Het gebruik van een sneltest voor Chlamydia Trachomatis en Neisseria Gonorrhoeae in de huisartsenpraktijk.

Haio: VAN DER LINDEN Ine , KUL
Promotor: VAN DEN BRUEL Ann , KUL
Praktijkopleider: Abel Diane , CLAES Tinne , MATTHYSSEN Philip , VAN GINNEKEN Els , VAN NOTEN Caroline

Context: De laatste decennia is er meer belangstelling voor de ontwikkeling van een adequate sneltest voor de detectie van Chlamydia Trachomatis en Neisseria Gonorrhoeae (CT/NG sneltest). Onderzoek naar de percepties van gezondheidsmedewerkers over de belangrijkste testeigenschappen en het gebruik van deze CT/NG sneltest in de praktijk is tot op heden zeer beperkt.

Onderzoeksvraag: Het doel van deze studie is om de visie van gezondheidsmedewerkers, meer bepaald huisartsen, over een CT/NG sneltest te exploreren en barrières voor implementatie in kaart te brengen. Dit kan bijdragen tot het ontwikkelen van een adequate CT/NG sneltest die in België gebruikt zou kunnen worden.

Methode: In het eerste deel van dit onderzoek werd een literatuurstudie uitgevoerd in Pubmed, Embase en Cochrane naar artikels, gepubliceerd vanaf 2010 tot op heden, met als onderwerp de visie van gezondheidsmedewerkers en/of patiënten over het gebruik, de karakteristieken en de mogelijke barrières van een CT/NG sneltest. Het tweede deel bestaat uit een user experience onderzoek, namelijk een prospectieve bevraging, waarbij na het voorstellen van een prototype van een CT/NG sneltest in de praktijk een gestructureerde, online vragenlijst werd ingevuld door 29 praktiserende huisartsen in de provincie Antwerpen.

Resultaten: Het literatuuronderzoek levert 15 artikels op die voldoen aan de in- en exclusiecriteria. De belangrijkste testeigenschappen die naar boven komen zijn accuraatheid, kostprijs en testduur. Ideaal is de accuraatheid voldoende hoog om de sneltest ook bij asymptomatische patiënten te gebruiken. De context waarin deze studies plaatsvonden is echter niet vergelijkbaar met die van het eigen user experience onderzoek. De huisartsen beschrijven een minimale sensitiviteit en specificiteit van 95%. De maximale kostprijs voor de CT/NG sneltest is 10 à 15 euro en de maximale analysetijd bedraagt 5 à 10 minuten. Onderbreking van de workflow, een te hoge kostprijs, gebrek aan evidentie over kosteneffectiviteit en gezondheidsvoordelen, het gebruik van eerstestraalsurine en het gebrek aan officiële registratie van het resultaat zijn belangrijke barrières voor het ontwikkelen van een CT/NG sneltest.

Conclusie: Deze studie geeft inzicht in de belangrijkste vereisten waaraan de sneltest moet voldoen en de barrières die de implementatie voorlopig nog tegenhouden. Er is ruimte voor het gebruik van een CT/NG sneltest in de huisartsenpraktijk. Een voordeel van de CT/NG sneltest is de mogelijkheid om binnen eenzelfde patiëntencontact de diagnose te stellen en de behandeling op te starten. Er is duidelijk nood aan verder onderzoek naar acceptatie, implementatie, gezondheidseffecten en kosteneffectiviteit alvorens een geschikte CT/NG sneltest op de markt te brengen en in de huisartsenpraktijk te gebruiken.