

PROSTAATKANKERSCREENING

Dr. Bram Spinnewijn
September 2007

Dit artikel is een update van de vergelijking van internationale aanbevelingen over prostaatkankerscreening verschenen in *Huisarts Nu* 2006;35(10). Net zoals in 2005 en 2006 werd voor dit opvolgrapport gezocht op de websites van de belangrijkste instanties die richtlijnen uitbrengen over prostaatkankerscreening.

Stand van zaken

België

Domus Medica, de Hoge Gezondheidsraad (HGR), de consensusvergaderingen van het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering (Riziv) nemen inzake prostaatkankerscreening geen standpunt in. Het standpunt van de Société Scientifique de Médecine Générale (SSMG) en het Federaal Kenniscentrum (KCE) blijft ongewijzigd.

Nederland

Het Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG), noch het Kwaliteitsinstituut voor de Gezondheidszorg CBO geeft over prostaatkankerscreening een nieuwe aanbevelingen.

Verenigd Koninkrijk

De PRODIGY en het 'National Institute for Clinical Excellence' (NICE) hebben geen aanpassingen gepubliceerd.

Verenigde Staten, Canada en Nieuw Zeeland

Er zijn intussen geen aanpassingen gepubliceerd.

Bespreking en besluit

Het lag in de verwachtingen dat er geen nieuwe aanbevelingen gepubliceerd zouden worden. Volgend jaar zullen de eerste definitieve resultaten gepubliceerd worden van de eerste RCT's.

Het besluit van 2005 en 2006 blijft ongewijzigd: tot op heden is er geen evidentie om screening aan te raden of te ontraden; de richtlijnen uit de verschillende landen zijn hierover unaniem. In sommige aanbevelingen geniet screening het voordeel van de twijfel en wordt het aangeraden. Maar de meeste richtlijnen raden screening af of laten de beslissing over aan de patiënt. Iedereen is het erover eens dat routinematig screenen onaanvaardbaar is als de patiënt niet op de hoogte is van de gevolgen van de test.