Point of care ultrasound in de diagnostiek van acute abdominale pijn bij volwassenen

Haio: ASSELBERGH Yorick , KUL
Promotor: VAN DEN BRUEL Ann , KUL
Praktijkopleider: PEETERS Silke , STAES Johanna , VAN SCHAEYBROECK Patrick , VERMYLEN Patrick

Context: Acute buikpijn is een van de meest voorkomende klachten in de eerste lijn. Toch vinden huisartsen het moeilijk om te differentiëren tussen goedaardige, zelflimiterende en acute of levensbedreigende aandoeningen. Point of care echografie (POCUS) is een veilig, betaalbaar diagnostisch instrument en is beschikbaar ‘aan het bed’ van de patiënt. Data toont dat POCUS een waardevol instrument kan zijn in het diagnostische proces van acute buikpijn. Gegevens over zijn nauwkeurigheid zijn echter beperkt.

Onderzoeksvraag: Ons onderzoek heeft als doel de huidige literatuur te onderzoeken naar de diagnostische waarde van POCUS bij volwassenen met acute buikpijn.

Methode: Dit onderzoek werd uitgevoerd volgens de Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-analyses (PRISMA). Het maakt deel uit van een systematische review over de diagnostische accuraatheid van symptomen en klinische tekenen van volwassenen met acute buikpijn. Databanken van Medline, Embase, Dare, Cinahl en Web of Science en referenties van gevonden artikels werden doorzocht. Cross-sectionele prospectieve diagnostische accuraatheidstudies over klinische tekenen, laboratoriumonderzoek en beeldvorming bij patiënten van 18 jaar of ouder, die zich presenteerden met acute buikpijn in een ambulante zorgomgeving werden geïncludeerd. Het risico op bias werd beoordeeld met behulp van QUADAS-2. Hierna werd een subset- analyse uitgevoerd om de diagnostische accuraatheid van POCUS te onderzoeken.

Resultaten: 16933 unieke artikelen werden geïdentificeerd. Hiervan werden 51 studies met een laag tot matig risico op bias geïncludeerd. Zes verschillende uitkomsten van acute abdominale pathologie werden gevonden. Een meta-analyse werd uitgevoerd voor appendicitis en cholecystitis. Gepoolde gegevens voor appendicitis toonden een sensitiviteit en specificiteit van respectievelijk 78,7% en 90,0% voor POCUS, in vergelijking met 79,8% en 82,1% voor RADUS. Voor cholecystitis had POCUS een sensitiviteit van 92,6% en een specificiteit van 90,9%, terwijl RADUS overeenkomstige waarden vertoonde van 65,9% en 93,2%. Om de totale diagnostische nauwkeurigheid van POCUS en RADUS te vergelijken, werden de 4 studies met gepaarde gegevens opgenomen in een meta- analyse. De totale sensitiviteit en specificiteit voor POCUS waren respectievelijk 86,3% en 81,3%. Dit in vergelijking met 73,1% en 94,2% voor RADUS.

Conclusie: Deze review toonde een redelijke sensitiviteit en specificiteit voor POCUS en RADUS. De resultaten suggereren dat POCUS een nuttige bed-side beeldvormingstechniek kan zijn als ondersteuning bij de diagnose van acute buikpijn in volwassenen. Verdere onderzoeken zijn nodig om de diagnostische nauwkeurigheid van POCUS in de huisartsenpraktijk nauwkeuriger te evalueren.