

S3-Leitlinie Koxarthrose

Sachstand

Kommission Leitlinien

Deutsche Gesellschaft für Orthopädie und Orthopädische
Chirurgie (DGOOC)

Berufsverband der Ärzte für Orthopädie (BVO)

Prof. Salis von Soglio (DGOOC)

Dr. Krämer (DGOOC)

Dr. Oberschelp (BVO)

Prof. Scharf (DGOOC)

Prof. Schleberger (DGOOC)

Prof. Zacher (BVO)

Aufgabenstellung:

Erstellen systematisch entwickelter Empfehlungen mit dem Zweck, Ärzte und Patienten bei der Entscheidung über zweckdienliche Maßnahmen der Prävention, Diagnostik, Therapie und Nachsorge beim Auftreten einer Koxarthrose in spezifischen klinischen Situation zu unterstützen.

Drei – Stufen – Konzept der Leitlinienentwicklung der AWMF

1. Stufe (S1):
Expertengruppe Eine repräsentativ zusammengesetzte Expertengruppe der Wiss. Med. Fachgesellschaft erarbeitet im informellen Konsens eine Leitlinie, die vom Vorstand der Fachgesellschaft verabschiedet wird.
2. Stufe (S2):
Formale Konsensusfindung Vorhandene Leitlinien der Stufe 1 werden in einem der bewährten formalen Konsensus-verfahren beraten und als Leitlinie der Stufe 2 verabschiedet.
3. Stufe (S3):
Leitlinien mit allen Elementen Leitlinie mit allen Elementen systematischer Entwicklung = Die Leitlinienentwicklung der 2. Stufe wird erweitert.

Erweiterte Leitlinie (S3-Niveau)

- 1) Logik
- 2) "Evidence-based medicine"
- 3) Konsensus
- 4) Entscheidungsanalyse
- 5) "Outcome"-Analyse

Arbeitsplan

1. Recherche und Bewertung vorhandener Leitlinien
2. Erstellen eines Algorithmus basierend auf der existierenden S1 Leitlinie
3. Systematische Entwicklung von Entscheidungsthesen an den Eckpunkten des Algorithmus
4. Evidenzrecherche zu den erstellten Thesen
5. Formaler Konsens
6. Implementierung der Leitlinie

Leitliniensuche „Koxarthrose“ im Internet

Berücksichtigte Schlagworte (Auswahl)

Literaturtypen:

- guidelines
- practice guidelines
- clinical guidelines
- consensus

Suchbegriffe:

- osteoarthritis hip
- total hip replacement
- total hip arthroplasty
- treatment in osteoarthritis hip
- management osteoarthritis hip
- hip pain

Datenbanken

- Cochrane Collaboration
- Medline
- Pub Med
- Leitlinien.de
- Google. de
- Altavista. de
- HTA
- Center of Disease Control
and Prevention

