Vroegdiagnostiek van COPD in de huisartsenpraktijk met behulp van spirometrie: een kwaliteitsverbeterend project

Haio: DETURCK Annabelle , U.G.
Promotor: DE SUTTER An , U.G.
Praktijkopleider: DECOUTTERE Leen

Context: Chronisch obctructief longlijden (COPD) is een ziekte met een hoge mortaliteit en morbiditeit die tot op heden ondergediagnosticeerd wordt. Er schuilen in de huisartsenpraktijk verschillende opportuniteiten om de diagnose vroeger te stellen. Het uitvoeren van een spirometrie is daarbij essentieel.

Onderzoeksvraag: Hoeveel patiënten met voordien ongediagnosticeerd COPD vinden we in de huisartsenpraktijk door het uitvoeren van een spirometrie bij een risicopopulatie?

Methode: Na overleg met de artsen in de opleidingspraktijken werd er een kwaliteitsverbeterend project opgestart volgens de methode die beschreven wordt in het boek 'Dokteren met kwaliteit'. Het project werd door twee HAIO's in drie praktijken uitgevoerd, gedurende respectievelijk 11, 5 en 5 maanden. Er werd bij patiënten ouder dan 40 jaar, rokers of ex-rokers, met luchtwegklachten een spirometrie afgenomen. Daarnaast werd bij alle patiënten een vragenlijst afgenomen, waarbij demografische kenmerken bevraagd werden en de COPD Assesment Test (CAT) ingevuld werd. Enkel patiënten die zich tijdens de periode van het project op consultatie bij de huisarts aanboden werden gerekruteerd. Patiënten die voordien al een diagnose van luchtwegpathologie kregen werden geëxcludeerd.

Resultaten: Er werden vijftig spirometrieën afgenomen. Bij veertien patiënten werd een nieuwe diagnose van COPD gesteld. Alle patiënten vielen binnen de GOLD categorieën 1A, 1B, 2A of 2B. Twee patiënten werden gediagnosticeerd met het Astma COPD-overlapsyndroom, twee patiënten werden met astma gediagnosticeerd. Uit twee spirometrieën kon geen diagnose geïnterpreteerd worden, omdat ze van onvoldoende kwaliteit waren.

Conclusie: In dit project werd er bij 28% van de deelnemende patiënten een nieuwe diagnose van COPD gesteld. Hieruit kan besloten worden dat het uitvoeren van een spirometrie bij een risicopopulatie in onze huisartsenpraktijken een succesvolle strategie was om de onderdiagnose van COPD tegen te gaan.