

loosheid?' en 'Hebt u de afgelopen maand last gehad van verlies van interesse of plezier bij het doen van bepaalde dingen?' De onderzoekers selecteerden 476 patiënten uit 15 huisartsenpraktijken. De huisarts stelde tijdens het consult beide vragen en de patiënt vulde met behulp van een computer een diagnostische vragenlijst in. Patiënten die psychofarmaca gebruikten, werden uitgesloten. De gemiddelde leeftijd van de deelnemende patiënten was 46 jaar. De onderzoekers vergeleken de uitkomsten van de diagnostische vragenlijst met de uitkomsten van de twee vragen tijdens het consult.

De sensitiviteit en specificiteit van beide vragen waren respectievelijk 97% en 67%.

Deze hoge sensitiviteit gaat ten koste van een groot aantal vals-positieve resultaten. Achttien procent van de patiënten die beide vragen positief beantwoordden, had ook daadwerkelijk een depressie (positief voorspellende waarde). De negatief voorspellende waarde was zeer hoog: 99% van de patiënten die één of beide vragen negatief beantwoordden, had geen depressie.

De onderzoekers tonen hiermee aan dat het met behulp van twee eenvoudige vragen tijdens een consult goed mogelijk is om te screenen op een depressie. Die zouden bij onduidelijke klachten dus geïntegreerd moeten zijn in de consultvoering van huisartsen. Maar doe het dan wel na een paar weken nog even over, zo blijkt uit een in dit nummer gepubliceerd onderzoek (pagina 66). (ToH)

Arroll B, et al. *Screening for depression in primary care with two verbally asked questions: cross sectional study.* BMJ 2003;327:1144-6.

Vergruizen van schouderkalk?

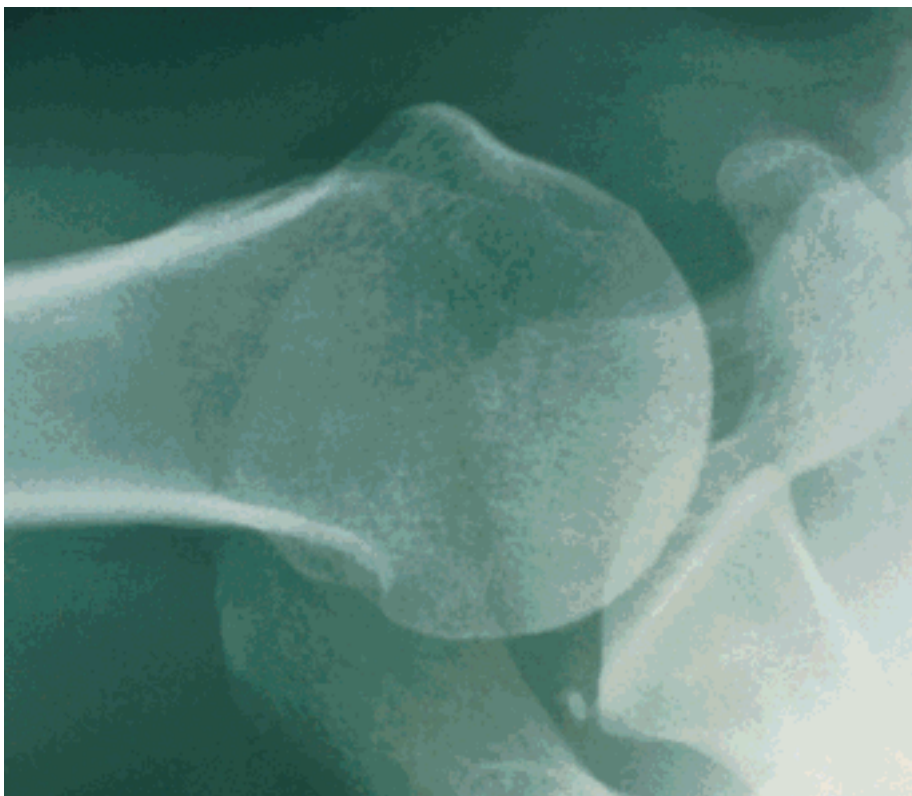


Foto: Fotostock

Impingement, PHS, bursitis subacromialis, rotator-cuff-syndroom, schouderpijn zonder bewegingsbeperking – of hoe je het verder ook noemt – kan behoorlijk lastig zijn en soms lang duren. Als het arsenaal van afwachten, fysiotherapie en lokale injecties is uitgeput, blijft een operatie als enige mogelijkheid over. Misschien komt daar verandering in. Gerdesmeyer et al. hebben bedacht dat wat helpt bij

nierstenen, misschien ook helpt bij kalk in de schouder: zij onderzochten de effectiviteit van *extracorporeal shock wave therapy* (ESWT) in een goed opgezette RCT bij 144 patiënten met chronische schouderklachten en kalkafzettingen in de schouder. De patiënten werden gerandomiseerd naar *high-energy* ESWT, *low-energy* ESWT of *placebo* ESWT, alles in 2 behandelingsessies. Na 3, 6 en 12 maanden waren

de met high-energy ESWT behandelde patiënten er het best aan toe: zij verbeterden 30 punten op een schaal van 100, rapporteerden minder pijnklachten en hadden op de röntgenfoto's minder kalkafzetting. De patiënten die met low-energy ESWT werden behandeld verbeterden ook, maar minder dan degenen die met high-energy ESWT behandeld waren. Ongetwijfeld iets voor in de nabije toekomst. (PL)

Gerdesmeyer L, et al. *Extracorporeal Shock Wave Therapy for the treatment of chronic calcifying tendonitis of the rotator cuff.* JAMA 2003;290:2573-80.

Subsidiemogelijkheid

Stichting Sluiterman van Loo – stimuleringsfonds ouderenprojecten – opent de inschrijving voor het subsidieprogramma 'Ouderen en levenskunst'. Het subsidieprogramma stelt 1 miljoen euro ter beschikking voor initiatieven van organisaties die het voor ouderen mogelijk maken van het leven te blijven genieten. Een idee kan in een paar zinnen worden opgeschreven en ingediend. Net genoeg tijd dus om voor 1 maart het aanmeldingsformulier op te halen en in te vullen (www.stsvl.nl). (JZ)