Aanpassing van de DUODECIM richtlijn; Hirsutisme; Diagnose

Haio: VANYSACKER Lander , KUL
Promotor: AERTGEERTS Bert , KUL
Praktijkopleider: VAN WOUWE Filip , VANGHELUWE Elfriede

Context: Hirsutisme wordt gedefinieerd als een overmaat aan terminale haren bij de vrouw in een mannelijk androgeen gevoelig patroon. Het is een potentiële indicator voor een onderliggende hyperandrogene stoornis die mogelijks specifieke therapie vereist en een grote invloed kan hebben op de vrouw en haar gezondheid. De prevalentie bij premenopauzale vrouwen is niet onfrequent en bedraagt 5 tot 15 percent.

Onderzoeksvraag: Deze masterpaper situeert zich in een grootschalig project waarbij DUODECIM richtlijnen worden getoetst aan de huidige literatuur en het Belgische gezondheidszorgsysteem om daarna beschikbaar te worden gesteld via EBMPracticeNet. 4 klinische vragen worden onder handen genomen in een vooropgesteld stappenplan. Voor dit deel van de masterproef werd samengewerkt met collega Laude Vanden Bussche . Klinische vragen • Bij welke patiënten met hirsutisme is verder onderzoek door de huisarts aanbevolen? • Wat zijn de indicaties waarbij een premenopauzale vrouw met hirsutisme doorverwezen moet worden? • Welke zijn de niet medicamenteuze behandelingsopties bij idiopathisch hirsutisme • Welke zijn de medicamenteuze behandelingsopties bij idiopathisch hirsutisme Bij de verdere uitwerking van het project heeft mijn collega zich gefocust op het psychologisch welzijn van de vrouw met hirsutisme. Ikzelf heb me toegelegd op de diagnose en behandeling. Via een stroomdiagram tracht ik de huisarts een handige klinische tool aan te bieden gebaseerd op relevante en betrouwbare richtlijnen doorspekt met advies van experten. Om zowel arts als patiënt te beschermen tegen onnodige testen, hoge kosten en nutteloze verwijzingen wordt een voorstel ingediend bij eHealth om bij aanwezigheid van oorzakelijk medicatie een pop-up in het medisch dossier te laten verschijnen. Zo trachten we de arts bewust te maken van een mogelijke medicamenteuze oorzaak van hirsutisme.

Methode: >Duodecim project Het antwoord op de klinische vragen werd gezocht met behulp van het handboek ‘Adaptatie Duodecim richtlijnen’ van EBPracticeNet. Na een eerste screening van de literatuur, werden de gevonden richtlijnen gewaardeerd volgens het AGREE IIinstrument. Inhoud, courantheid, samenhang en toepasbaarheid van de richtlijnen worden hierin getoetst. Daarna worden de verschillende aanbevelingen geselecteerd en vergeleken met de aanbevelingen van de Duodecim-richtlijn. Al deze informatie werd gebundeld in een matrix en werd nagelezen door de leescommissie van EBPracticeNet. >Stroomdiagram Een eerste versie van het stroomdiagram werd opgesteld na grondige analyse van de drie geselecteerde richtlijnen. Adaptatie aan het diagram gebeurde op basis van een panelgesprek met vier ervaringsdeskundigen, een vergadering met een klinisch bioloog gespecialiseerd in de andrologie en een LOK vergadering om vervolgens opnieuw te worden goedgekeurd door het panel. Iedere stap van adaptatie wordt uitgebreid beschreven en beargumenteerd in de masterpaper. >Clinical audit Om zoveel mogelijk patiënten met hirsutisme te identificeren werd een clinical query opgesteld. De query werd getoetst aan het patiëntendossier van huisartsenpraktijk Lipsius. Extra begeleiding kwam er door professor dokter Delvaux Nicolas.

Resultaten: Idem methode

Conclusie: >Duodecim project Een voorstel werd ingediend ter adaptatie van de duodecim richtlijn. De focus van deze adaptatie ligt vooral op de ontwikkeling van een praktische instrument voor de huisarts rekening houdend met de meest recente richtlijnen en advies van experten.

>Stroomdiagram Een diagnostisch en therapeutisch stroomdiagram werd ontwikkeld en tevens goedgekeurd door experten. >Clinical audit 2 clinical query’s komen in aanmerking. Toetsing aan de Intego database is nodig alvorens verdere stappen te ondernemen. De aanvraag is lopende.