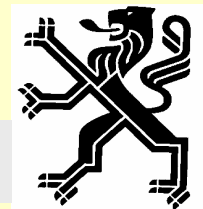




EEN KIND IS TE KLEIN

Marijke Vermoere



DOELSTELLING

Detecteren wie te klein is, omdat ...

- ...de kleine gestalte het gevolg kan zijn van **ziekte** en verder **onderzoek** en eventueel **behandeling** nodig is
- ...de kleine gestalte **emotioneel verstorend** kan zijn en begeleiding zinvol kan zijn



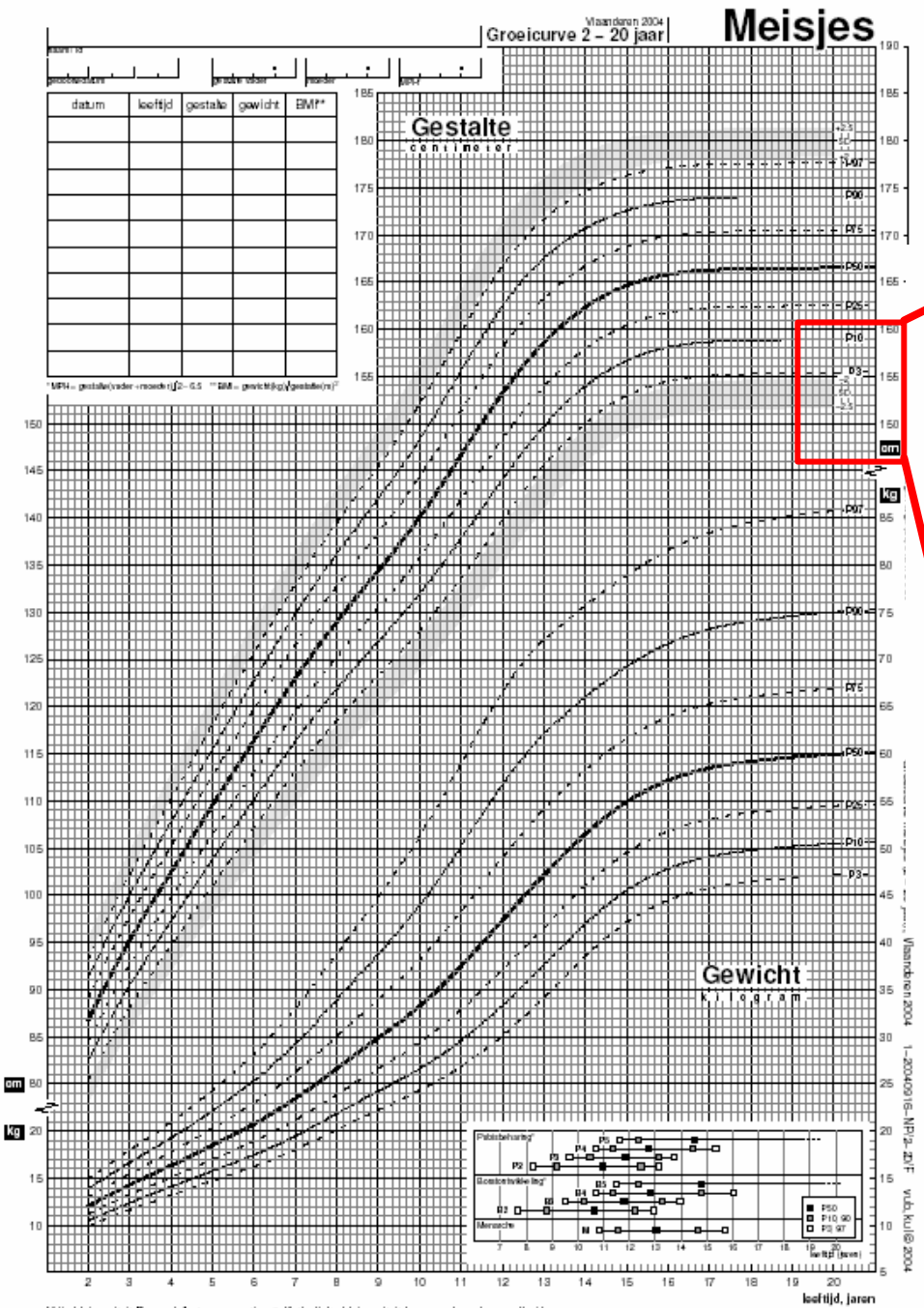
ALGEMENE PRINCIPES

- *Gebruik de consulten optimaal* voor het verzamelen van anamnese en klinische gegevens
- Vraag na of meet zelf de gestalte van ouders
- Toets de gestalte van *elk kind* aan het doellengtegebied

