Screening naar dikke-darmkanker in de huisartspraktijk

Haio: BERTELS Evelien , KUL
Promotor: PEREMANS Lieve , U.A.
Praktijkopleider: GODELAINE Lucas , KERSSEBEECK Bram , LAEVEREN Ilse

Context: Colorectale kanker is in Vlaanderen de tweede doodsoorzaak bij mannen en de derde bij vrouwen, er sterven jaarlijks 1800 mensen aan colorectale kanker. Door middel van screening kan dit cijfer met 23% worden teruggedrongen. Dit onderzoek wil de huisartsen in de praktijk aasporen tot meer gesystematiseerde screening naar colorectale kanker. Tegelijkertijd wil het peilen naar de houding van patiënten ten opzichte van de organisatie van colorectale kankerscreening.

Onderzoeksvraag: Door middel van een literatuuronderzoek wordt er gezocht naar een antwoord op de volgende vragen: - Welke screeningsmethode verdient de voorkeur? - Hoe kan de participatiegraad verhoogd worden? - Wat zijn de barri?res voor huisartsen om hun patiënten niet te motiveren om aan colorectale kankerscreening deel te nemen?

Methode: De literatuurstudie werd uitgevoerd met als vertrekpunt de richtlijn van Domus Medica. Via Cebam en Pubmed werd dieper ingegaan op de specifieke onderzoeksvragen. Er werd een interview gehouden met de artsen van de praktijk. Door middel van registratie werd er gedurende ??n maand bijgehouden hoe het op dat moment stond met colorectale kankerscreening. Tijdens de loop van de studie werd iedere patiënt die op raadpleging kwam en tot de doelgroep behoorde actief uitgenodigd tot screening. Er werd ook een vragenlijst meegegeven om te peilen naar de houding van patiënten over colorectale kankerscreening.

Resultaten: Er was een deelnameratio van 43% (53/124). Er werden zes positieve iFOBTs weerhouden. Deze patiënten kregen allemaal een coloscopie, bij drie werden ??n of meerdere kleine poliepen met laaggradige dysplasie gediagnosticeerd. De overige drie waren negatief. De meerderheid van de patiënten ziet colorectale kankerscreening het liefst georganiseerd door de huisarts maar zou toch ook deelnemen wanneer de overheid dit zal organiseren. De grootste barri?re voor de huisartsen was het gebrek aan tijd.

Conclusie: De participatiegraad ligt in de lijn van andere studies. Het cijfer toont aan dat er ruimte is voor een georganiseerde colorectale kankerscreening. De artsen geven aan dat het in de praktijk vaak niet gedaan wordt door gebrek aan tijd, hier kan het bevolkingsonderzoek uitkomst bieden. De resultaten uit de vragenlijst tonen aan dat de rol van de huisarts toch cruciaal blijft, ook al gebeurt de colorectale kankerscreening door de overheid.