Kritische reflectie over de huidige richtlijnen in de eerste lijn omtrent NAFLD, met focus op diagnose en beleid.

Haio: CALLIER Bo , U.G.
Promotor: GEERTS Anja , U.G.
Praktijkopleider: DOSSCHE Johanna , LOGE David , VAN LERBEIRGHE Johan , VANHOLDER Kaatje

Context: Non-alcoholic fatty liver disease (NAFLD) omvat een spectrum van leverpathologieën met een snel stijgende prevalentie en grote gezondheidsrisico's eraan verbonden, zowel intra- als extrahepatisch. Een correcte opsporing, diagnose en follow-up van NAFLD in de eerste lijn is dus cruciaal, maar dit wordt bemoeilijkt door richtlijnen die niet eenduidig zijn.

Onderzoeksvraag: In deze masterproef werd onderzocht wat de huidige huisartsenrichtlijnen zijn omtrent NAFLD. Deze werden vergeleken met recentere internationale publicaties om zo tot een nieuw voorstel voor een richtlijn omtrent de diagnosestelling en opvolging van NAFLD te komen. Hierbij werd echter geen kostenbatenanalyse uitgevoerd.

Methode: Systematisch literatuuronderzoek: CEBAM en PubMed

Resultaten: Tegenstrijdige en onduidelijke eerstelijnsrichtlijnen met veel overbodige verwijzingen naar tweede lijn.

Conclusie: Het nieuwe voorstel houdt voornamelijk in dat als de diagnose van NAFLD gesteld is, eerst het risico op gevorderde fibrose geschat wordt. Dit gebeurt aan de hand van fibrosetools zoals de FIB-4 en de NALFD Fibrose Score, met als gevolg dat er 50% minder nood tot verwijzing is naar de gastroenteroloog voor verdere uitwerking.