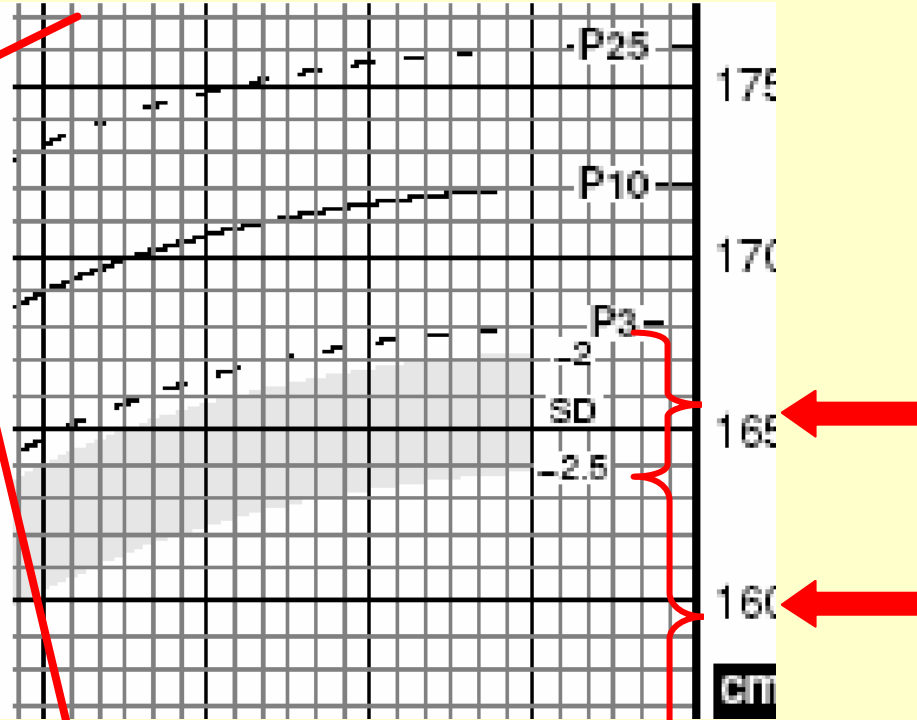


VWVJ





DE BESLI SBOOM BI EDT HOUVAST VOOR...



-2SD = P 2

-2,5 SD = P 0,6

VVVJ



ENKELE BEGRIJPPEN

■ Doellengte

- = corrected midparental height (cMPH)
- = target height
- voor meisje $= (L_{\text{vader}} + L_{\text{moeder}} - 13\text{cm})/2$
- voor jongen $= (L_{\text{vader}} + L_{\text{moeder}} + 13\text{cm})/2$

■ Doellengtegebied

- = target range
- voor meisje $= ((L_{\text{vader}} + L_{\text{moeder}} - 13\text{cm})/2) \pm 9 \text{ cm}$
- voor jongen $= ((L_{\text{vader}} + L_{\text{moeder}} + 13\text{cm})/2) \pm 10 \text{ cm}$



DOELLENGTE - GEBIED

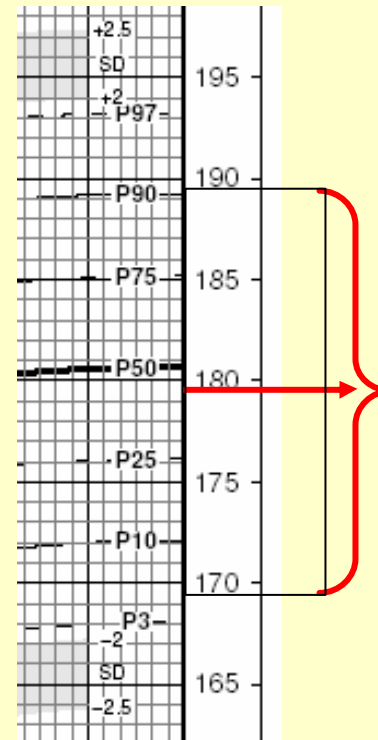
■ Doellengte Jan

➤ vader: 179 cm moeder: 167 cm

➤ doellengte = $(179 + 167 + 13) / 2 = 179,5$ cm

■ Doellengtegebied

= $179,5 \pm 10$ cm



ENKELE BEGRIPPEN

- Een criterium =
 - Een waarde...
 - Een zone...
 - Een norm...
...die bepaalt wie wel of geen bijzonder beleid krijgt aangeboden
- Een criterium bepaalt...
 - Wie te klein is
 - Wie moet worden verwezen
 - Wie selectief door het CLB moet worden opgevolgd



SOORTEN CRITERIA

- **Absoluut** criterium

- = gestalte boven of onder de norm



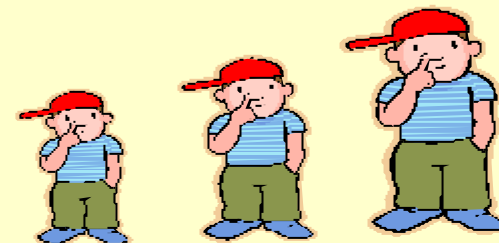
- **Relatief** criterium

- toets de gestalte aan het doellengtegebied



- **Dynamisch** criterium

- groei = verandering beoordeling van 'jaarlijkse toename in gestalte'



BESLI SBOOM

absoluut



relatief



dynamisch

Klinische evaluatie:

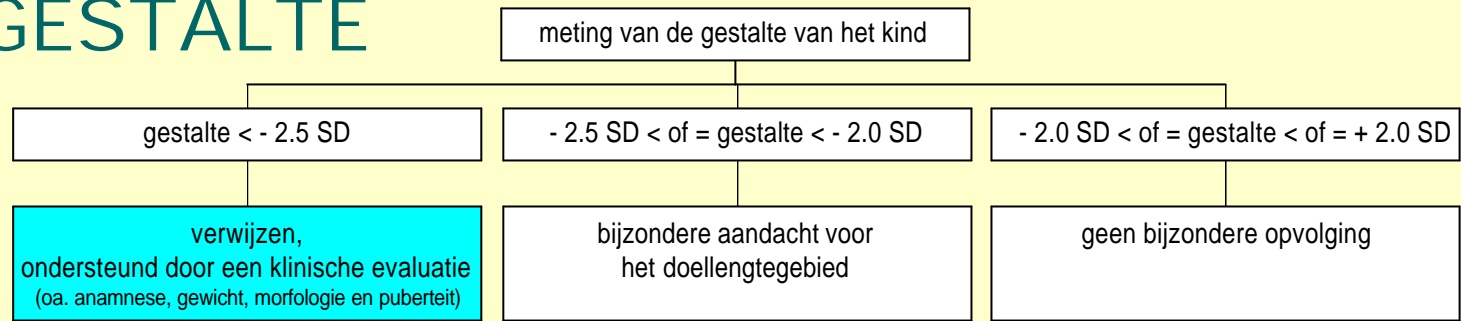
- medische voorgeschiedenis
- gewicht
- morfologie
- puberteit
- orgaansystemen

