

## Onderzoeksprioriteiten

In deze H&W besteden we veel aandacht aan onderzoek en artikelen over onderzoek; bij het doen van onderzoek hoort het stellen van prioriteiten. De European General Practice Research Workshop (EGPRW) publiceerde in oktober een Europese onderzoeksagenda. De aandacht zou uit moeten gaan naar klinische vragen (gewone én chronische ziekten), diagnostiek, morbiditeitsregistratie en onderzoek naar onderwijs in de huisartsgeneeskunde. Het grootste probleem in de meeste landen is het gebrek aan financiering van dergelijk onderzoek.

Nederland doet het niet slecht zoals we op pagina 555 laten zien, maar het is de

vraag of dat zo blijft. Het ZonMW/NHG-programma Alledaagse Ziekten is aan de laatste ronde bezig. Men is bij ZonMW niet erg optimistisch over de voorzetting van dit succesvolle programma na afloop in 2007. De prioriteiten bij VWS lijken elders te liggen. We zijn in Nederland blijkbaar slecht in het uitzetten van lange onderzoeklijnen. Misschien kan de Tweede Kamer daar bij de begrotingsbehandeling ook nog even naar kijken. (JZ)

Lionis C, et al. *Setting priorities and identifying barriers for general practice research in Europe. Result from an EGPRW meeting. Fam Practice* 2004;21:587-93.

## Fluconazol en lactobacillen bij vaginale candida

Negentig procent van de vrouwen met frequente vulvovaginale candidiasis blijft gedurende 6 maanden recidievrij met wekelijks een tabletje fluconazol (150 mg).<sup>1</sup> Zonder werkzaam tablet kreeg in de placebogroep slechts 36% geen recidief. Na het stoppen van de onderhoudsbehandeling nam het aantal recidieven weer toe: de mediane tijd tot een recidief was in de fluconazolgroep 10,2 maanden en in de placebogroep 4 maanden ( $p < 0,001$ ). De bijwerkingen van fluconazol waren gering. Slechts één deelneemster stopte met fluconazol vanwege hoofdpijn, en bij een andere deelneemster was er een geringe stijging van de leverenzymen. Er werden ook geen resistente stammen van *C. albicans* gezien in de fluconazolgroep. Zes maanden fluconazol gebruiken mag dan wel geen definitieve oplossing zijn, bijna alle vrouwen zijn gedurende die periode wel van hun klachten af. Het effect van een langere onderhoudsdosering met fluconazol is niet bekend. Een andere oorzaak van vaginale candidiasis is het gebruik van antibiotica. Een Australische onderzoeksgroep heeft onderzocht wat het effect was van lacto-

bacillen, oraal of vaginaal, ter preventie van vaginale candidiasis bij antibioticagebruik.<sup>2</sup> Van de 235 vrouwen ontwikkelde 23% een vulvovaginale candidiasis na een antibioticumkuur. Dit werd niet voorkomen door oraal of vaginaal lactobacillen te gebruiken. Om een dergelijke infectie te voorkomen is het waarschijnlijk zinvoller om de indicatie van het antibioticagebruik goed te overwegen en als antibiotica echt nodig zijn, af te wachten of zich een candida-infectie voordoet. Vaginale behandeling is goedkoper en net zo effectief als orale behandeling. Bij de frequent recidiverende infecties is behandeling met oraal fluconazol als onderhoudsbehandeling effectief gebleken en dan mag misschien het gebruikersgemak van de orale behandeling meegewogen worden. (RD)

1 Sobel JD, et al. *Maintenance fluconazole therapy for recurrent vulvovaginal candidiasis. N Eng J Med* 2004;351:876-83.

2 Pirota M, et al. *Effect of lactobacillus in preventing post-antibiotic vulvovaginal candidiasis: a randomised controlled trial. BMJ* 2004;329:548-50.

## Kennis voor het veld en kennis voor VWS

Voor de herziening van de subsidierelaties tussen het Ministerie van VWS en 'het veld' heeft de bel voor de tweede ronde geklonken. Bij de eerste ronde in september 2003 werd flink bezuinigd op de subsidies van veel organisaties, waaronder het NHG. Nu heeft het ministerie aangekondigd zijn relatie met de 'kennisinstituten' te gaan herzien. Daarbij wordt onderscheid gemaakt tussen instituten die zich bezighouden met 'kennis voor VWS' en 'kennis voor het veld'. De versnippering in de vorm van kleine projectsubsidies zal plaatsmaken voor subsidiëring van een beperkt aantal grotere meerjarige programmaopdrachten. Deze zullen voor de zorg drie terreinen omvatten: (1) kwaliteit, innovatie en doelmatigheid; (2) informatievoorziening; (3) preventie. Voor 2005 is zo'n 77 miljoen euro hiervoor beschikbaar, mede door de bezuinigingen die in 2003 zijn doorgevoerd. En nu maar hopen dat de kenniskloof tussen VWS en het veld niet groter wordt... (FS)

Brief minister van VWS aan de Tweede Kamer dd. 9-9-2004 ('Uitwerking subsidiebeleid').

## Website

De website van de Integrale Kankercentra is vernieuwd ([www.ikcnet.nl](http://www.ikcnet.nl)). De centra presenteren zich nu als kennisnetwerk. Behalve informatie over kanker is er ook veel informatie over palliatieve zorg. Het werkt nog niet allemaal vlekkeloos, maar het is toch de moeite waard. (JZ)

De berichten, commentaren en reacties in het Journaal richten zich op de wetenschappelijke en inhoudelijke kanten van de huisartsgeneeskunde. Bijdragen van lezers zijn welkom ([redactie@nhg-nl.org](mailto:redactie@nhg-nl.org)). De bijdragen in deze aflevering zijn van Roger Damoiseaux, François Schellevis en Joost Zaat.