

University of Groningen

Urineweginfecties met koorts. Vrouwen kort, mannen lang behandelen

Dekker, Janny H.

Published in:
 Nederlands Tijdschrift voor Geneeskunde

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version
 Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:
 2017

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):

Dekker, J. H. (2017). Urineweginfecties met koorts. Vrouwen kort, mannen lang behandelen. *Nederlands Tijdschrift voor Geneeskunde*, 161, [D1955]. <https://www.ntvg.nl/artikelen/urineweginfecties-met-koorts/artikelinfo>

Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

IN HET KORT

Urineweginfecties met koorts

VROUWEN KORT, MANNEN LANG BEHANDELEN

Janny Dekker (j.h.dekker@umcg.nl)

 **GERELATEERD ARTIKEL** Ned Tijdschr Geneeskd. 2017;161:D1891

WAAROM DIT ONDERZOEK?

Infecties van de hogere urinewegen zoals een pyelonefritis of prostatitis worden behandeld met antibiotica die voldoende weefselpenetratie geven en de duur van de behandeling is langer dan bij een cystitis. Een kortere behandelduur kan de therapietrouw bevorderen en kan ook de selectiedruk op het microbioom van de darm verminderen, waardoor er minder kans op resistentieontwikkeling is. Hoewel we opgevoed zijn met het dogma dat kuren afgemaakt moeten worden, komen er steeds meer aanwijzingen dat het beter is te behandelen tot het moment waarop de symptomen verdwenen zijn.

ONDERZOEKSVRAAG

Is een antibiotische behandeling van 7 dagen niet minder werkzaam dan een kuur van 14 dagen bij patiënten met een urineweginfectie die gepaard gaat met koorts?

HOE WERD DIT ONDERZOCHT?

In huisartspraktijken en op eerstehulpafdelingen werden volwassen mannen en vrouwen geïncludeerd met een urineweginfectie met koorts. Zij kregen 'at random' 7 dagen ciprofloxacine + 7 dagen placebo of 14 dagen ciprofloxacine. De opzet van de studie was een non-inferioriteitsonderzoek: gekeken werd of de korte behandeling niet slechter was dan de lange met een inferioriteitsmarge van 10%. 'Genezen' werd gedefinieerd als: geen koorts en vermindering van klachten. Er werden 200 patiënten geïncludeerd in plaats van de beoogde 400, maar dat was voldoende om betekenisvolle resultaten te kunnen presenteren.

BELANGRIJKSTE RESULTATEN

In de hele studiepopulatie van 200 patiënten (43% mannen) werd na het einde van de behandeling een hoog genezingspercentage gevonden: 90% voor de groep met

de korte kuur en 95% voor de lange kuur. Er bleek een duidelijk verschil te zijn tussen mannen en vrouwen: van de vrouwen die korte kuur kregen genas 94%, versus 93% van de vrouwen die de lange kuur kregen. De korte kuur was daarmee niet-inferieur (verschil: 0,9%; 90%-BI: -6,9-8,7). Bij mannen was de korte kuur wel minder werkzaam, met een genezingspercentage van 86% versus 98% bij de lange kuur.

CONSEQUENTIES VOOR DE PRAKTIJK

Dit onderzoek bevestigt wat we al weten over de behandelduur van urineweginfecties met weefselinvasie bij vrouwen: een 7-daagse kuur is lang genoeg. Mannen moeten we voorlopig nog 14 dagen behandelen. Dit verschil tussen mannen en vrouwen heeft waarschijnlijk te maken met de betrokkenheid van de prostaat in het infectieproces. Toch is het laatste woord hierover niet gezegd: de lange termijn resultaten van dit onderzoek en gegevens uit andere studies geven aan dat verder onderzoek bij mannen gerechtvaardigd is.

 **KIJK OOK OP WWW.NTVG.NL/D1955**

Besproken artikel:

Van Nieuwkoop C, et al.

Treatment duration of febrile urinary tract infection: a pragmatic randomized, double-blind placebo-controlled non-inferiority trial in men and women. *BMC Medicine*. 2017;15:70.