GLP-1 analogen voor vermagering bij volwassenen zonder diabetes in de eerste lijn

Haio: Vanhove Annelies , U.G.
Promotor: Verroken Charlotte , U.G.
Praktijkopleider: BUYS Christine , CASNEUF Veerle , NOBELS Frank , VAN HECKE Els , VAN VLEM bruno , Verstraeten Marc

Context: Obesitas vormt een toenemend gezondheidsprobleem met een verhoogd risico op diverse comorbiditeiten op lange termijn. Levensstijladviezen vormen de basis van de behandeling. Het effect van deze interventies is vaak beperkt in effectiviteit en duurzaamheid. Er is de afgelopen jaren veel onderzoek verricht naar het gebruik van GLP-1 analogen voor vermagering. Steeds vaker vragen patiënten naar dit soort geneesmiddel bij hun huisarts.

Onderzoeksvraag: Met dit onderzoek proberen we in kaart te brengen wat de effectiviteit, veiligheid en duurzaamheid van GLP-1 analogen voor vermagering is bij patiënten zonder diabetes en wat de richtlijnen zijn in de eerste lijn. Daarnaast trachten we aan de hand van een vragenlijst te analyseren wat de ervaring is van de Vlaamse huisartsen met het gebruik van GLP-1 analogen voor vermagering en wat hun visie is op het gebruik van deze medicatie voor de indicatie overgewicht en obesitas.

Methode: Voor het eerste deel van de onderzoeksvraag werd een uitgebreide literatuurstudie uitgevoerd. Voor het tweede deel werd gewerkt met een online vragenlijst via het platform Qualtrics. De vragenlijst werd tussen 20 augustus 2024 en 29 december 2024 verstuurd naar Vlaamse huisartsen en werd anoniem ingevuld. Enerzijds werden de resultaten van de vragenlijst beschrijvend weergegeven. Daarnaast werden er enkele statistische tests uitgevoerd in SPSS om een associatie tussen bepaalde categorieën weer te geven. Tot slot werd een link gelegd tussen de resultaten van het literatuuronderzoek en de resultaten van de vragenlijst.

Resultaten: Uit de literatuur blijkt dat GLP-1 analogen een efficiënte en waardevolle aanvulling op levensstijlveranderingen in de multimodale behandeling van overgewicht en obesitas kunnen zijn. De indicatiestelling dient hierbij wel goed te gebeuren, zo moet er rekening worden gehouden met bijwerkingen en is een levenslange opvolging belangrijk. 96% van de Vlaamse huisartsen neemt de opvolging van dit soort medicatie graag op zich, maar over de verantwoordelijkheid voor de opstart van de behandeling zijn de meningen verdeeld. Slechts een derde neemt deze verantwoordelijkheid graag op zich. Artsen lijken potentieel te zien in GLP-1 analogen ter preventie van gewichtsgerelateerde comorbiditeiten of als brug naar bariatrische chirurgie maar er is een zekere terughoudendheid. Voornamelijk de twijfel over veiligheid en effectiviteit op lange termijn, de kostprijs en de beperkte beschikbaarheid spelen een rol. Ook vrezen sommige artsen dat een behandeling met GLP-1 analogen mogelijks het belang van bijhorende levensstijlveranderingen ondermijnt en voelen sommigen zich onder druk gezet door patiënten om GLP-1 analogen voor te schrijven.

Conclusie: GLP-1 analogen kunnen in combinatie met levensstijlveranderingen passen binnen een multimodale aanpak van overgewicht en obesitas. Verschillende artsen benadrukten in de vragenlijst het belang van levensstijlveranderingen, ook bij het gebruik van GLP-1 analogen. Het lijkt ons aangewezen om in de toekomst maximaal in te zetten op een multidisciplinaire behandeling die deze aanpak vanuit verschillende perspectieven mogelijk maakt. Hierbij dient ook rekening te worden gehouden met het financiële plaatje voor de patiënt. De verdeeldheid van de huisartsen omtrent het gebruik van GLP-1 analogen voor vermagering, onderstreept de nood aan duidelijke

evidence-based richtlijnen in de eerste lijn, ook op het vlak van indicatiestelling. Het is daarenboven aangewezen dat deze richtlijnen regelmatig vernieuwd worden, gezien de snelle evolutie binnen dit domein.