Screening naar naevi en melanomen door de huisarts

Haio: ROOBAERT Annabelle , KUL
Promotor: SCHOENMAKERS Birgitte , KUL
Praktijkopleider:

Context: Er wordt een toename vastgesteld in de incidentie van melanomen en andere vormen van huidkanker. Eén Belg op zes wordt geconfronteerd met huidkanker voor de leeftijd van 75 jaar. 8 procent van de huidtumoren betreft melanomen, met het meest agressieve karakter en de slechtste prognose. De risicofactoren voor het krijgen van een melanoom zijn onder andere blootstelling aan UV licht, vooral bij mensen met lichte huids- en haarkleur, een genetische aanleg en een toenemende levensverwachting. Men ziet een toename van de bewustwording, die zich uit in meer vraag naar nazicht bij huisartsen en dermatologen. Voor alle vormen van huidkanker is een tijdige herkenning en adequate behandeling belangrijk. De prognose is meestal gunstig, maar de vijfjaarsoverleving daalt bij diagnose in een verder stadium.

Onderzoeksvraag: - Wanneer en waarom ervaart de huisarts problemen bij het screenen naar naevi en melanomen en wat loopt wel goed? (Deel 1) - Kan een e-learning deze problemen verhelpen en de huisarts de screening naar naevi en melanomen met meer zekerheid laten aanpakken? (Deel 2)

Methode: Er werd een e-learning opgesteld rond het screenen naar naevi en melanomen. Hierbij werd rekening gehouden met de problemen die aan bod kwamen uit de enquête bij huisartsen en dermatologen in deel 1. Achteraf werd door middel van een enquête de impact op de kennis van de huisartsen en op het vertrouwen van de aanpak van screening naar naevi en melanomen geëvalueerd. Deze enquête werd door 21 artsen ingevuld.

Resultaten: In deze testpopulatie heeft de e-learning zeker zijn nut bewezen. Na het doorlopen ervan geven 16 van de 21 artsen aan dat de kennis rond naevi en melanomen vergroot is en 12 van de 21 artsen voelen zich zekerder in de aanpak ervan. 17 van de 21 artsen zijn zich na de e-learning meer bewust van de risicofactoren en 15 van de 21 artsen weet beter wat te verwijzen naar de dermatologen. Bovendien zijn 16 van de 21 artsen zich meer bewust dat het hele lichaam moet nagekeken worden bij het bemerken van een veracht vlekje. Men zou graag nog meer oefeningen en foto’s zien in de e-learning. De resultaten kunnen echter niet geëxtrapoleerd worden naar de volledige populatie Vlaamse huisartsen gezien de e-learning door een te kleine groep getest werd en er mogelijks sprake is van een selectie bias.

Conclusie: De e-learning bewijst zeker zijn nut voor bijscholing rond screening naar naevi en melanomen. Bijkomend onderzoek op een grotere populatie is nodig.