

Lactobacillus tegen recidiverende urineweginfecties

Een van de oorzaken van recidiverende urineweginfecties bij vrouwen in de menopauze is een veranderde colonisatie in de vagina. Lokale applicatie van oestrogenen heeft dan ook een positieve invloed op het aantal infecties. Een andere veel toegepaste strategie is langdurige toediening van antibiotica. Beide behandelingen hebben nadelen en daarom zochten onderzoekers naar alternatieve preventieve maatregelen.

Beerepoot et al. vergeleken de effecten van orale toediening van lactobacillus-capsules met 1 tablet cotrimoxazol per dag, beide gedurende 12 maanden. De incidentie van urineweginfecties werd in beide groepen ongeveer gehalveerd, maar de vrouwen in de cotrimoxazolgroep hadden iets minder vaak infecties. De resistentie van gekweekte E coli-bacteriën in de cotrimoxazolgroep was wel veel hoger vergeleken met de lactobacillusgroep. Interessant was dat de vaginale flora van de vrouwen die lactobacilluscapsules namen niet duidelijk veranderde door de behandeling. Die bevinding valt moeilijk te rijmen met de vermindering van

infecties in deze groep. Wellicht is er een ander pathofysiologisch mechanisme in het spel dat wordt beïnvloed door de lactobacillus. De conclusie moet zijn dat deze manier van preventie bij deze groep vrouwen een interessante optie lijkt, maar dat nader onderzoek naar de pathofysiologie van deze recidiverende infecties aangewezen is. ■

Theo Verheij

Beerepoot MAJ, et al. Lactobacilli vs antibiotics to prevent urinary tract infections a randomized, double-blind, noninferiority trial in postmenopausal women. Arch Int Med 2012;172:704-12.

Aspirine voorkomt recidief trombose

Aspirine (acetylsalicylzuur) wordt als trombocytenuitremmer gebruikt voor secundaire preventie van arteriële trombose, zoals hart- en herseninfarcten. Eén op de 5 patiënten met een idiopatische diepe veneuze trombose krijgt een recidief trombose. Kan aspirine ook ingezet worden voor de secundaire preventie van veneuze trombose?

Het WARFASA-onderzoek is de eerste trial naar het effect van aspirine op recidief veneuze trombose. In dit Italiaanse gerandomiseerde, dubbelblinde multicenteronderzoek zijn 403 patiënten geïncludeerd met een eerste idiopatische

veneuze trombose (een diepe veneuze trombose van het been of een longembolie). Patiënten met kanker, trombofilie en een bloeding tijdens conventionele behandeling werden geëxcludeerd. Na de therapeutische behandeling (6 tot 8 maanden vitamine K-antagonisten) kregen de patiënten gedurende 2 jaar aspirine (100 mg/dag) of een placebo voorgeschreven. De primaire uitkomst was een recidief van veneuze trombose. Secundaire uitkomsten waren hemorragische complicaties, overlijden, en arteriële events.

Een recidief van veneuze trombose kwam voor bij 28 van de 205 patiënten in de aspirinegroep (6,6% per jaar) en bij 43 van de 197 patiënten in de placebogroep (11,2% per jaar). Aspirine leidde tot een risicoreductie van 40% op tromboserecidie-

ven (hazardratio 0,58; 95%-BI 0,36-0,93). In beide groepen had 1 patiënt een niet-fatale, maar wel belangrijke bloeding. Er was geen verschil tussen beide groepen ten aanzien van overlijden en arteriële events.

In deze trial zorgde aspirine voor een vermindering van 40% van een recidief van idiopatische veneuze trombose ten opzichte van placebo. De uitkomsten van een lopende trial (de ASPIRE) zullen deze resultaten echter nog moeten bevestigen, voordat we aspirine kunnen inzetten voor secundaire preventie bij onze patiënten met veneuze trombose. ■

Marissa Scherptong-Engbers

Becattini C, et al. Aspirin for preventing the recurrence of venous thromboembolism. N Engl J Med 2012;366:1959-67.

Nominaties Heert Dokterprijs 2012

De Heert Dokter-prijs wordt elk jaar uitgereikt aan de auteur(s) van het beste onderzoeksartikel in H&W. De winnaar wordt bekendgemaakt op het NHG-Congres op 9 november 2012 in Den Haag. De genomineerden voor dit jaar zijn, in willekeurige volgorde:

- Van Hout AMGH, Rutten FH, Peeters PHM, De Wit NJ. Vertraging in de diagnose en behandeling van colorectale kanker (Huisarts Wet 2011;54:592-7).
- De Jong J, Visser MRM, Wieringa-de Waard M. Verschillen in patiëntenmix tussen aios en opleiders (Huisarts Wet 2012;54:290-6).
- Jansen APD, Van Hout HPJ, Nijpels G, Rijmen F, Dröes RM, Pot AM, Schellevis FG, Stalman WAB, Van Marwijk HWJ. Casemanagement bij beginnende dementie (Huisarts Wet 2012;54:58-63).
- Smelt A, Blom J, Dekker F, Van den Akker E, Knuistingh Neven A, Zitman F, Assendelft P. Proactieve benadering van migraine (Huisarts Wet 2012;54:336-40).
- Zwart D, Heddema W, Vermeulen M, Rensen E van, Verheij T, Kalkman C. Het melden van fouten door huisartsen-in-opleiding (Huisarts Wet 2012;54:200-3). ■