Informed decision bij prostaatkankerscreening bij mannen die de voorbije 2 jaren een eerste PSA-bepaling kregen

Haio: Van Loo Flore , U.G.
Promotor: Heytens Stefan , U.G.
Praktijkopleider: DE AGUIRRE Zuriñe , HEYLENS Gunter , LULLY Jorn , Mechiels Reinoud , SCHELFAUT Cleo

Context: PSA-screening is tot op heden nog controversieel. Waar men het over eens is, is het feit dat prostaatkankerscreening voorafgegaan moet worden door een informed decision. Dit houdt in dat de zorgverlener de patiënt correct informeert, zodat deze een correcte inschatting kan maken over een interventie, de voor- en nadelen ervan en de alternatieven. In België is prostaatkanker de meest voorkomende kanker bij mannen. De vraag naar prostaatkankerscreening is groot. Deze studie heeft als doel na te gaan in welke mate mannen een geïnformeerde keuze voor prostaatkankerscreening maken.

Onderzoeksvraag: Wat zijn de kennis en belevingen omtrent PSA-screening bij mannen waarbij de afgelopen 2 kalenderjaren voor het eerst een PSA-waarde bepaald werd ter screening?

Methode: Er werden 7 deelnemers gerekruteerd waarbij een semi-gestructureerd interview afgenomen werd. De interviews werden getranscribeerd en vervolgens geanalyseerd volgens de QUAGOL-methode.

Resultaten: De kennis van de deelnemers over prostaatkankerscreening is beperkt. Er bestaat veel twijfel over de verschillende facetten van prostaatkankerscreening. Een deel van de deelnemers wist af van de PSA-bepaling en gaf hiervoor ook hun toestemming, ondanks het gebrek aan informatie. Bij het andere deel van de deelnemers werd de screening uitgevoerd zonder hun medeweten. Desondanks tonen de deelnemers veel vertrouwen in hun arts en het screeningsproces, en ervaren ze screening als positief. Men kan amper nadelen van screening benoemen.

Conclusie: Ondanks de consensus tussen richtlijnen, waarbij het belang van geïnformeerde toestemming bij prostaatkankerscreening benadrukt wordt, toont deze studie dat deelnemers vaak onvoldoende geïnformeerd zijn om een weloverwogen en geïnformeerde keuze te kunnen maken. De kennis over prostaatkanker is beperkt, terwijl de perceptie van screening overwegend positief blijft, met weinig aandacht voor mogelijke nadelen. Deze verwachtingen stroken niet altijd met de wetenschappelijke evidentie rond voor- en nadelen van screening en behandelingsopties voor prostaatkanker.