Leitlinie Koxarthrose

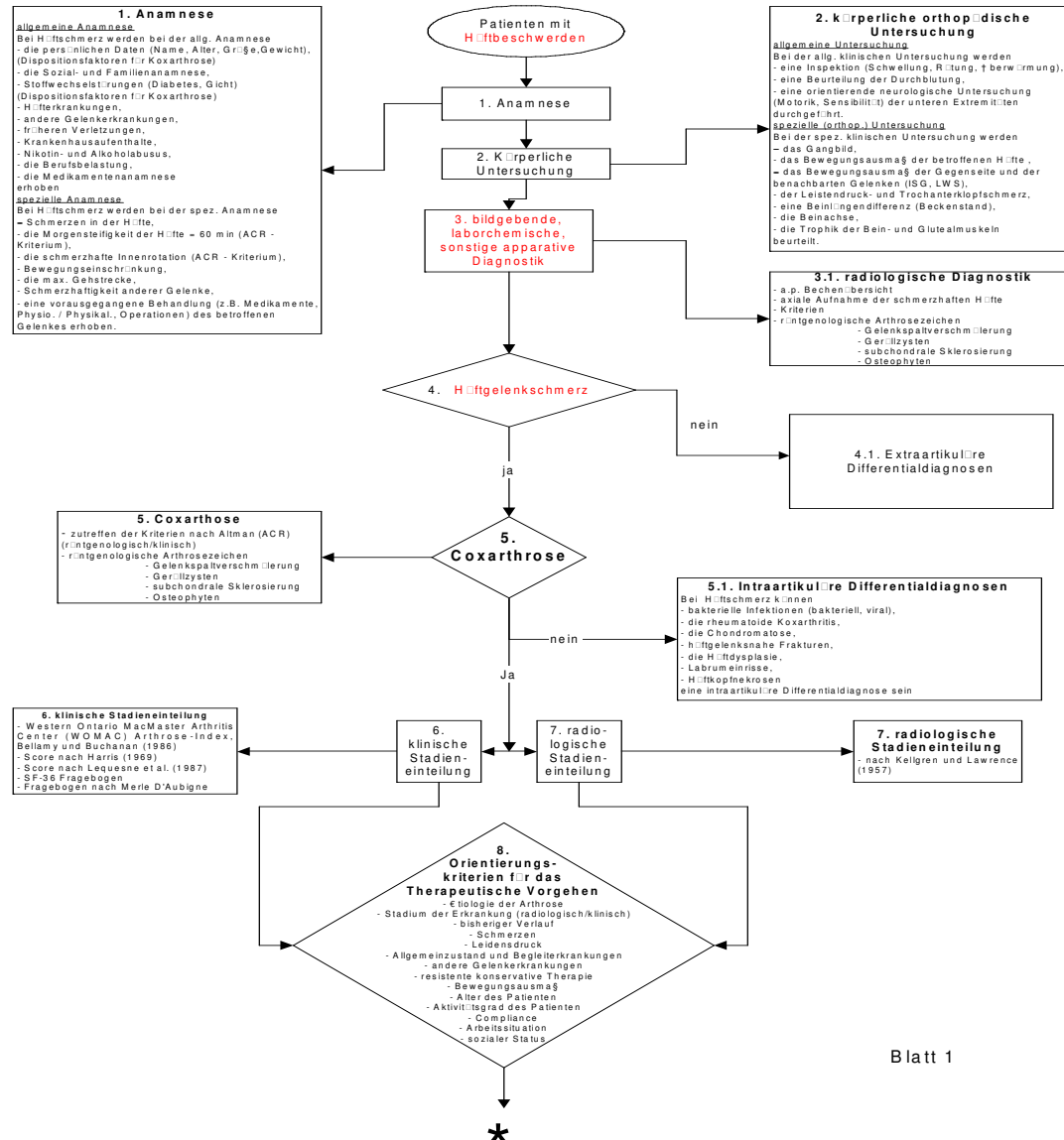
- **34 gefundene Leitlinien, aber nur 15 verwertbar**
 - **Checkliste „Methodische Qualität von Leitlinien“ der ÄZQ**
 - **Sprache**
-
- 1. Fragen zur Qualität der Leitlinienentwicklung**
 - 2. Fragen zu Inhalt und Format der Leitlinie**
 - 3. Fragen zur Anwendbarkeit der Leitlinie**

Leitlinie Koxarthrose

• Ergebnis der 15 bewerteten Leitlinien

Organisation	Jahr	Land	Bewertung
1. DGOOC, BVO	1997	Deutschland	7
2. Bundesärztekammer	2001	Deutschland	34
3. Deutsch Gesellschaft für Unfallchirurgie	1999	Deutschland	6
4. Ontario Program for Optimal therapeutics (OPOT)	2000	Kanada	27
5. National Institute of Health Consensus Conference	1995	USA	21
6. American College of Rheumatology	1995	USA	9
7. American Academy of Family Physicians	2000	USA	13
8. American College of Rheumatology	2000	USA	24
9. Osteoarthritis Research Society	1998	USA	11
10. British Orthopaedic Association	1999	England	7
11. National Health Service	1999	England	11
12. The Royal College of Physicians	1993	England	17
13. Finnish Medical Society Duodecim	2001	Finnland	10
14. Australian GP's	2001	Australien	19
15. Scandinavian Rheumatology Research Foundation	2002	Schweden	6

Klinischer Algorithmus „Hüftschmerz“



Leitlinie Koxarthrose

- **Eckpunkte des Algorithmus**

1. **Anamnese**
2. **orthopädische, körperliche Untersuchung**
3. **radiologische Diagnostik**
4. **arthrogener Hüftschmerz**
5. **Coxarthrose**
6. **klinische Stadieneinteilung**
7. **radiologische Stadieneinteilung**
8. **Stadienabhängige Behandlung**
9. **Orientierungskriterien für das therapeutische Vorgehen**
10. **Konservative Therapie**
11. **Erfolg der konservativ-ambulanten Therapie**