- de beslisboom focust op kleine gestalte
- een normale gestalte garandeert geen afwezigheid van gestoorde groei
- integratie van alle informatie is cruciaal

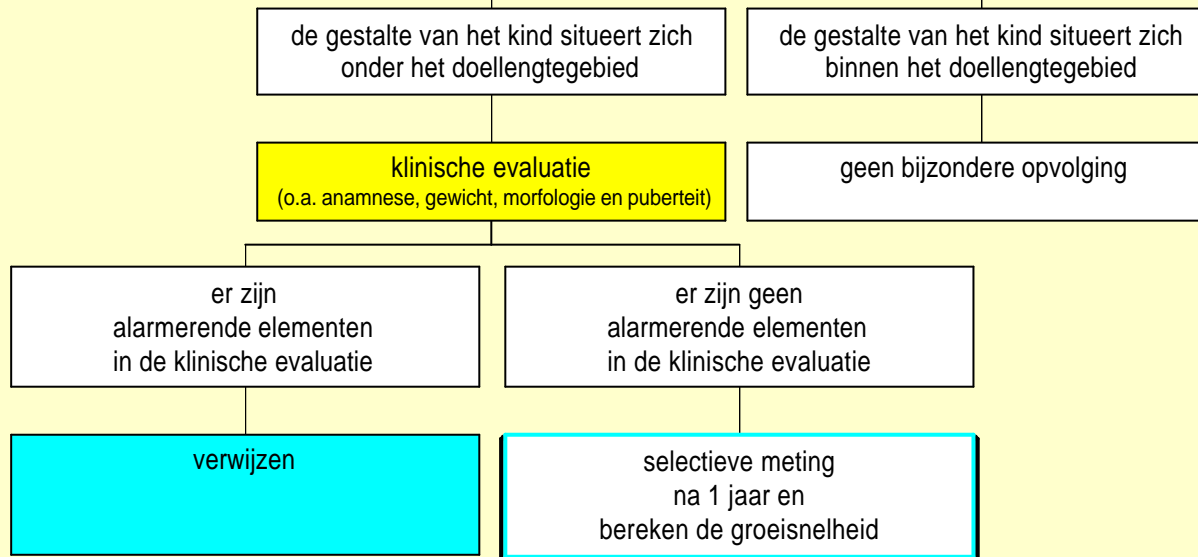


KLEINE GESTALTE

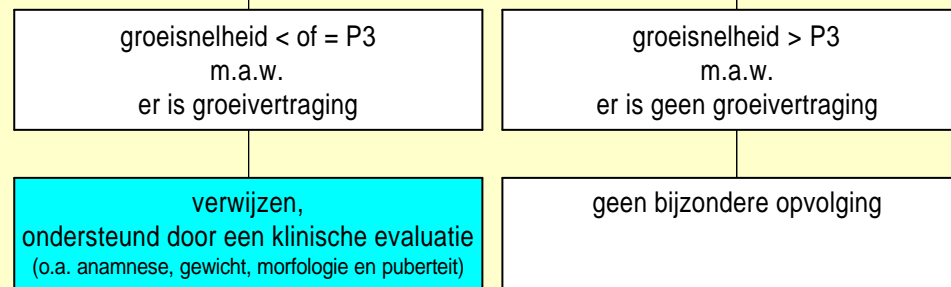
absoluut



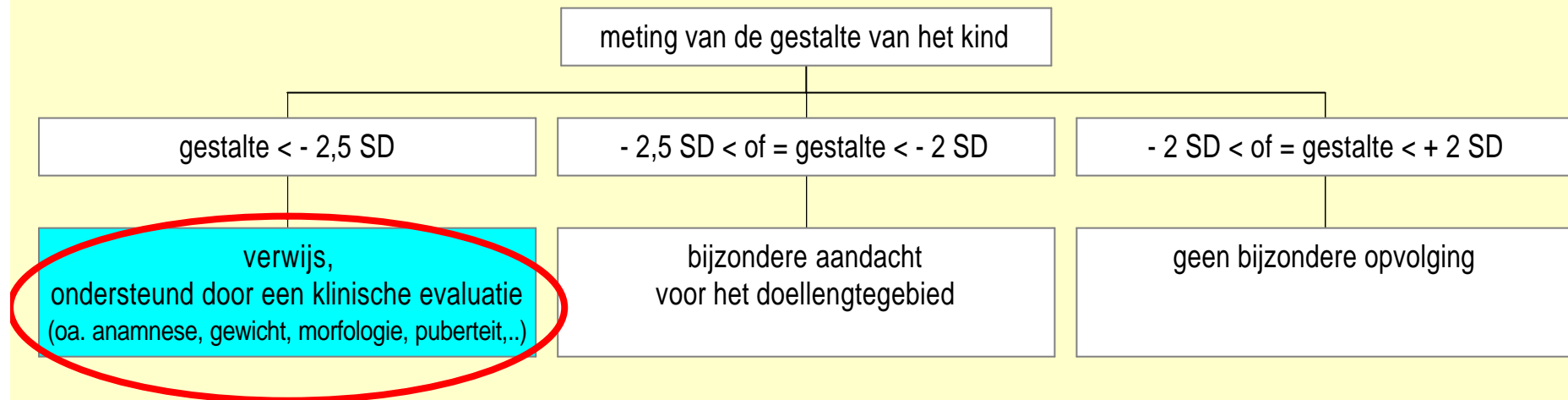
relatief



dynamisch



HET ABSOLUUT CRITERIUM

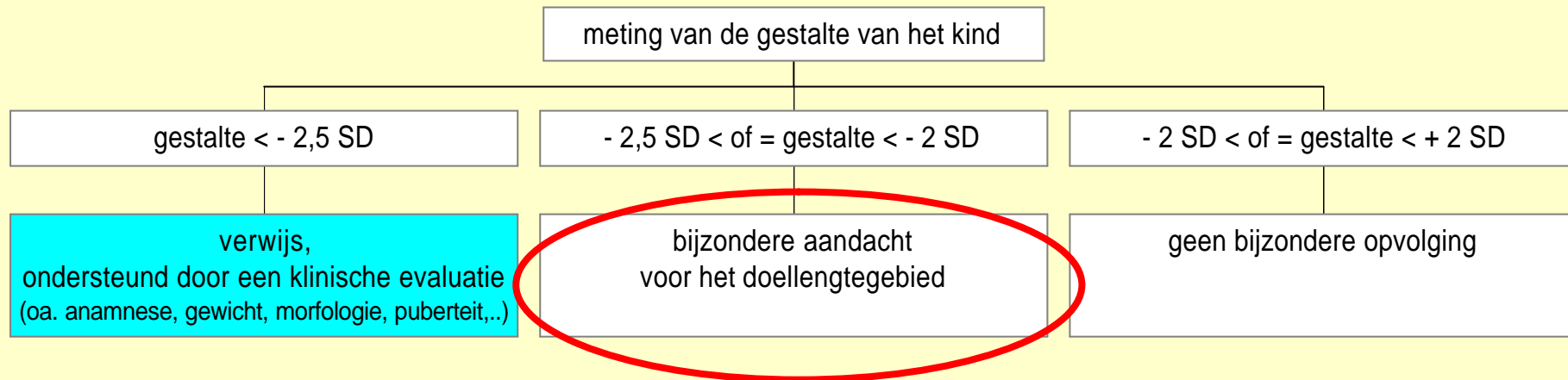


ARGUMENTEN

- Er zijn te veel verwijzingen met P_3 als criterium
- Gebruikte groeicurven in...:
 - UK: **P0.4** (-2.67 sds)/ **P99.6** (+2.67 sds)?
 - Nederland: **-2.5 sds** (P0.6)/ **+2.5 sds** (P99.4)?
- Relevantie voor terugbetaling van groeihormoon door het RIZIV

