Communicatie van de overheid, belangen- en beroepsorganisaties over het risico op overdiagnose bij borstkankerscreening. Een websiteanalyse.

Haio: SNOECK Pieter-Willem , U.G.
Promotor: DE SUTTER An , U.G.
Praktijkopleider: SCHROYEN Marc , VAN SCHAEYBROECK Patrick , VERBIST Jürgen , Verdickt Marino

Context: Overdiagnose is het belangrijkste nadeel van het bevolkingsonderzoek naar borstkanker. Het wordt gedefinieerd als de detectie van een conditie, afwijking of ziekte, die gedurende het leven van de patiënt nooit symptomatisch zou zijn geworden of schade zou hebben berokkend. De communicatie van zowel de voordelen als de nadelen van een onderzoek zijn de basis om patiënten een geïnformeerde keuze te laten maken. Gezien patiënten steeds meer informatie over gezondheid op het internet zoeken, is het van belang dat websites die informeren over borstkankerscreening transparante en gebalanceerde informatie geven over zowel voor- als nadelen van, inclusief over overdiagnose.

Onderzoeksvraag: Deze thesis onderzoekt de vermelding van overdiagnose op Vlaamse websites over het screeningsonderzoek naar borstkanker.

Methode: Via google werden met de term ‘mammografie screening’ de eerste 50 websites geïdentificeerd. Enkele websites van organisaties die mee instaan voor de verspreiding van informatie over het screeningsonderzoek werden toegevoegd. De geïncludeerde websites werden onderworpen aan een content-analyse. De belangrijkste onderzochte variabelen zijn de omschrijving of vermelding van overdiagnose op de websites en de kwantificering van overdiagnose. Verder behandelt deze studie de vermelding en kwantificering van de mortaliteitsdaling om te onderzoeken of er een verschil is in de vermelding van de voordelen ten opzichte van de nadelen.

Resultaten: Van de 58 te onderzoeken websites worden er in totaal 22 geïncludeerd in de studie. Zeven van de 22 (32%) websites omschrijven of vermelden overdiagnose. Voornamelijk websites van patiëntenorganisaties vermelden overdiagnose steeds (100%). Enkel de officiële website van het bevolkingsonderzoek borstkanker vermeldt overdiagnose. Vijftien van de 22 (68%) websites rapporteren de mortaliteitsdaling. 8 websites geven informatie over het grootste voordeel van screenen, de mortaliteitsdaling, maar geen informatie over het grootste nadeel van screenen, overdiagnose.

Conclusie: Slechts 32% van de websites over borstkankerscreening vermelden overdiagnose, terwijl 68% van de websites mortaliteitsdaling vermelden. Er is nog steeds een discrepantie tussen de beschrijving van de voor- en nadelen van screenen. Patiënten kunnen hierdoor geen geïnformeerde keuze maken.