Osteoporose case-finding in de huisartsenpraktijk: Toepassing van de fractuurrisicoscore van het CBO (2011)

Haio: VOS Valerie , KUL
Promotor: MATHEÏ Cathy
Praktijkopleider: VERNIJNS José

Context: Osteoporose is een groeiend probleem. Er dient dan ook de nodige aandacht besteed te worden aan de detectie ervan. Er moet aan case-finding gedaan worden naar patiënten met een hoogrisicoprofiel. Er zijn in de literatuur verschillende instrumenten voorhanden, oa. het FRAX-model van de WHO en de recente fractuurrisicoscore van het CBO.

Onderzoeksvraag: Bedoeling is het prospectief en observationeel toepassen van de fractuurrisicoscore om een antwoord te vinden op de vraag: ?Helpt het gebruik van de fractuurrisicoscore ons in de praktijk bij het identificeren van patiënten met een verhoogd risico op osteoporose, die in aanmerking komen voor een botdensitometrie??.

Methode: Gedurende 1 maand wordt voor alle patiënten boven 60 jaar, zonder recent doorgemaakte fractuur, die onze praktijk consulteren op eigen initiatief een papieren vragenlijst ingevuld. Prospectief wordt dan de CBO-richtlijn toegepast. Patiënten die een score van 4 of meer hebben, worden doorverwezen voor een botdensitometrie. Als extra analyse wordt voor alle patiënten het absolute 10-jaarsfractuurrisico berekend volgens het FRAX-model.

Resultaten: 101 patiënten werden ondervraagd. 42 ondergingen in het verleden of naar aanleiding van dit onderzoek een botdensitometrie. Door toepassing van de score worden 7 nieuwe patiënten met osteoporose gedetecteerd. Het percentage hoogrisicopatiënten volgens de fractuurrisicoscore bedraagt 14,8%. Patiënten met een positieve score hebben significant meer kans op osteoporose. De specificiteit bedraagt 93%, de sensitiviteit 50%. De gemiddelde FRAX-waardes verschillen niet tussen de groepen met en zonder osteoporose.

Conclusie: We besluiten dat het gebruik van de fractuurrisicoscore ons in de praktijk voornamelijk kan helpen bij het uitsluiten van hoogrisicopatiënten voor osteoporose en in mindere mate bij het identificeren van patiënten met een verhoogd risico op osteoporose. Ondanks de beperkingen geeft deze pilootstudie alleszins een goede indicatie om te stellen dat beide onderzochte scoresystemen hun beperkingen en nadelen hebben. Verder onderzoek is dan ook vereist.