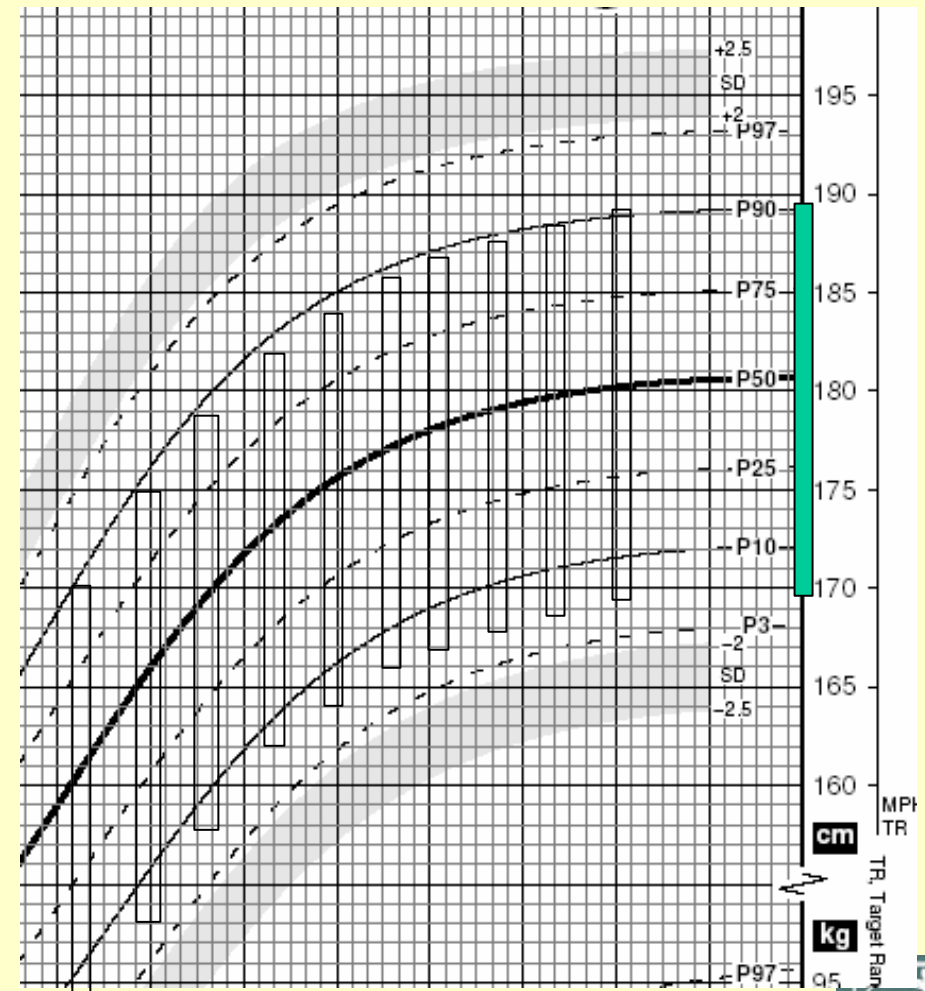


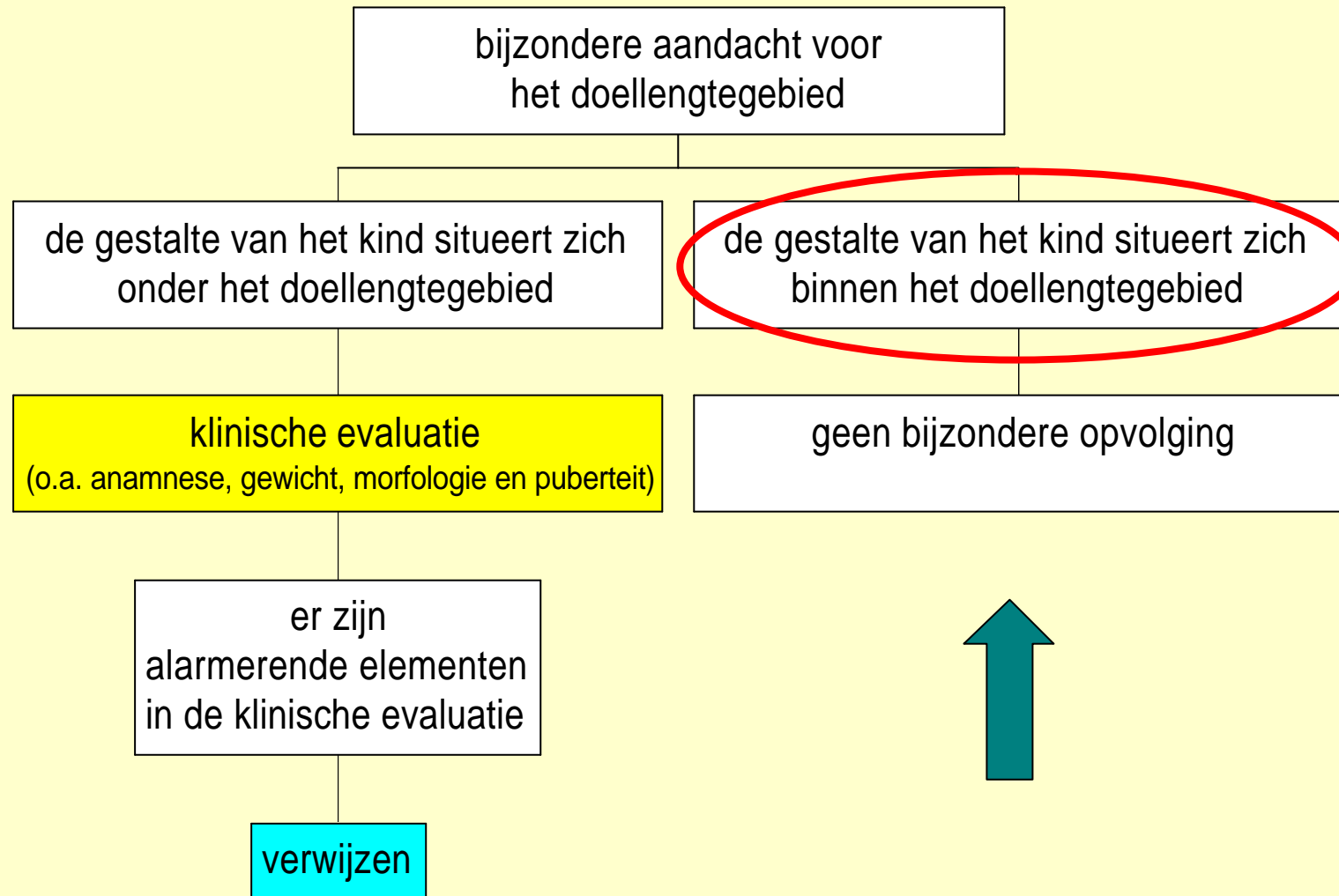
HET ABSOLUUT CRITERIUM



BIJZONDERE AANDACHT VOOR DOELLENGTE GEBIED

- Bereken het DLG
- Kleur het DLG aan de rechter Y-as van de groeicurve
- Extrapoleer DLG naar de leeftijd
- Cave groeispuurt!



