



Samenvatting van het proefschrift

Wytze Laméris

"Diagnostic strategies for acute abdominal pain"

Promotiedatum: 28 mei 2010

Universiteit: Universiteit van Amsterdam

Promotores:

Prof. dr. J. Stoker

Prof. P.M.M. Bossuyt

Co-promotor:

Dr. M.A. Boermeester

Acute buikpijn is een zeer frequentie klacht bij presentatie op de spoedeisende hulp. Een breed spectrum van aandoeningen kan acute buikpijn veroorzaken, waarvan een groot deel snelle behandeling behoeven. In het onderzoek dat in dit in proefschrift werd beschreven zijn verschillende diagnostische strategieën onderzocht voor de detectie van urgente aandoeningen bij patiënten die zich presenteerden met niet traumatische acute buikpijn op de spoedeisende hulp. In een multicenter uitgevoerd onderzoek werd de toegevoegde waarde van beeldvorming na klinische evaluatie voor de detectie van urgent aandoeningen onderzocht. Alle patiënten ondergingen na klinische evaluatie een volledig diagnostisch protocol met achtereenvolgend conventionele röntgenfoto's van thorax en abdomen, een abdominale echografie en CT-scan (CT). In het proefschrift vergeleken we de accuratesse voor de detectie van urgente diagnoses van verschillende diagnostische strategieën. De initiële klinische diagnose voor en na de conventionele röntgenfoto's had een hoge sensitiviteit voor urgent diagnoses, echter de specificiteit was laag. Het aantal fout positieve klinische diagnoses werd significant gereduceerd na gebruik van echografie of CT. Een strategie met alleen CT detecteerde meer urgent diagnoses dan een strategie met alleen echografie. Een conditionele CT strategie, met gebruik van CT alleen na een negatieve of niet conclusieve initiële echografie, had de hoogste sensitiviteit met slechts 6% gemiste urgente diagnoses. De conditionele CT strategie had een significant hogere sensitiviteit in vergelijking met klinische evaluatie. Het gebruik van CT was slechts nodig in 49% van de patiënten met deze strategie.

Andere strategieën waarbij het gebruik van echografie of CT afhankelijk was van body mass index, leeftijd, of de locatie van de buikpijn zouden alle leiden tot een verlies van sensitiviteit. Op basis van de bevindingen in dit proefschrift bevelen we echografie aan als eerste diagnostische test bij patiënten met acute buikpijn. CT moet conditioneel gebruikt worden na een negatieve of niet conclusieve echografie.

