Adaptatie DUODECIM richtlijn "Overactieve Blaas"

Haio: ORIS Toon , V.U.B.
Promotor: VANSINTEJAN Johan , V.U.B.
Praktijkopleider: FORIERS Christel , VAN NUFFEL Erika , VERBEKE Gwen

Context: Duodecim, een Finse vereniging, is één van de grootste leveranciers van betrouwbare medische bronnen. In samenwerking met ebpracticenet worden deze richtlijnen geadapteerd aan de Belgische zorgcontext. Overactieve blaas is een prevalente aandoening met een belangrijke impact op Quality of Life en participatie in de maatschappij. Met deze Masterproef adapteerden we de Engelstalige richtlijn “Overactive Bladder” aan de Belgische zorgcontext.

Onderzoeksvraag: Welke klinische onderzoeken bij vermoeden van OAB bij mannen? Welke labotesten bij vermoeden van OAB bij mannen? Welke niet-medicamenteuze behandeling van OAB bij mannen? Welke medicamenteuze behandeling van OAB bij mannen? Welke follow-up voor OAB?

Methode: Dit adaptatieproces verliep via een gestandaardiseerde procedure zoals vastgelegd in het in 2020 gepubliceerde handboek voor het adapteren van Duodecim richtlijnen. Hierbij werden de aanbevelingen uit de Engelstalige richtlijn “Overactive Bladder” getoetst aan deze van andere internationale richtlijnen. Dit gebeurde via vastgelegde stappen: het formuleren van klinisch relevante onderzoeksvragen, literatuuronderzoek met selectie en waardering van de bronrichtlijnen op basis van het AGREE-II instrument, selectie van aanbevelingen voor verdere adaptatie volgens de procedure van het Adapte Framework, toetsing van de geadapteerde aanbevelingen bij zorgprofessionals en tot slot het implementeren van deze geadapteerde aanbevelingen zodat deze bruikbaar zijn in de huisartsenpraktijk.

Resultaten: De oorspronkelijke Engelstalige richtlijn “Overactive Bladder” werd, na grondig bijhouden van de screenings- en adaptatiefase, geadapteerd aan de hand van 2 bronrichtlijnen (Diagnosis and treatment of non-neurogenic overactive bladder (OAB) in adults (AUA/SUFU guideline) - 2019 en Management of non-neurogenic male LUTS (EAU) - 2021). Er werden 22 aanbevelingen met betrekking tot OAB bij mannen weerhouden. 17 urologen bogen zich aan de hand van onze online vragenlijst over de toepasbaarheid van de geadapteerde aanbevelingen in de huisartsenpraktijk. Het merendeel van de aanbevelingen bereikte een unaniem akkoord, bemerkingen werden genoteerd en besproken.

Conclusie: OAB is een uitsluitingsdiagnose en voor de behandeling zijn er zowel niet-medicamenteuze als medicamenteuze opties beschikbaar. De belangrijkste adaptaties die we aanbrachten met deze adaptatieprocedure zijn: het gebruik van PSA enkel als opportunistische screening bij een beperkte subpopulatie, het verwerpen van de aanbeveling rond het bepalen van een PMR in de eerste lijn en het verwerpen van enkele aanbevelingen met betrekking tot het gebruik van anticholinergica gezien onvoldoende beschikbare onderbouwing.