

Fysiotherapeutische diagnostiek in de eerstelijnszorg van mictieklachten en benigne prostaatvergroting (BPE).

Author(s)

Vredeveld, T.; van Benten, E.; Beekmans, R.; Koops, M.P.; Ket, J.C.F.; Pool, J.J.M.; Coppieters, M.W.J.; Mollema, J.; Pool-Goudzwaard, A.L.

Publication date

2018

License

CC BY-NC

[Link to publication](#)

Citation for published version (APA):

Vredeveld, T., van Benten, E., Beekmans, R., Koops, M. P., Ket, J. C. F., Pool, J. J. M., Coppieters, M. W. J., Mollema, J., & Pool-Goudzwaard, A. L. (2018). *Fysiotherapeutische diagnostiek in de eerstelijnszorg van mictieklachten en benigne prostaatvergroting (BPE)*. Poster session presented at Dag van de fysiotherapeut 2018.

General rights

It is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), other than for strictly personal, individual use, unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

Disclaimer/Complaints regulations

If you believe that digital publication of certain material infringes any of your rights or (privacy) interests, please let the Library know, stating your reasons. In case of a legitimate complaint, the Library will make the material inaccessible and/or remove it from the website. Please contact the library: <https://www.amsterdamuas.com/library/contact>, or send a letter to: University Library (Library of the University of Amsterdam and Amsterdam University of Applied Sciences), Secretariat, Singel 425, 1012 WP Amsterdam, The Netherlands. You will be contacted as soon as possible.

FYSIOTHERAPEUTISCHE DIAGNOSTIEK IN DE EERSTELIJNSZORG VAN MICTIEKLACHTEN EN BENIGNE PROSTAATVERGROTING (BPE).

T. Vredeveld¹⁾, E. van Benten²⁾, R. Beekmans³⁾, M.P. Koops⁴⁾, J.C.F. Ket⁵⁾, J.J.M. Pool⁶⁾, M.W.J. Coppieters^{2,7)}, J. Mollema⁹⁾, A. Pool-Goudzwaard^{2,8)}.

¹⁾ACHIEVE centre of applied research, Hogeschool van Amsterdam. ²⁾Faculteit der Gedrags- en Bewegingswetenschappen, Vrije Universiteit Amsterdam. ³⁾Fysiotherapiepraktijk Emmastraat, Enschede. ⁴⁾Fysiotherapiepraktijk De Werfheegde, Haaksbergen. ⁵⁾Medische bibliotheek, Vrije Universiteit Amsterdam. ⁶⁾Lectoraat Leefstijl en Gezondheid, Hogeschool Utrecht. ⁷⁾School of Allied Health Sciences, Griffith University, Australië. ⁸⁾Somt University of Physiotherapy, Amersfoort. ⁹⁾HU Bibliotheek, Hogeschool Utrecht.

