Point-of-care testen bij cardiovasculaire aandoeningen: een systematic review.

Haio: MEYERS Toon , KUL
Promotor: VERBAKEL Jan , KUL
Praktijkopleider: ESSERS Marina , PEETERS Jo(seph)

Context: Er wordt verwacht dat Point-of-care testen (POCT) voor seksueel overdraagbare aandoeningen (soa's) een belangrijke rol kunnen spelen in de toekomst. Hun impact op de gebruikelijke zorg is echter nog onduidelijk.

Onderzoeksvraag: Welke rol kunnen point-of-care testen spelen in de diagnostiek van seksueel overdraagbare aandoeningen?

Methode: Een systematische review van POCT bij soa's versus gebruikelijke zorg bij soa's in de ambulante zorgsetting. Systematisch geselecteerde studies uit 6 databanken werden geselecteerd en beoordeeld met de Cochrane risk-of-bias tool. Via een meta-analyse werden risk ratio's en de heterogeniteit berekend.

Resultaten: 12,925 publicaties werden gescreend. We includeerden 9 randomised controlled trials, 6 cohort studies, 6 observationele studies, 2 case-control studies en 2 kosten-effectiviteitsanalyses. De risk-of-bias was gemiddeld laag voor deze studies. POCT bij HIV gaven in de gerandomiseerde studies een positief effect op het ontvangen van de resultaten (RR 1.58, 95% CI 1.53 - 1.63, I^2= 98%) en het initiëren van antiretrovirale therapie (RR 2.15, 95% CI 2.08 – 2.23, I^2=93%). Enkele niet-gerandomiseerde studies beschreven ook een beperkt positief effect op het ontvangen van de resultaten (RR 1.11, 95% CI 1.06 – 1.17, I^2= 33%).

Conclusie: Point-of-care testen voor HIV beïnvloeden het ontvangen van de resultaten van de test en het initiëren van antiretrovirale therapie positief. Verder onderzoek naar de plaats van deze POCT in de eerstelijnszorg is hiervoor essentieel.