

Túldiagnosztizálás és aluldiagnosztizálás az elsődleges ellátásban

BMJ Open, Volume 8, Issue 2

Kulcsszavak: elsődleges ellátás, háziorvosi ellátás, diagnosztizálás, nemzetközi

Forrás Internet-helye: <http://bmjopen.bmj.com/content/8/2/e018557> ;
<http://bmjopen.bmj.com/content/bmjopen/8/2/e018557.full.pdf>

Dr Jack W O'Sullivan (Centre for Evidence-Based Medicine, Nuffield Department of Primary Care Health Science, University of Oxford, Oxford, UK) és mt. metaanalízise 15 országban – többek között az Egyesült Államokban, az Egyesült Királyságban, Finnországban, Svédországban, Hollandiában, Franciaországban és Olaszországban – készített 63 tanulmány eredményeire terjedt ki. Több mint 350.000 beteg adatainak értékelésére került sor, akiket 47 különböző vizsgálatnak vetettek alá..

Az elsődleges ellátásban a konzultációk 40%-a számára az anamnézis és a testi vizsgálat nem elégséges a diagnózishoz, ezért további tesztekre van szükség. Ennek során azonban előfordulhat, hogy bizonyos szükséges vizsgálatok elmaradnak, szükségtelen vizsgálatokat viszont elvégeznek.

Egyes tesztek szinte sohasem végeznek el, másokat viszont mértéktelenül. A legritkábban végzett vizsgálatok: hepatitisz B szerológiai vizsgálat akut hepatitisz gyanúja esetén, neisseria gonorrhoeae vizsgálata epididimitisz gyanúja esetén, valamint chlamydia trachomatis vizsgálata ugyancsak epididimitisz gyanúja esetén. Az orvosok igen röviden túlteszik magukat a légzésfunkciós vizsgálaton is. A 17 teszt aluldiagnosztizálásának aránya meghaladja az 50%-ot.

Túl gyakran küldik a beteget báriumot inni gastrooesophagealis reflux betegség megállapítása céljából. Gyakran teljesen felesleges a garatból való kenetvétele torokgyulladás esetén, valamint a vizeletvizsgálat komplikációktól mentes húgyúti fertőzés esetén. A túldiagnosztizálás rátája tizenegy tesztnél meghaladja az 50%-ot.

Egyes diagnosztikai eljárásokat, mint az ekokardiográfia, általában túl gyakran végeznek, egyes indikációk esetén viszont, mint a szívelégtelenség, vagy a pitvarfibrilláció, túl ritkán alkalmazzák.

Gyomortükrözésre is hol túl ritkán, hol túl gyakran kerül sor. Ugyanez történik a béltükrözésnél is, összességében túl gyakran, vashiányos vérszegénység tisztázása céljából viszont túl ritkán alkalmazzák.

Dr Jack W O'Sullivan: jack.osullivan@phc.ox.ac.uk