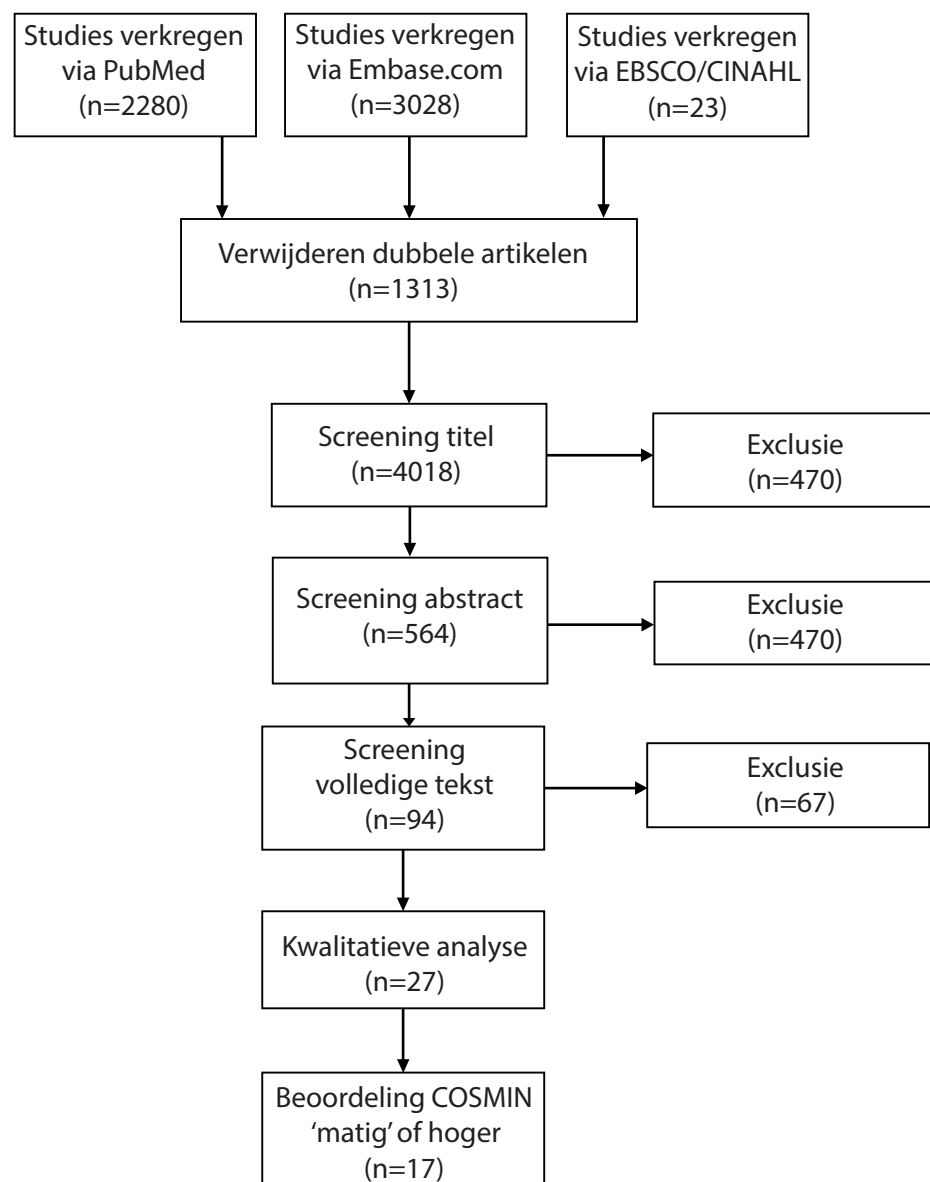
INTRODUCTIE

Bij 20 tot 80% van de mannen, ouder dan 40 jaar, komen mictieklachten voor. De oorzaak kan benigne groei van de prostaat of obstructie van de blaasuitgang en urethra zijn. Benigne prostaatvergroting (BPE) wordt vastgesteld door de uroloog. Het diagnostisch proces kan sneller en goedkoper wanneer meetinstrumenten de grootte van de prostaat kunnen bepalen in de eerste lijn. Mogelijk is hier een rol voor de (bekken)fysiotherapeut in de eerstelijnszorg weggelegd. De diagnostische kwaliteit van geschikte meetinstrumenten is onbekend.

DOEL

Vergelijking van de diagnostische kwaliteit van meetinstrumenten in de eerstelijnszorg gericht op prostaatvergroting en obstructie van de urineflow bij mannen met mictieklachten aan de hand van **een systematic review**.

METHODE



RESULTATEN

METING VAN PROSTAATVERGROTING.



TransRectale Echografie (TRUS)
TransAbdominale Echografie (TAUS)
Rectaal Toucher (DRE)
- Evidentie: *matig*
- Validiteit: *goed*
- Betrouwbaarheid: *goed*

Let op! TRUS en DRE zijn voorbehouden handelingen voor de bekkentherapeut.

METING VAN URINEFLOW.



TransAbdominale Echografie (TAUS)
- Evidentie: *matig*
- Validiteit: *goed*



TransPerineale Echografie (TPerUS)
- Evidentie: *laag*
- Validiteit: *redelijk*
Uflowmeter
- Evidentie: *laag* (1 studie)
- Validiteit: *goed*

METING VAN MICTIEKLACHTEN.



IPSS (categorieën van mictieklachten)
BSQ (categorieën van mictieklachten)
- Evidentie: *matig*
- Validiteit: *laag*

CONCLUSIE

De methodologische kwaliteit van de studies was laag. De gehanteerde referentietest varieerde en de definitie van BPE of mictieklachten wordt wisselend gebruikt. Als gevolg hiervan zijn de testen niet goed vergelijkbaar. Internationale consensus voor de gehanteerde termen en vervolg onderzoek naar referentietesten is nodig.

KLINISCHE RELEVANTIE

1 De (bekken)fysiotherapeut kan met TRUS, DRE, TAUS, BSQ en de IPSS of prostaatvergroting en obstructie meten bij mannen met mictieklachten in de eerste lijn.

2 Met deze diagnostische middelen is adequate zorg mogelijk, bijvoorbeeld met gerichte doorverwijzing naar de huisarts!

REFERENTIES

Fakhrudin Vasanwala F, et al: Benign prostatic hyperplasia and male lower urinary symptoms: A guide for family physicians. 2017.
Irwin DE, et al: Population-Based Survey of Urinary Incontinence, Overactive Bladder, and Other Lower Urinary Tract Symptoms in Five Countries: Results of the EPIC Study. 2006.
Robertson C, Link CL, Onel E, et al: The impact of lower urinary tract symptoms and comorbidities on quality of life: The BACH and UREPIK studies. 2007
Gratzke C, et al: EAU guidelines on the assessment of non-neurogenic male lower urinary tract symptoms including benign prostatic obstruction. 2015