Adaptatie van Duodecim-richtlijn ?Pijn in de bil en in de heup? op EBMPracticeNet.be

Haio: BYTEBIER Imke , U.A.
Promotor: PHILIPS Hilde , U.A.
Praktijkopleider: PEELMAN Inge

Context: EBMPracticeNet is een online kennisdatabank van evidence-based richtlijnen voor zorgverleners en verzamelt zowel Belgische als buitenlandse richtlijnen. Hun doel is zowel het herwerken van de Belgische richtlijnen naar hetzelfde formaat, als het aanpassen van de buitenlandse richtlijnen aan de Belgische zorgverlening, zodat de zorgverleners in België op een ?evidence-based? manier zorg kunnen verlenen aan hun patiënten. Heup- en bilpijn is een moeilijk, maar een veelvoorkomend probleem in de dagelijkse praktijk. Daar er geen Belgische richtlijn over beschikbaar is, werd er voor gekozen om de Duodecim-richtlijn ?Pijn in de bil en in de heup? aan te passen.

Onderzoeksvraag: Welke aanpassingen zijn noodzakelijk opdat de Duodecim-richtlijn ?Pijn in de bil en in de heup? wetenschappelijk correct wordt geadapteerd, zodat deze richtlijn praktisch toepasbaar is in de Belgische zorgcontext. Er werd gekozen om zich specifiek te richten op de diagnostiek omtrent heup- en bilpijn, waarbij de 4 klinische vragen werden opgesteld rond de subthema?s van anamnese, differentiaal diagnose, klinisch onderzoek en medische beeldvorming. De klinische vragen ?Wat vraagt de huisarts tijdens de anamnese na bij volwassenen met niet-traumatische heuppijn?? en ?Welke beeldvorming is aangewezen bij volwassenen met niet-traumatische bil- of heuppijn?? zullen in deze masterproef door mezelf, Imke Bytebier, behandeld worden. De andere klinische vragen ?Welke diagnoses dient de huisarts te overwegen bij volwassenen met niet-traumatische bil- of heuppijn?? en ?Welke tests zijn voor de huisarts zinvol om uit te voeren tijdens het klinisch onderzoek van volwassenen met niet-traumatische bil- of heuppijn?? zullen door medeauteur, Tess Haccuria, in haar masterproef besproken worden.

Methode: Het stappenplan, opgesteld door EBMPracticeNet, werd gevolgd, waarbij in de eerste fase de Duodecim-richtlijn ?Pijn in de bil en in de heup? gescreend werd en waarbij de verschillende databanken systematisch geraadpleegd werden aan de hand van een aantal zoektermen. De weerhouden richtlijnen werden vervolgens door middel van het AGREE II instrument door de twee auteurs onafhankelijk van mekaar beoordeeld. Vervolgens werden de geselecteerde aanbevelingen gewaardeerd en tenslotte werd in de tweede fase een proefversie opgesteld volgens de eerder gemaakte conclusies. In de derde fase werd de geadapteerde richtlijn eerst voorgelegd en beoordeeld door de seminariegroep, een wachtkring en de radioloog. Met hun opmerkingen werd er verdere verfijning gebracht aan de geadapteerde richtlijn, waarna een protocol van klinisch onderzoek en een flowchart voor doorverwijzing naar medische beeldvorming werden opgesteld door beide auteurs. Tenslotte wordt het proces afgerond met een finaal nazicht door de leescommissie van EBMPracticeNet.

Resultaten: De geadapteerde richtlijn bevat aanbevelingen die een antwoord geven op de vooropgestelde klinische vragen omtrent de diagnostiek van heup- en bilpijn. In de anamnese dienen er vragen gesteld te worden rond de leeftijd, voorgeschiedenis van de heup, alcohol en geneesmiddelengebruik, aandoeningen rond immuniteit en stolling en de duur van ochtendstijfheid. Daarnaast wordt er gepeild naar rode vlaggen zoals koorts, malaise, vermagering, nachtelijke pijn en voorgeschiedenis van maligniteit zodat eventueel ernstige aandoeningen zoals tumoren, infecties (septische artritis of osteomyelitis) of inflammatoire artritis worden opgespoord. Verder stelt

men vragen omtrent de aard en de lokalisatie van de pijn, de aanwezigheid van klikkende sensatie of slotklachten en de sportactiviteiten. Als eerste keuze onderzoek voor beeldvorming wordt RX van de heup aangeraden bij vermoeden van coxartrose, avasculaire necrose, stressfractuur, tumor, femoro-acetabulaire impingement, labrumscheur of echografie bij vermoeden van intra-articulaire vochtophoping of periarticulaire aandoeningen zoals tendinitiden en bursitis. Als tweede aanvullend onderzoek wordt MRI van de heup aangeraden voor het opsporen van weke delen en osseuse afwijkingen. Voor diagnose van een labrumscheur wordt een MR arthrografie van de heup aanbevolen.

Conclusie: De Duodecim-richtlijn ?Pijn in de bil en in de heup? werd geadapteerd en bevat aanbevelingen omtrent de anamnese, differentiaal diagnose, klinisch onderzoek en medische beeldvorming die volledig toepasbaar zijn in de Belgische zorgcontext.