Screening naar osteoporose bij mannen. Hoe in de praktijk brengen?

Haio: SIENAERT Pieter , U.G.
Promotor: VAN HERCK Koen , U.G.
Praktijkopleider: ANTONISSEN Klaartje

Context: Osteoporose vormt een belangrijk gezondheidsprobleem dat één vrouw op drie en één man op vijf boven de leeftijd van 50 jaar treft. Gezien de vergrijzing en toenemende levensverwachting, wordt dit probleem in de toekomst alleen maar belangrijker. Aangezien de huidige aanbevelingen zich vooral richten op vrouwen, rijst de vraag of het als huisarts opportuun is om ook bij mannen aan vroegtijdige screening te doen.

Onderzoeksvraag: Is het belangrijk als huisarts te screenen naar osteoporose bij mannelijke patiënten om zo aan betere fractuurpreventie te kunnen doen?

Methode: De literatuurstudie verliep in verschillende fasen. In een eerste fase werden de huidige richtlijnen omtrent osteoporose gezocht. Bijkomend werd gekeken naar de criteria voor screening. In een tweede fase werden relevante artikels gezocht. Dit gebeurde via PubMed aan de hand van MeSH-termen. Bijkomend werden inclusie- en exclusiecriteria gebruikt. In een derde fase werden de artikels beoordeeld op relevantie en sterkte. De overgebleven artikels werden vervolgens gesorteerd per thema en gekoppeld aan de criteria voor systematische screening die de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) naar voor schuift.

Resultaten: Het systematisch screenen naar osteoporose wordt in het algemeen niet aangeraden. Secundaire osteoporose komt bij mannen vaak voor (60 procent). Osteoporotische fracturen komen minder vaak voor bij mannen, maar leiden wel tot een grotere morbiditeit en mortaliteit. Desondanks is er nog onvoldoende aandacht voor osteoporose bij mannen.

Conclusie: Er is nood aan een betere aanpak van osteoporose in het algemeen, en bij mannen in het bijzonder. Zaken die hiertoe kunnen bijdragen zijn: (a) gerichter onderzoek naar osteoporose bij mannen, (b) betere richtlijnen voor huisartsen die screening mogelijk maken tijdens het consult en die zich ook tot mannen richten (de FRAX-tool lijkt hiervoor de beste optie), (c) betere afspraken en communicatie tussen de eerste en tweede lijn in het kader van screening en opvolging van osteoporose. Hierbij zou het oprichten van osteoporosecentra binnen de ziekenhuizen een meerwaarde kunnen bieden. In afwachting van verder onderzoek en aangepaste richtlijnen, is het belangrijk dat huisartsen meer aandacht hebben voor osteoporose, niet in de minste plaats bij mannelijke patiënten.