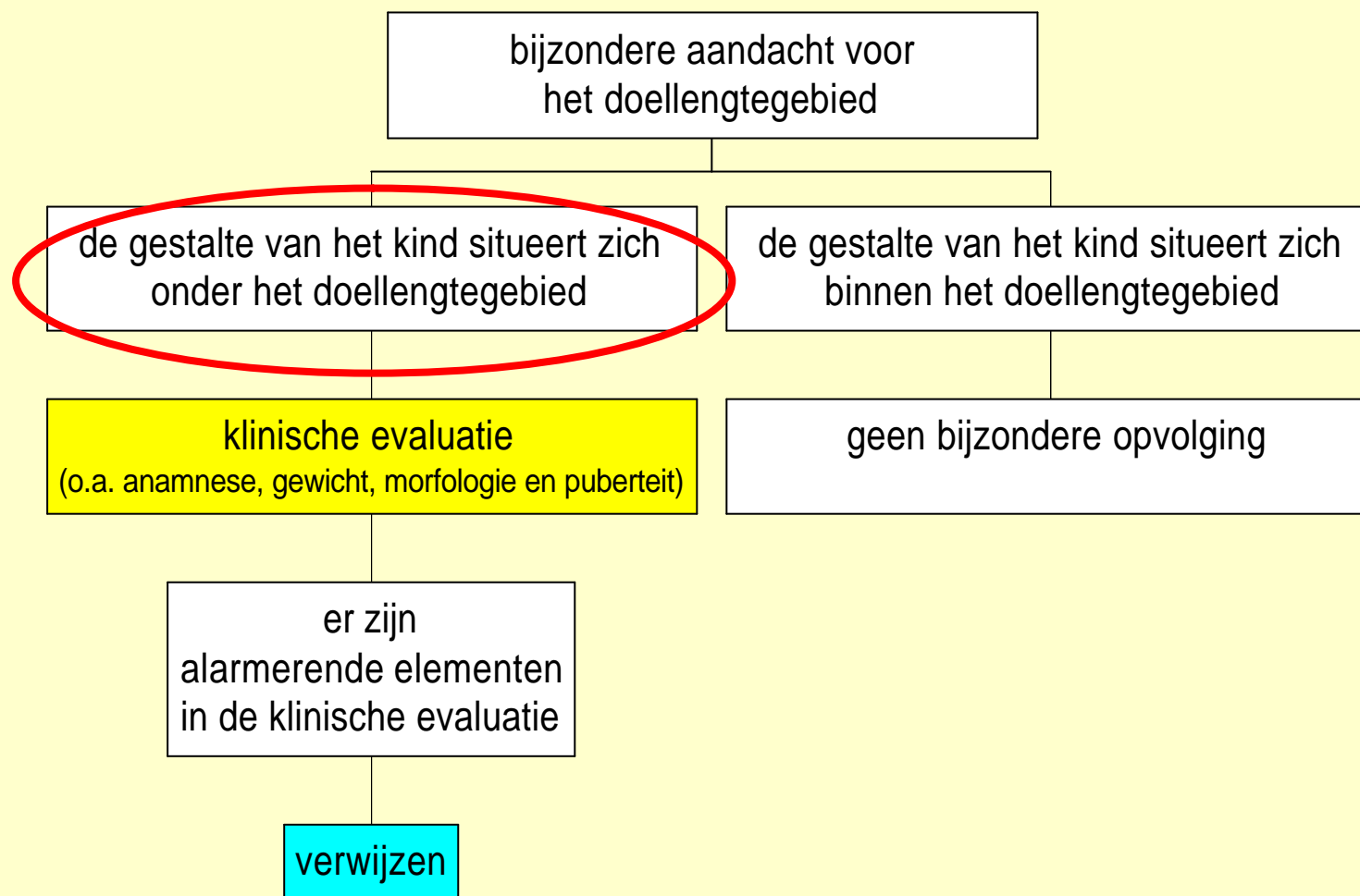


ARGUMENTEN

- Het doellengtegebied (DLG) is een uitdrukking van het genetische groeipotentieel van een kind
→ familiaal kleine gestalte



