

De waarde van een pijnscore bij matige SOLK



Auteur: Roel Camps



Inleiding

- Bij 30 – 50% lichamelijke klachten geen directe oorzaak gevonden
- Somatisch Onverklaarbare Lichamelijke Klachten (SOLK)
- Complexiteit zorgt voor chroniciteit
- Oplopende zorgkosten
- Gebrek aan literatuur over relatie somatisatie en pijn bij SOLK



Methode

- 32 participanten met matige SOLK
- Baseline meting bij PARASOL studie
- Correlatie tussen 4DKL somatisatie en NPRS

Vraagstelling: Wat is het verband tussen de mate van somatisatie en de ernst van de pijnsymptomen bij patiënten met matige SOLK?



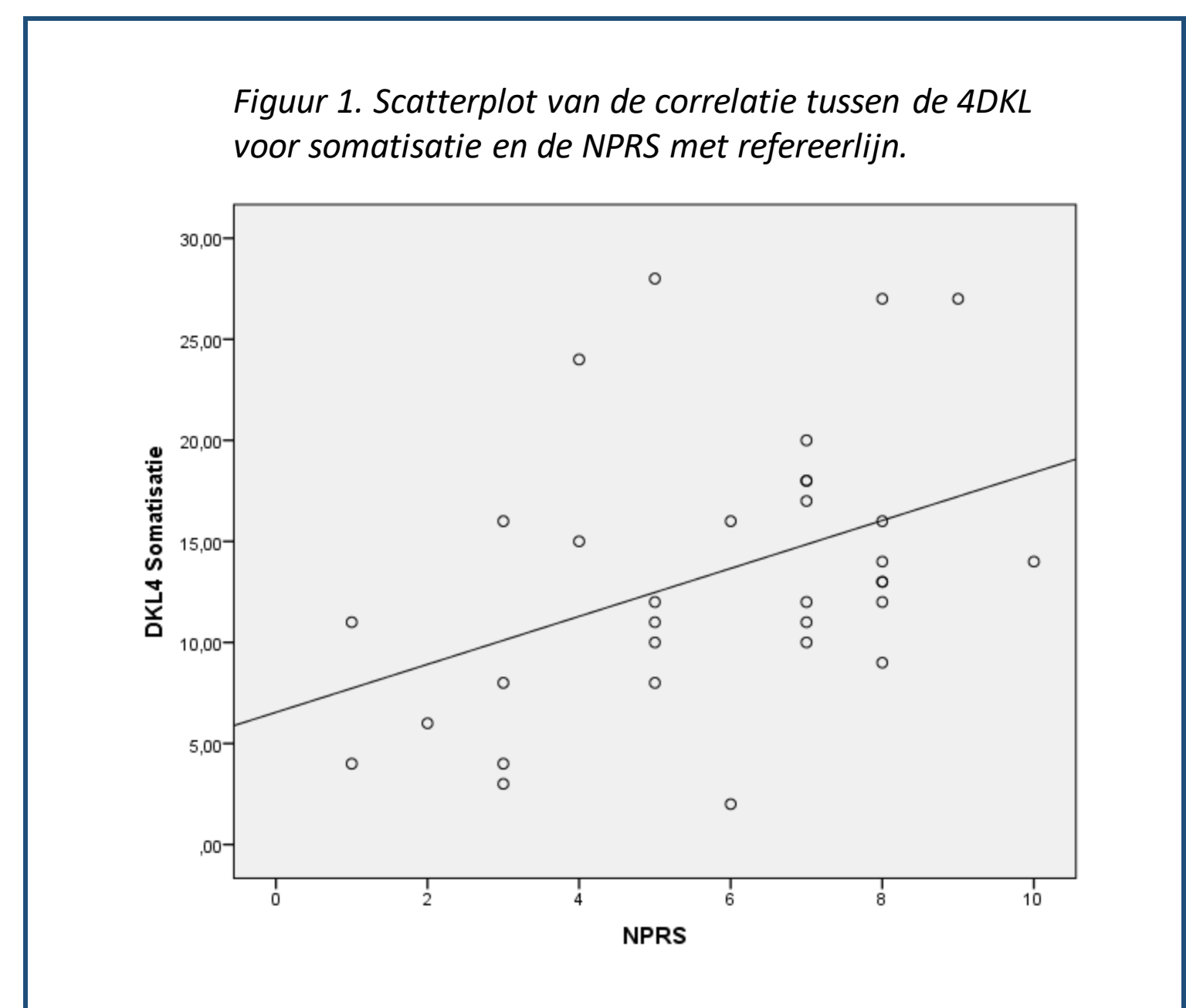
Resultaten

- ✓ Duur van de klachten ≥ 5 jaar bij 56,3% van de participanten
- ✓ Gemiddelde 4DKL somatisatie score van 13,4 met een standaard deviatie van 6,7
- ✓ Gemiddelde NPRS score van 5,8 met een standaard deviatie van 2,4
- ✓ Positief matig significant verband ($r=0,416$, $p=0,018$) (figuur 1)



Interpretatie

- Zwakkere correlatie dan verwacht als somatoforme stoornis (1)
- Veel socio-demografische overeenkomsten met chronische SOLK populatie (2)
- Gemiddelde 4DKL somatisatie in trend met mate van SOLK (3,4)
- Gemiddelde NPRS komt overeen met chronische pijn populatie (5)



Conclusie:

Er is een verband tussen de ernst van de pijn en de mate van somatisatie. Dit is een positief matig significant verband.



Aanbevelingen

- Meer inzicht voor het werkveld
- Eerste begin voor screening
- Grootschaliger onderzoek biedt meer inzichten

Referenties

1. van Dessel NC, van der Wouden JC, Dekker J, van der Horst HE. Clinical value of DSM IV and DSM 5 criteria for diagnosing the most prevalent somatoform disorders in patients with medically unexplained physical symptoms (MUPS). J Psychosom Res [Internet]. 2016;82:4–10. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jpsychores.2016.01.004>
2. Zonneveld LN, Sprangers MA, Kooiman CG, van 't Spijker A, Busschbach JJ. Patients with unexplained physical symptoms have poorer quality of life and higher costs than other patient groups: a cross-sectional study on burden. BMC Health Serv Res [Internet]. 2013;13(1):520. Available from: <http://bmchealthservres.biomedcentral.com/articles/10.1186/1472-6963-13-520>
3. Hoedeman R, Krol B, Blankenstein N, Koopmans PC, Groothoff JW. Severe MUPS in a sick-listed population: a cross-sectional study on prevalence, recognition, psychiatric co-morbidity and impairment. BMC Public Health [Internet]. 2009;9:440. Available from: <http://www.pubmedcentral.nih.gov/articlerender.fcgi?artid=2793259&tool=pmcentrez&rendertype=abstract>
4. Terluin B, Smits N, Brouwers EPM, de Vet HCW. The Four-Dimensional Symptom Questionnaire (4DSQ) in the general population: scale structure, reliability, measurement invariance and normative data: a cross-sectional survey. Health Qual Life Outcomes [Internet]. 2016;14(1):130. Available from: <http://hqlo.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12955-016-0533-4>
5. Breivik H, Collett B, Ventafridda V, Cohen R, Gallacher D. Survey of chronic pain in Europe: Prevalence, impact on daily life, and treatment. Eur J Pain [Internet]. 2006 May;10(4):287–287. Available from: <http://doi.wiley.com/10.1016/j.ejpain.2005.06.009>