Chlamydiascreening: Hoe de patiënten bereiken die echt risico lopen?

Haio: THUMAS Margaux , KUL
Promotor: SCHOENMAKERS Birgitte , KUL
Praktijkopleider: Deben Ann

Context: Chlamydia is de meest voorkomende SOA in België. Deze infectie verloopt meestal asymptomatisch, maar kan ernstige gezondheidsrisico?s met zich meebrengen. Nationale screeningsprogramma?s in meerdere westerse landen falen wegens te lage screeningsuptake.

Onderzoeksvraag: Dit onderzoek wilt nagaan welke patiëntspecifieke oproepmethode het meest effici?nt is om patiënten te motiveren zich te laten screenen.

Methode: Prospectief design zonder controlegroep bij vrouwen tussen 18 en 35 jaar oud. Drie oproepstrategie?n werden simultaan gebruikt: een oproepbrief, een poster en casefinding. Bij elke patiëntencontact rond chlamydiascreening werd een vragenlijst ingevuld over de motivatie tot screening, de risicofactoren en demografische factoren van de patiënt. Chlamydia PCR analyse op urine werd uitgevoerd op indicatie.

Resultaten: 35 Patiënten werden gerecruteerd via de ge?mplementeerde oproepstrategie?n. De oproepbrief had een responsratio van 5,5%, de poster 0,3% en casefinding 9,4%. Geen enkele van de op deze manieren gerecruteerde patiënten testte positief op chlamydia.

Conclusie: De onderzochte methodes leverden slechts een kleine bijdrage aan het aantal gescreende patiënten in de praktijk. Het persoonlijk aanspreken van de patiënt blijkt het meest effici?nt om de drempel te verlagen tot chlamydiascreening. Verder onderzoek is noodzakelijk naar de effici?ntie van chlamydiascreening in het algemeen en de te implementeren patiëntspecifieke, maar ook populatiespecifieke recruteringsmethoden