Screeningstool comorbiditeiten bij patiënten met COPD in de huisartsenpraktijk.

Haio: VAN CASTEREN Lore , KUL
Promotor: BUFFELS Johan
Praktijkopleider: SEGAERT Johan

Context: Chronisch obstructieve longziekte (COPD) is een chronische aandoening die gepaard gaat met een progressieve, niet-reversibele vernauwing van de luchtwegen. Volgens gegevens van de World Health Organization (WHO) is COPD nu reeds wereldwijd de vijfde meest voorkomende oorzaak van mortaliteit en morbiditeit. Verwacht wordt dat tegen 2030 COPD zelfs de derde plaats zal innemen. COPD wordt de laatste jaren steeds meer gezien als een complexe aandoening. De benadering van deze patiënten zou niet louter pulmonaal mogen zijn. Zo loopt men het risico om comorbiditeiten, die vaak gepaard gaan met COPD, te laat op te merken. Het belang van deze comorbiditeiten mag echter niet onderschat worden wegens hun grote invloed op de morbiditeit en mortaliteit bij COPD.

Onderzoeksvraag: Welke comorbiditeiten bij COPD-patiënten zijn gekend in de literatuur? Hoe is de situatie in Vlaanderen wanneer we kijken naar de Intego databank? Is het nuttig om te screenen naar deze comorbiditeiten in de huisartsenpraktijk?

Methode: Via een literatuurstudie van de GOLD-guideline, de Cochrane Library en de Medline databank werden de verschillende comorbiditeiten die gepaard gaan met COPD ge?dentificeerd. Vervolgens werden deze comorbiditeiten getoetst aan de situatie in de huisartsenpraktijken in Vlaanderen d.m.v. de Intego databank. Dit is een databank met gegevens over diagnoses, laboratoriumgegevens en medicatievoorschriften in de huisartsenpraktijken in Vlaanderen. Ten slotte werd een vragenlijst opgesteld aan de hand van gekende richtlijnen om in de huisartsenpraktijk te screenen naar deze comorbiditeiten. Deze vragenlijst werd in een pilootproject afgenomen bij 16 gekende COPD-patiënten.

Resultaten: Er werden 19 comorbiditeiten ge?dentificeerd bij COPD-patiënten. Respiratoire aandoeningen vormen een belangrijk onderdeel van deze comorbiditeiten. Daarnaast zijn cardio- en cerebrovasculaire aandoeningen veel voorkomende co-existerende aandoeningen. De prevalenties van deze cardio- en cerebrovasculaire aandoeningen, die gevonden worden d.m.v. Intego, liggen lager dan die in de literatuurstudie. Dit kan wijzen op een onderdiagnose. Dit is echter niet alleen zo voor deze groep van aandoeningen. Depressie, angststoornissen, slaapapneu en spierdysfunctie werden in de literatuur ook ge?dentificeerd als comorbiditeiten bij COPD-patiënten. Uit de resultaten van Intego en deze van het pilootproject in de praktijk, blijkt dat ook hier een belangrijke onderdiagnose bestaat. Screening naar deze aandoeningen kan dus zeker een voordeel opleveren in de praktijk. Deze aandoeningen kunnen op deze manier sneller aan het licht komen en dus ook tijdig behandeld worden. Het is belangrijk te vermelden dat de diagnose van COPD zelf ook vaak laattijdig gesteld wordt.

Conclusie: COPD is een complexe aandoening die gepaard gaat met verschillende comorbiditeiten. De respiratoire aandoening zelf en de comorbiditeiten die ermee gepaard gaan, worden vaak laattijdig gediagnosticeerd. De aanwezigheid van deze comorbiditeiten kan sneller worden opgemerkt d.m.v. een eenvoudige screening.