Leitlinie Koxarthrose

- **Eckpunkte des Algorithmus**
 - 12. Erfolg der konservativ-stationären Therapie**
 - 13. Operative Therapie**
 - 14. Therapeutisches Vorgehen**
 - 15. gelenkerhaltende Operationen**
 - 16. Erfolg der gelenkerhaltenden Operation**
 - 17. gelenkersetzende Operationen**
 - 18. Kontrollen**
 - 19. Nachbehandlung**
 - 20. Folgen und Komplikationen (operativ)**

Leitlinie Koxarthrose

- **Suchen nach evidenter Literatur**

Berücksichtigte Schlagworte (Auswahl)

Suchbegriffe:

- osteoarthritis hip
- total hip replacement
- total hip arthroplasty
- treatment
- management
- reliability
- validity
- sensitivity

Datenbanken

- Cochrane Collaboration
- Medline
- PubMed
- Leitlinien.de
- Google. de
- Altavista. de
- HTA
- Center of Disease Control
and Prevention

Leitlinie Koxarthrose

Literaturdatenbank

- **Erstellen einer eigenen Literaturdatenbank mit 601 Einträgen**
- **Bewerten der Literatur nach den Kriterien der AWMF und festlegen eines Evidenzlevels (SIGN)**
- **66 Thesen, welche mit 191 Artikeln belegt wurden**
- **Erstellen einer „Langtext Version“ mit erklärenden Begründungen zu jeder These**

Score für Evidenz

Empf.- grad	Evidenz- grad	Evidenz durch
A	1-a 1-b 1-c	Systematisches Review von RCT gut geplante randomisierte kontrol-lierte Studie Alle-oder-Keiner-Prinzip
B	2-a 2-b 2-c 3-a 3-b	Systematisches Review gut geplan-ter Kohortenstudien gut geplante Kohortenstudie, RCT mit mäßigem Follow-up Outcome-Research-Studien Systematisches Review von Fall-Kontroll-Studien eine Fall-Kontroll-Studie
C	4	Fallserien, einschließl. schlechter Kohorten- u. Fall-Kontroll-Studien
D	5	Meinungen ohne explizite kritische Bewertung, physiolog. Modelle etc.

nach *Centre of Evidence Based Medicine Oxford*

Nominaler Gruppenprozess

- 1) Entwurf des Algorithmus
 - 2) Kommentar jedes Gruppenmitgliedes
 - 3) Leiter sammelt alle Kommentare
 - 4) Zusammenfassung ähnlicher Kommentare
 - 5) Abstimmung über Priorisierung der Diskussionspunkte
 - 6) Diskussion (aller Kommentare)
 - 7) Überarbeitung des Entwurfes
 - 8) Revision des überarbeiteten Algorithmus nach Neubeginn des Prozesses bei Punkt 1 bis zum Konsens
-

Konsensusfindung

- Konsensuskonferenz
17. - 18. Juni 2004 Berlin
Moderation Dr. Sitter AWMF
 - Delphitechnik
31.08.2005 1. Delphirunde
 - Dez. 2005 2. Delphirunde
-

Teilnehmer am Konsensusverfahren

Gesellschaft

Arbeitsgemeinschaft Deutscher Schwesternverbände und Pflegeorganisationen e.V. (ADS)

Berufsverband der Fachärzte für Orthopädie e.V.

Deutsche Adipositas Gesellschaft

Deutsche Gesellschaft für Allgemeinmedizin und Familienmedizin e.V.

Deutsche Gesellschaft für Ernährungsmedizin

Deutsche Arthrose-Hilfe e.V.

Deutsche Rheuma-Liga Bundesverband e. V.

Deutscher Pflegeverband e.V.

Deutsche Gesellschaft für Allergologie und klinische Immunologie

Deutsche Gesellschaft für Anästhesiologie und Intensivmedizin

Deutsche Gesellschaft für Chirurgie

Deutsche Gesellschaft für Unfallchirurgie

Deutsche Gesellschaft für Geriatrie

Deutsche Gesellschaft für Gerontologie und Geriatrie

Deutsche Gesellschaft für Innere Medizin

Deutsche Gesellschaft für Osteologie

Deutsche Gesellschaft für Physikalische Medizin und Rehabilitation, Balneologie und medizinische Klimatologie

Deutsche Gesellschaft zum Studium des Schmerzes

Deutsche Gesellschaft für Rheumatologie

Deutsche Röntgengesellschaft

Deutsches Zentrum für Altersforschung

Gesellschaft für Qualitätsmanagement in der Gesundheitsversorgung

Deutscher Verband für Physiotherapie / Zentralverband der Physiotherapeuten / Krankengymnasten e.V.

**It was not enough to produce satis-factory soap,
it was also necessary to induce people to wash**

Joseph Schumpeter, 1939