# Indicaties voor een POC-CRP test in de huisartsenpraktijk voor de frequentste NKO-, gynaecologische en gastro-intestinale infecties bij volwassenen.

**Haio:** GROSSEN Chloe , KUL
**Promotor:** VERBAKEL Jan , KUL
**Praktijkopleider:** DE COSTER Peter

**Context:** Progressief worden meer POC-CRP toestellen gebruikt in huisartsenpraktijken. Er is al bewezen dat CRP-bepaling nut heeft bij luchtweginfecties om het onderscheid te maken tussen een pneumonie en zelflimiterende luchtweginfecties in de huisartsenpraktijk. We vermoeden dat POC-CRP bepaling nuttig kan zijn voor andere indicaties.

**Onderzoeksvraag:** Het doel van deze scriptie is om in de literatuur na te kijken of bepaling van CRP voor verschillende infectieuze klachten een toegevoegde diagnostische waarde heeft en, zo ja, welke drempelwaarde zou gebruikt moeten worden om het beleid bij te sturen. Met de gevonden informatie werden telkens flowcharts opgesteld. Deze scriptie gaat over de meest courante NKO-, gynaecologische en gastro-intestinale infecties.

**Methode:** Via een literatuuronderzoek zocht ik relevante informatie om diagnostisch besliskundige flowcharts op te stellen voor het gebruik van POC-CRP in de eerste lijn. Hiervoor werd telkens informatie verzameld rond 3 vragen: 1/ Wat is de diagnostische accuraatheid van POC-CRP voor de diagnose? 2/ Zorgt het gebruik van POC-CRP voor het minder voorschrijven van antibiotica? 3/ Welke drempelwaarde voor CRP zou moeten gebruikt worden voor het al dan niet voorschrijven van antibiotica/ doorverwijzing? De literatuur werd systematisch doorgenomen volgens het watervalprincipe waarbij eerst de quaternaire , de tertiaire en dan uiteindelijk de secundaire en primaire bronnen werden doorgenomen. De artikels van de secundaire en primaire bronnen werden telkens een GRADE-score toegekend. Hiermee werd rekening gehouden bij het maken van conclusies. Op basis van mijn conclusies werden flowcharts opgesteld die als leidraad in de praktijk gebruik kunnen worden.

**Resultaten:** POC-CRP bepaling heeft nut bij diagnostische en therapeutische onzekerheid bij sinusitis, tonsillitis, pelvic inflammatory disease en diverticulitis. POC-CRP gebruik heeft geen toegevoegde waarde bij beelden van otitis media, mastitis, appendicitis en gastro-enteritis.

**Conclusie:** Ik kwam tot het besluit dat POC-CRP bepaling zeker zijn nut heeft in de eerste lijn bij klachten van sinusitis, tonsillitis, pelvic inflammatory disease en diverticulitis. De drempelwaarde die ik gekozen heb zijn telkens gebaseerd op de secundaire en primaire bronnen rekening houdend met de graad van evidentie bij de verschillende bronnen, maar verder onderzoek naar de juiste drempelwaarde in de eerste lijn dient te gebeuren bij deze 4 klinische beelden.