaliteitsvolle richtlijnen werden meegenomen in het verdere adaptatieproces. Per richtlijn werd elke aanbeveling nadien beoordeeld op samenhang, courantheid en toepasbaarheid in de Belgische zorgcontext. Aan de hand van deze beoordelingen werd beslist welke aanbevelingen uit de oorspronkelijke Duodecim-richtlijn adaptatie vereisten. Tijdens de adaptatiefase werden nieuwe aanbevelingen opgesteld aan de hand van de geselecteerde richtlijnen. Elke nieuwe aanbeveling kreeg een score volgens de GRADE-methode toegekend. Tijdens de implementatiefase werd de eerste versie van de richtlijn getoetst in de seminariegroepen van beide auteurs. Een flowchart werd opgesteld en samen met de richtlijn voorgesteld aan een groep kinderartsen van het AZ Delta. Als laatste stap werd de bruikbaarheid van de flowchart bevraagd bij huisartsen aan de hand van een vragenlijst.

**Resultaten:** Tijdens de screeningsfase werden drie richtlijnen geselecteerd. De bijkomende zoektocht naar recente literatuur leverde geen nieuwe relevante studies op. Er was een majeure adaptatie nodig van de Duodecim-richtlijn omdat er geen onderscheid werd gemaakt tussen IgE-gemedieerde en niet-IgE-gemedieerde koemelkallergie. Volgens de geselecteerde richtlijnen tracht de huisarts al bij het vermoeden van KMA een onderscheid te maken tussen IgE- en niet-IgE-gemedieerde KMA. Dit bepaalt het verdere beleid. Na de implementatiefase werden de richtlijn en de flowchart aangepast. De flowchart werd positief onthaald.

**Conclusie:** De adaptatie van de Duodecim-richtlijn 'Cow's milk allergy' was noodzakelijk.