HET RELATIEF CRITERIUM

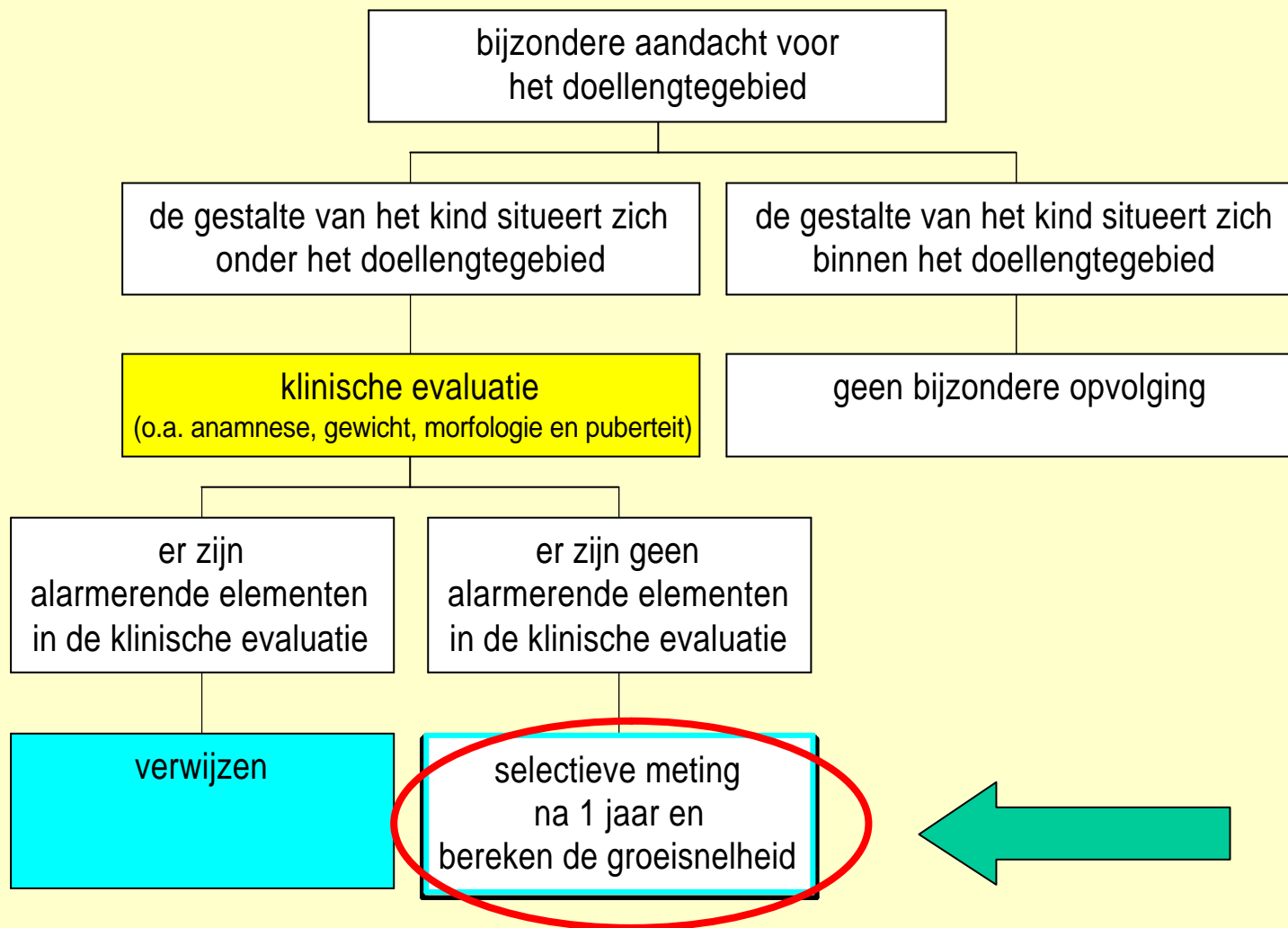


ARGUMENTEN

- Turner Syndroom correleert met gestalte < DLG → klinische blik; evaluatie
- Gestalte < DLG én dysmorfie of dispropoortie is alarmerend



