Adaptatie Duodecim richtlijn: ?Traveller?s infection profylaxis? Deel: Malaria profylaxe

Haio: VAN DER VEER Casper , U.A.
Promotor:
Praktijkopleider: Beckx Tine

Context: In België werden de laatste 20 jaar ongeveer 250 tot 300 malaria gevallen van ge?mporteerde malaria per jaar gerapporteerd. Omdat er geen verplichte aangifte bestaat is dit aan tal minstens 2-3 maal groter. Velen onder hen zijn reizigers. Reisgeneeskundig advies wordt vaak in de eerste lijn gegeven, of in gespecialiseerde centra zoals het Instituut voor Tropische Geneeskunde. De meeste huisartsen zijn hier niet speciaal in opgeleid, ook tijdens de studies geneeskunde wordt er aan reisgeneeskunde weinig aandacht geschonken. In België bestaat er voor het medisch korps een uitgebreide richtlijn opgesteld door de Belgische Wetenschappelijke Studiegroep Reizigersgeneeskunde, onder de auspici?n van het Hoge Gezondheidsraad ?n het Instituut voor Tropische Geneeskunde. In opdracht van EBMPracticeNet wordt een geadapteerde EBM richtlijn opgesteld, waarbij een set korte aanbevelingen wordt opgesteld, die aanvullend is op de al bestaande bronnen en een snelle raadpleging, door koppeling aan het EMD, mogelijk maakt. In deze masterthesis zal het onderdeel malariaprofylaxe worden uitgediept.

Onderzoeksvraag: Het doel is om de volgende klinische vragen te beantwoorden: Welk niet-medicamenteus advies en welk medicamenteus advies geef je aan de reiziger om malaria te voorkomen bij een reis naar een malaria-endemisch gebied?

Methode: Er wordt gewerkt met een draaiboek van EBMPracticeNet, specifiek opgesteld ter adaptatie van Duodecim richtlijnen. De basis voor de richtlijn wordt gelegd door een Duodecim richtlijn, waarna een literatuur onderzoek plaatsvindt om deze te updaten en aan te passen aan Belgische context. Zoektermen zijn beperkt naar ?malaria? en ?prevention?. Er werd gezocht in meer dan 20 gangbare nationale en internationale databases. Alle relevante richtlijn werden gescreend door twee onafhankelijke reviewers en gescoord middels het AGREE II instrument. Vervolgens werd de richtlijnen ook nagekeken qua inhoud en courantheid, samenhang en toepasbaarheid, en dit in vergelijking met de Duodecim richtlijn. Nadien worden de geadapteerde aanbevelingen voorgelegd aan twee LOK groepen.

Resultaten: Na uitgebreide review van alle beschikbare en relevante literatuur, voornamelijk richtlijnen, blijkt dat de oorspronkelijke Duodecim richtlijn een goed vertrekpunt is en toepasbaar in Belgische context. Echter blijkt ook dat deze richtlijn summier is en uitbreiding voor praktische toepasbaarheid vereist. Er werden aanpassingen gedaan aan de aanbevelingen en elke aanbeveling kreeg een graad van aanbeveling (GRADE). Het ABCD van malaria (Awareness, Bite prevention, Chemoprophylaxis, Diagnosis) is samen met risico inventarisatie van de individuele reiziger een belangrijk vertrekpunt voor profylaxe. Gebruik van ge?mpregneerde bednetten en DEET-applicatie op de huid worden sterk aanbevolen. Voor gebieden met hoog risico op malaria infectie wordt chemoprofylaxe sterk aanbevolen met keuze uit atovaquone-proguanil, doxycycline of mefloquine. Voor zwangeren en kinderen geldt dat ze extra at-risk zijn voor een ernstig verlopende malaria infectie en daarom nog strenger de malariaprofylaxe dienen te volgen. Ten slotte werd een noodbehandeling voorgesteld, voor wanneer men niet tijdig door een arts geholpen kan worden.

Conclusie: De richtlijn werd herzien en gebruiksklaar gemaakt voor de Belgische huisartsengeneeskunde. Toekomstige veranderingen in de snel ontwikkelende reisgeneeskunde

kunnen vlot worden ge?mplementeerd in deze transparante richtlijn.