

# Nieuw onderzoek naar blefaritis

Cathrien Kager

De belangrijkste behandelopties voor patiënten met blefaritis zijn ooglidrandhygiëne en topicale antibiotica. Het bewijs voor de effectiviteit van deze opties is beperkt. Dit observationele onderzoek beoogt meer inzicht te geven in de ervaringen die huisartsen en patiënten met deze behandelingen hebben.

De NHG-Standaard Rood oog en oogtrauma adviseert ooglidrandhygiëne bij de behandeling van blefaritis.<sup>1</sup> Bij klachten langer dan 1 maand of bij een stafylokokkenblefaritis (heftige blefaritis anterior) luidt het advies om aanvullend topicale antibiotica te geven. Uit gegevens van het Nivel blijkt dat 77% van de recepten voor fusidinezuurooggel wordt voorgeschreven op de dag waarop de diagnose blefaritis wordt gesteld (onpubliceerde gegevens). Met ons onderzoek willen we antwoord vinden op de vraag welke factoren bijdragen aan het volgen of afwijken van de richtlijn.

Voor beide behandelopties is er maar beperkt bewijs van effectiviteit.<sup>2</sup> Uit eerdere onderzoeken bleken topicale antibiotica na 14 dagen weinig effectief vergeleken met een placebo. Ooglidrandhygiëne leek symptoomverlichting te geven, maar geen genezing. Huisartsen hebben mogelijk onvoldoende tijd voor heldere instructies, waardoor de therapietrouw in het geding kan zijn. In 1 onderzoek bleek maar 55% van de patiënten na 6 weken ooglidrandhygiëne toe te passen.<sup>3,4</sup> Het grootste nadeel van (topicale) antibiotica is de ontwikkeling van resistentie.<sup>5</sup> Goede onderzoeken in de huisartsenpraktijk ontbreken.

Voor ons onderzoek zetten we bij 40 huisartsenpraktijken van de Nivel-peilstations vragenlijsten uit onder huisartsen en patiënten. We verwachten 300 ingevulde huisartsenvragenlijsten en 90 patiëntvragenlijsten terug te krijgen. De lijsten bevatten vragen over factoren die meespelen bij het starten of wijzigen van een behandeling, therapietrouw, ervaren gebruiksgemak en effectiviteit. Zo krijgen we inzicht in de keuzen die huisartsen en patiënten in de praktijk maken, welke behandeling ze het best bevalt en waarom dat zo is. Deze kennis kan ook argumenten opleveren die huisartsen kunnen gebruiken in het gesprek met hun patiënt over de behandeling die de meeste kans van slagen heeft. Het onderzoek is in maart 2023 gestart en de resultaten verwachten we in de loop van 2024. ■

## LITERATUUR

De literatuurlijst staat bij dit artikel op [www.henw.org](http://www.henw.org).

Kager CCM. Nieuw onderzoek naar blefaritis. Huisarts Wet 2023;66(5):51. DOI:10.1007/s12445-023-2234-7.  
Nivel, Utrecht: C.C.M. Kager, huisarts, huisarts-onderzoeker, c.kager@nivel.nl.  
Mogelijke belangenverstrengeling: niets aangegeven.

Dit is een bijdrage in de rubriek Lopend onderzoek, relevant voor de eerste lijn, geschreven door een promovendus.

# Nieuw onderzoek naar menstruatieverhalen

Lisa Zuidema

Menstruatie en menstruatieproblemen gaan vaak gepaard met schaamtegevoelens, taboes en gebrek aan kennis. Daardoor bespreken vrouwen menstruatieklachten vaak niet of pas laat met hun huisarts. Via ervaringsverhalen willen we menstruatieproblemen bespreekbaar maken, vrouwen (h)erkenning, informatie en steun geven, en hen aanzetten om hulp te zoeken als dat nodig is.

Menstruatieproblemen hebben een grote impact op de kwaliteit van leven van vrouwen.<sup>1</sup> Van de vrouwen vindt 22-25% hun menstruatie heftig.<sup>2,3</sup> Veel vrouwen blijven uit schaamte onnodig lang met klachten rondlopen.<sup>4,5</sup> Driekwart van de vrouwen weet bijvoorbeeld niet dat hevig menstrueel bloedverlies een medisch erkende aandoening is, waarvoor behandelopties bestaan.<sup>6</sup>

Ons onderzoek 'Menstruatieverhalen' heeft als doel om via ervaringsverhalen 1) ondersteuning te bieden aan vrouwen, zodat ze mogelijk gemakkelijker een zorgverlener benaderen, en 2) zorgverleners inzicht te geven in de menstruatie-ervaringen van vrouwen. Met de internationaal erkende kwalitatieve onderzoeksmethode DIPEX verzamelen we persoonlijke ervaringen over de menstruatie van 30 tot 40 vrouwen.<sup>7</sup> De interviews nemen we op als module in de bestaande e-health-website pratenovergezondheid.nl. Er komt een link op Thuisarts.nl voor optimale vindbaarheid.

De resultaten van ons onderzoek moeten huisartsen inzicht geven in de beleving en ervaring van vrouwen met menstruatieklachten. Ook beoogt ons onderzoek de communicatie in de spreekkamer en gezamenlijke besluitvorming over het behandelen van menstruatieproblemen te bevorderen. We verwachten dat de module op pratenovergezondheid.nl begin 2024 gepubliceerd zal worden. ■

## LITERATUUR

De literatuur staat bij dit artikel op [www.henw.org](http://www.henw.org).

Zuidema L. Nieuw onderzoek naar menstruatieverhalen. Huisarts Wet 2023;66(5):51. DOI:10.1007/s12445-023-2235-6.  
Máxima MC, afdeling Gynaecologie, Veldhoven: L. Zuidema, promovendus, Lisa.Zuidema@mmc.nl.  
Mogelijke belangenverstrengeling: niets aangegeven.

Dit is een bijdrage in de rubriek Lopend onderzoek, relevant voor de eerste lijn, geschreven door een promovendus.