

Lopend onderzoek

Orale of lokale antibiotica bij een plots ontstaan loopoor?

Saskia Hullegie

Naast oorpijn en koorts is een plots ontstaan loopoor een teken van een acute middenoorontsteking (OMA). De huidige NHG-standaard adviseert om bij kinderen met deze verschijnselen behandeling met een oraal antibioticum te overwegen.¹ De vraag is echter of antibioticum oordruppels met corticosteroïden niet even goed werken en daarmee bijwerkingen van orale antibiotica kunnen voorkomen.

Een OMA is een van de meest voorkomende infectieziekten bij kinderen. Ongeveer 20% van deze kinderen presenteert zich met een plots ontstaan loopoor als gevolg van een spontane trommelvliesperforatie.² In tegenstelling tot wat vaak gedacht wordt, ervaren deze kinderen dezelfde mate van oorpijn, zijn zij vaak zieker bij presentatie en houden zij langer klachten dan kinderen met een acute middenoorontsteking zonder een loopoor. Conform de NHG-Standaard en gebaseerd op onderzoek dat een gunstig effect liet zien op de duur van koorts en pijn, schrijven huisartsen meestal een oraal antibioticum voor aan kinderen met een OMA en een loopoor.^{1,2} Behandeling met orale antibiotica kan echter leiden tot systemische bijwerkingen zoals diarree, braken en huiduitslag en bij een zo frequent voorkomende infectie draagt het bij aan de ontwikkeling van antimicrobiële resistentie.³ De vraag is of kinderen met een plots ontstaan loopoor lokaal kunnen worden behandeld met antibioticum oordruppels, met de trommelvliesperforatie als toegang tot het middenoor. Het is bekend dat antibioticum-corticosteroïd oordruppels veel effectiever zijn dan een oraal antibioticum bij kinderen met trommelvliesbuisjes en een plots ontstaan loopoor.⁴ Of dit ook geldt voor kinderen zonder buisjes is onbekend. Eind 2017 startte daarom een onderzoek met als belangrijkste onderzoeksvraag: Wat is de klinische en kosteneffectiviteit van antibioticum-corticosteroïd oordruppels vergeleken met een oraal antibioticum bij kinderen die zich bij de huisarts presenteren met een acute middenoorontsteking en een loopoor als gevolg van een spontane trommelvliesperforatie? De resultaten van het onderzoek worden verwacht in 2021. ■



Kun je kinderen met een plots ontstaan loopoor behandelen met antibioticum oordruppels?

Foto: Alamy

LITERATUUR

1. Damoiseaux RAMJ, Venekamp RP, Eekhof J, Bennebroek Gravenhorst FM, Schoch AG, Burgers JS, et al. NHG-Standaard Otitis media acuta bij kinderen (derde herziening). www.nhg.org.
2. Rovers MM, Glasziou P, Appelman CL, Burke P, McCormick DP, Damoiseaux RAMJ, et al. Antibiotics for acute otitis media: a meta-analysis with individual patient data. *Lancet* 2006;368(9545):1429-35.
3. Costelloe C, Metcalfe C, Lovering A, Mant D, Hay AD. Effect of antibiotic prescribing in primary care on antimicrobial resistance in individual patients: systematic review and meta-analysis. *Br Med J* 2010;340:c2096.
4. van Dongen TMA, Van der Heijden GJMG, Venekamp RP, Rovers MM, Schilder AGM. A Trial of Treatment for Acute Otorrhea in Children with Tympanostomy Tubes. *N Engl J Med* 2014;370(8):723-33.

Hullegie S. Orale of lokale antibiotica bij een plots ontstaan loopoor? *Huisarts Wet* 2018;61(4):DOI: 10.1007/s12445-018-0093-4. Julius Centrum voor Gezondheidswetenschappen en Eerstelijns Geneeskunde, UMC Utrecht, Utrecht: Saskia Hullegie, s.hullegie@umcutrecht.nl. Dit is een bijdrage in de rubriek Lopend onderzoek, relevant voor de eerste lijn, geschreven door een promovendus.