HET RELATIEF CRITERIUM

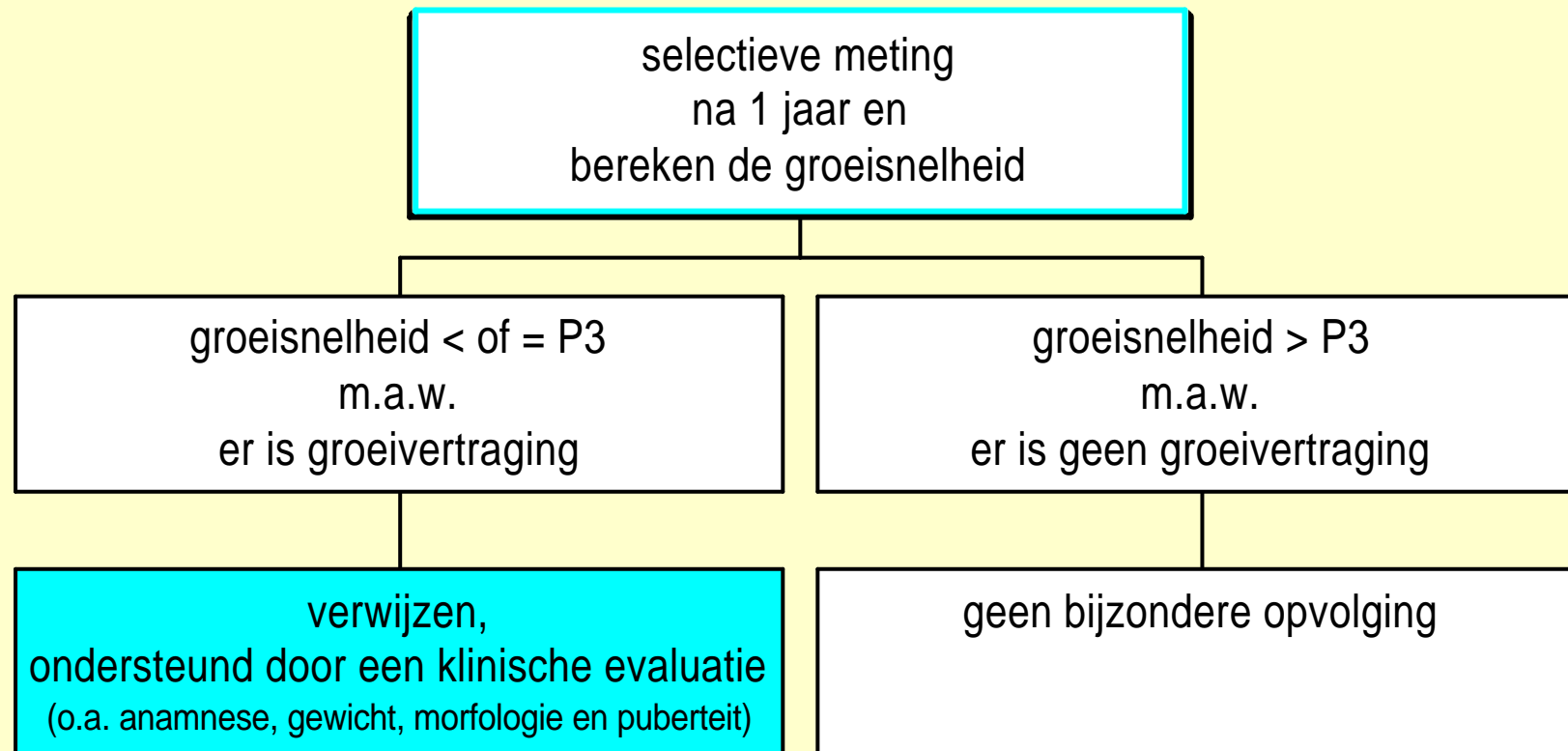


DE SELECTIEVE METING

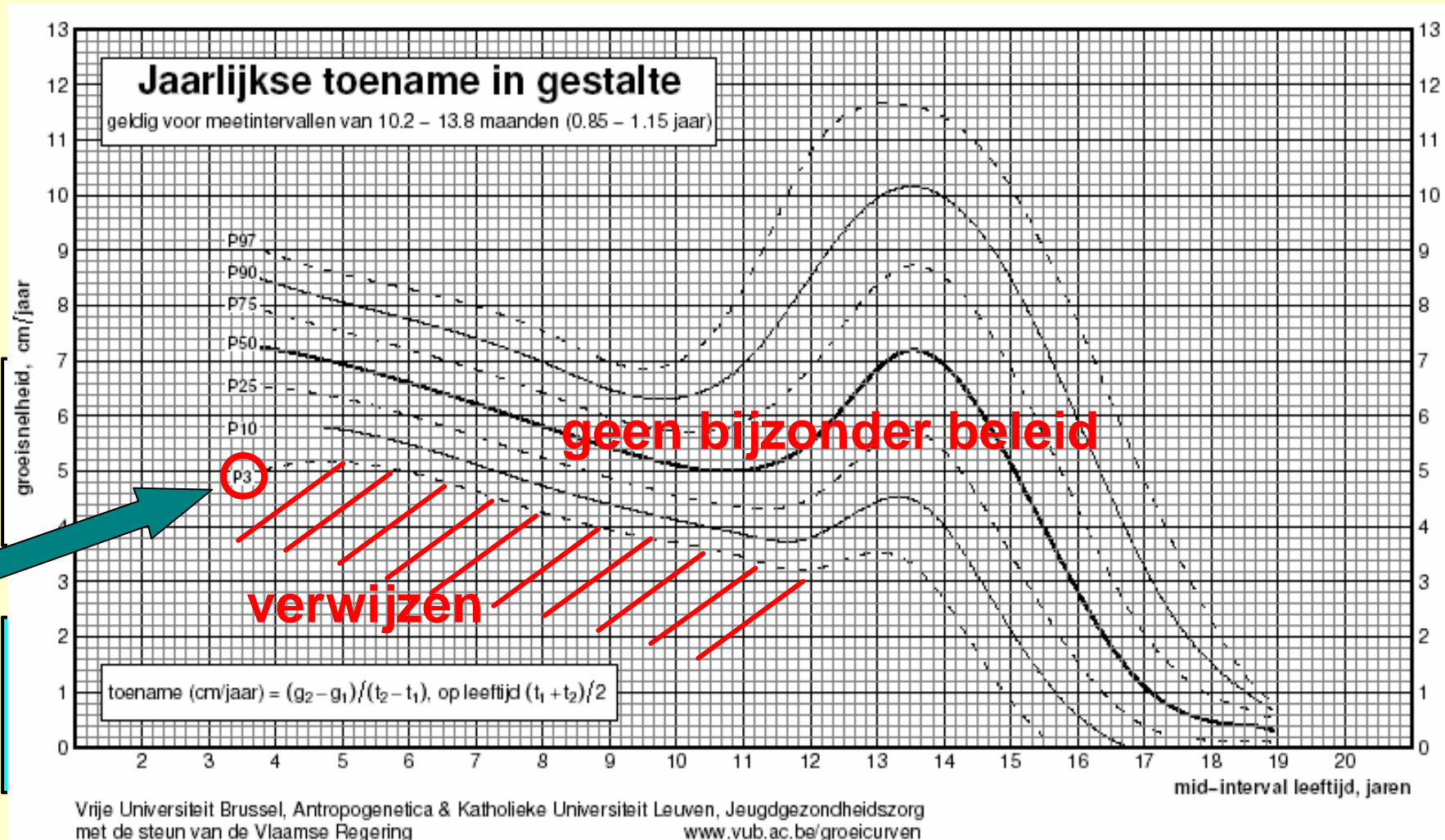
- Bewaak het tijdsinterval:
 ± 1 jaar = interval tussen 10 en 14 maand
- Hermeet steeds lengte én gewicht
- Plot op de curve 'jaarlijkse toename in gestalte, halfweg het interval
leeftijd 1 + leeftijd 2 / 2



HET DYNAMISCH CRITERIUM



HET DYNAMISCH CRITERIUM



ARGUMENTEN

- Expert consensus – experienced based:

Gestalte in onderste aandachtszone



Gestalte < DLG



jaarlijkse toename in gestalte < P3

At risk, verder nazicht is aangewezen



OP ZOEK NAAR EVI DENTI E..

- Evaluatie na implementatie is absoluut nodig
- Follow up: diagnose – behandeling na verwijzing





wie staat vooraan in de rij

