# Adaptatie Duodecim richtlijn 'iron deficiency anaemia'

**Haio:** ODEURS Philippe , U.A.
**Promotor:** VAN ROYEN Paul , U.A.
**Praktijkopleider:**

**Context:** In 2010 wordt op initiatief van het Rijksinstituut voor ziekte-en invaliditeitsverzekering EBMPracticeNet opgericht. Dit elektronisch platform stelt EBM materiaal beschikbaar voor de Belgische zorgverlener. Naast het reeds bestaande en eigen ontwikkelde wetenschappelijk materiaal, wordt deze databank uitgebreid met buitenlandse richtlijnen, aangereikt vanuit de Finse huisartsenorganisatie Duodecim. Deze richtlijnen dienen nog aangepast te worden aan de Belgische zorgcontext. In deze masterproef wordt dit adaptatieproces uitgevoerd en beschreven voor de Nederlandse vertaling van de Duodecim richtlijn ?iron deficiency anaemia?. De focus ligt hierbij op de diagnostiek en de behandeling van ijzergebreksanemie.

**Onderzoeksvraag:** - Welke labotest(s) aanvragen bij vermoeden van ferriprieve anemie? - Welke behandeling instellen bij ferriprieve anemie?

**Methode:** Er wordt gewerkt met een draaiboek van EBMPracticeNet, specifiek opgesteld ter adaptatie van Duodecim richtlijnen. Eerst worden twee klinische vragen gedistilleerd uit de gekozen Duodecim richtlijn. Deze worden geformuleerd als PICO. Vervolgens wordt een systematische zoektocht uitgevoerd naar bestaande richtlijnen en Belgische EBM informatie. De geselecteerde richtlijnen worden gewaardeerd met behulp van AGREE II. Daarna worden de aanbevelingen gewaardeerd op inhoud en courantheid, alsook op samenhang en toepasbaarheid. Alle gegevens worden verzameld in een matrix die voorgelegd wordt aan een leescommissie van EBMPracticeNet. Vervolgens wordt een eerste versie van de aanbeveling geschreven. Nadien worden de geadapteerde praktijkaanbevelingen voorgelegd aan verschillende artsen. Op basis van deze peer review worden de aanbevelingen verder verfijnd. Tot slot wordt de geadapteerde richtlijn voorgelegd aan de leescommissie ter goedkeuring.

**Resultaten:** Bepaal bij een microcytaire anemie ferritine om een ferriprieve anemie aan te tonen. Een ferritine lager of gelijk aan 15 microgram/L bevestigt de diagnose ferriprieve anemie. (Grade 1C) Bepaal bij vermoeden van een ijzergebrek in associatie met een chronische ziekte serumijzer, transferrine (TIBC) en transferrine-ijzersaturatie percentage (TSAT) bij. Een laag TSAT < 15% (met gestegen transferrine) wijst op een ferriprieve anemie, een normaal TSAT (met gedaald transferrine) wijst op een chronische ziekte. (Grade 2C) Voorkom overmatige ijzer(bloed)verliezen. Adviseer om voldoende ijzerrijke voeding in te nemen. (Grade 1C) Behandel medicamenteus gedurende ongeveer 6 maanden met dagelijks 100 milligram elementair ijzer. (Grade 1C) Als eerste keuzepreparaat in België wordt ijzergluconaat gesuggereerd. (Grade 2C)

**Conclusie:** Het adapteren van de Duodecim richtlijn over ijzergebreksanemie bleek niet alleen een haalbaar proces maar was bovendien ook nuttig en noodzakelijk. Zowel de vergelijking met andere richtlijnen, zoals die van Domus Medica en NICE, en andere Belgische EBM bronnen, zoals het BCFI en het WZC formularium, als de review door zowel de LOKs, een HAIO-seminariegroep ?n een specialist-hematoloog, leidde tot heel wat verduidelijking, verfijning, en aanpassing aan de Belgische situatie.