Welke vragen in verband met het broosheidfractuurrisico kunnen een meerwaarde bieden voor de Gezondheidsgids, uitgaande van de FRAX-score?

Haio: DOM Karen , KUL
Promotor: Verhoeven Veronique , U.A.
Praktijkopleider: SMETS Anke , WYFFELS Patrick

Context: De huisarts wordt meer en meer geconfronteerd met de complicaties van osteoporose. Een broosheidfractuur zorgt voor een hoge morbiditeit en mortaliteit. In België zijn er nog geen sluitende richtlijnen voor de preventieve aanpak van osteoporose. Ook in de opleidingspraktijk is er nog geen consensus over hoe hoog-risicopatiënten voor een broosheidfractuur het best kunnen opgespoord worden.

Onderzoeksvraag: Als hoofdvraag binnen dit onderzoeksproject werd onderzocht welke risicofactoren relevant zijn bij de opsporing van osteoporose, en of deze factoren ook goed gekend zijn in het medisch dossier. Tevens werd onderzocht of er een vraag is die kan worden aangeraden om toegevoegd te worden in de Gezondheidsgids van Domus Medica, zodat op gestandaardiseerde wijze aan osteoporose-preventie kan worden gedaan.

Methode: Er werd een vragenlijst opgesteld, uitgaande van de FRAX-score en de fractuurrisicoscore van het CBO. Deze vragenlijst werd gedurende 6 maanden voorgelegd aan een groep vrouwen tussen 40 en 90 jaar die de praktijk consulteerden. De ingevoerde gegevens werden nadien gecontroleerd met gegevens uit het elektronisch medisch dossier. De FRAX-score en fractuurrisicoscore werd voor alle deelnemers bepaald.

Resultaten: 104 patiënten namen deel aan de studie. 28 hiervan ondergingen reeds een botdensitometrie. Bij 7 patiënten werd osteoporose vastgesteld en bij 14 patiënten osteopenie. In totaal had 40,4% een FRAX-score van > 10% en 14,4% een fractuurrisicoscore van > 4. Slechts 1 van 17 bevraagde factoren was goed genoteerd in het dossier. Een aantal risicofactoren was weinig gekend door de patiënt zelf. 27,9% gaf aan een verhoogd valrisico of een verminderde mobiliteit te hebben.

Conclusie: Screening van de volledige populatie naar osteoporose is niet zinvol, maar case-finding wel. Een noodzakelijke toevoeging aan de gezondheidsgids is de eerdere broosheidfractuur, met extra aandacht voor de wervelfractuur. Een heupfractuur bij de ouders kan een mogelijke toevoeging zijn, mits er op praktijkniveau een drempelwaarde voor FRAX wordt afgesproken voor verdere verwijzing. Een FRAX-score voor majeure fracturen van 10% bleek een werkbare drempelwaarde te zijn in de praktijk, maar gezien de beperkte power van de studie, is verder socio-economisch onderzoek noodzakelijk. Er werd gepoogd om een stroomdiagram op te stellen met een voorstel voor de preventieve aanpak van osteoporose in de opleidingspraktijk, met aandacht voor het valrisico, calcium inname en blootstelling aan vitamine D.