Trends in incidence, prevalence and approach of radiating low back pain: a registry-based study with Flemish primary care data

Haio: Stroobants Erik , KUL
Promotor: VAES Bert , KUL
Praktijkopleider: Delmulle Carla , SCHMITZ Tom , VAN EECKHOUDT Servaas , Van Haver Katrin

Context: Gegevens op mondiaal niveau suggereren dat lage rugpijn (LBP) frequenter wordt; de meeste mensen hebben er tijdens hun leven minstens éénmaal mee te maken. Op heden zijn er echter geen recente epidemiologische gegevens over LBP met uitstraling in het bijzonder.

Onderzoeksvraag: Wij wensen dus de trends in incidentie en prevalentie van LBP met uitstraling, inclusief comorbiditeit en medicamenteuze behandeling, te onderzoeken.

Methode: In deze retrospectieve databankstudie, die liep van 1 januari 2001 tot en met 31 december 2020, analyseerden wij de gegevens van 548 684 unieke patiënten van wie de gegevens opgenomen zijn in de Intego-databank. Deze gegevens zijn afkomstig van 454 Vlaamse huisartsen uit 86 praktijken. De incidentie en prevalentie, gestandaardiseerd naar leeftijd, werden voor elk bestudeerd jaar berekend, en dit per geslacht. Vervolgens deden we een joinpoint regressieanalyse om het jaarlijkse veranderingspercentage (APC) en het gemiddelde jaarlijkse veranderingspercentage (AAPC) te berekenen, wat we ook deden voor het medicatiegebruik. Voor de beoordeling van de trends in comorbiditeit, gebruikten we de Jonckheere-Terpstra- en Cochran-Armitage-tests.

Resultaten: Terwijl de totale prevalentie van LBP met uitstraling, gestandaardiseerd naar leeftijd, significant toenam van 2001 tot 2020, namelijk van 9,46 naar 13,25 gevallen per 1 000 mensen, bleef de incidentie stabiel. Het aantal patiënten met LBP met uitstraling met één van de vier meest frequente comorbiditeiten, namelijk hypertensie, astma, irriteerbare darmsyndroom (IBS) en artrose, nam ook significant toe, behalve in het geval van artrose. De respectievelijke percentages voor 2020 bedroegen 24,3%, 13,3%, 11,3% en 18,7%. Het gebruik van paracetamol, benzodiazepines, anti-epileptica, antidepressiva en opioïden steeg significant, dat van niet-steroïdale antiflogistica (NSAID’s) niet.

Conclusie: De stijgende prevalentie van LBP met uitstraling bevestigt de gekende, mondiale trend voor LBP in het algemeen. De toename van de comorbide ziektelast en van het aantal medicatievoorschriften is verontrustend en zou aangepakt moeten worden volgens de actuele evidence based richtlijnen.