

na 7 dagen was de eerste placebogebruiker genezen. De mediane verbetering in de penicillinegroep was 8 dagen, in de placebogroep 10 dagen ($p=0,005$). Van de patiënten die na 14 dagen verbetering vertoonden, waren de amoxicillinegebruikers 2 à 2,5 dag eerder beter.

Na 14 dagen waren 32 (48%) amoxicillinegebruikers genezen. Op dat tijdstip waren 25 (37%) mensen uit de placebogroep genezen (RR 1,3; 95%-BI 0,87-1,94). Het risicoverschil is 11%. Dit betekent dat 9 sinusitispatiënten met amoxicilline moeten worden behandeld om te bereiken dat er één patiënt extra binnen 2 weken is genezen (NNT=9). Een deel (circa 15%) van de sinusitispatiënten die amoxicilline gebruikten, knapte snel op. Deze snelle genezers drukten de gemiddelde ziekteduur in de amoxicillinegroep.

In klinische kenmerken onderscheidde zij zich niet van de andere deelnemers aan het onderzoek.

Conclusie van de onderzoekers Na twee weken was er geen verschil in verbetering tussen patiënten met sinusitisklachten die met amoxicilline of met placebo behandeld werden. Er zijn wel aanwijzingen dat er een subgroep is die met antibiotica sneller verbetering te zien geeft. Kenmerken van deze subgroep zijn voornamelijk niet bekend.

Bewijskracht Gerandomiseerd placebogecontroleerd dubbelblind onderzoek (1b).²

Ynte Groeneveld en Arie Knuistingh Neven,
LUMC

1 Merenstein D, Whittaker C, Chadwell T, Wegner B, D'Amico F. *Are antibiotics beneficial for patients*

with sinusitis complaints? A randomized double-blind clinical trial. J Fam Pract 2005;54:144-51.

2 www.infopoems.com/levels.html

Wat is een POEM?

Een POEM (*Patient Oriented Evidence that Matters*) is een evidence-based referaat van een wetenschappelijk artikel. De feitelijke informatie uit het artikel geven we daarbij zo helder, objectief en transparant mogelijk weer. Daarnaast vertalen we de uitkomsten van het artikel naar de huisarts die een patiënt voor zich heeft, zo mogelijk met NNT of andere getallen die voor de individuele patiënt inzichtelijk zijn. We vergelijken de resultaten met huidige richtlijnen of de gangbare werkwijze. We zullen voortaan in elke H&W een POEM publiceren.

Boeken

Borstkanker

Hayes DF, Van de Velde CJH, redactie. *Borstkanker. Onderzoek, diagnose en behandeling. Maarn: Prelum, 2005. 154 pagina's, € 89,50. ISBN 0723431760.*

Een boek over borstkanker, niet over patiënten met borstkanker. Zo valt deze vertaling van een Amerikaanse atlas te kenschetsen. Mijn belangrijkste bezwaar tegen dit boek is dat nergens gerept wordt over de beleving van patiënten, zelfs niet over de klachten of symptomen waarmee vrouwen met borstaandoeningen op het spreekuur komen. Psychosociale gevolgen en voorlichting komen niet ter sprake.

Het op glanzend papier in groot formaat gedrukte boek beslaat 13 hoofdstukken, geschreven door verschillende auteurs met overlap en tegenstrijdigheden tot gevolg. Naast hoofdstukken over risicofactoren, preventie, anatomie, pathologie en beeldvormend onderzoek komt per hoofdstuk één behandelmethode aan bod, dus een hoofdstuk over chirurgie, over radiotherapie en drie over systemische behandeling. Het hoofdstuk over

goedaardige borstaandoeningen past niet zo goed in deze opzet en is vooral pathologisch-anatomisch georiënteerd. Het boek bevat veel foto's en diagrammen. Sommige daarvan vind ik de moeite waard zoals de foto's over borstreconstructie en de gevolgen van radiotherapie. De meeste plaatjes voegen echter niet veel toe aan de tekst of zijn erg specialistisch, zoals de vele microscopische coupes. Het geheel maakt een gelikte, maar oppervlakkige indruk.

Een ander groot bezwaar vind ik dat de Nederlandse redactie niet de moeite heeft genomen epidemiologische gegevens en richtlijnen aan de Nederlandse situatie aan te passen. Ze beperken zich tot een verwijzing in het voorwoord naar relevante Nederlandse websites. In dit boek vind ik dus niets over bevolkingsonderzoek of mammapoli.

Positief zijn de heldere uitleg over metastaseringstheorieën (Halsted versus systemisch) en over de nieuwste inzichten in genetische factoren.

Van elke tien Nederlandse vrouwen krijgt er één borstkanker; alle vrouwen hebben op een gegeven moment te maken met

het bevolkingsonderzoek; huisartsen zien deze vrouwen met klachten en zorgen of begeleiden sommigen van hen in de – vaak langdurige – palliatieve fase. Dit rechtvaardigt zeker een huisartsgeneeskundig boek over patiënten met borstaandoeningen. Deze atlas evenwel verdient niet de op de cover aangeprezen plaats in de basisbibliotheek van huisartsen.

Maria van den Muijsenbergh