Klinische tekens en symptomen van urineweginfecties bij kinderen

Haio: CASTRO Maxim , KUL
Promotor: VERBAKEL Jan , KUL
Praktijkopleider: JANSSEN Luc

Context: Urineweginfecties komen dagelijks voor in de huisartsenpraktijk en zijn vooral bij jonge kinderen moeilijk te diagnosticeren. Ik kreeg de kans om te helpen aan de ERNIE 4 studie. Deze studie heeft als doel een nieuwe urinetest, voor urineweginfecties, te evalueren en het ziekteverloop bij kinderen met een intermediair CRP te beschrijven. Door het meehelpen aan de ERNIE 4 studie kreeg ik inzicht in de verschillende symptomen, tekens en kliniek die bevraagd werden.

Onderzoeksvraag: Welke klinische tekens en symptomen zijn relevant voor urineweginfecties bij kinderen (0 maanden tot 18 jaar) in de ambulante setting (volgens de huidige literatuur)?

Methode: Het proces verliep in twee delen. Eerst was er de verwerking van de vragenlijsten, die werden ingevuld door de huisartsen. Het tweede deel bestaat uit een literatuuronderzoek. Een selectie van artikels werd gemaakt na een zoektocht in de MEDLINE database. De artikels werden geïncludeerd wanneer ze gepubliceerd waren in de laatste 10 jaar, te betrekken waren op de Belgische ambulante setting en wanneer ze klinische tekens en symptomen beschreven. 34 artikels voldeden aan deze criteria en werden grondig bekeken, waarna 7 artikels geïncludeerd werden. Deze 7 artikels werden aangevuld met één extra artikel en richtlijnen. De artikels werden bestudeerd en vergeleken met de ERNIE 4 studie.

Resultaten: In de bestudeerde literatuur is evidentie te vinden voor de verschillende klinische tekens en symptomen hoewel er soms discussie is. Koorts, algemene symptomen, urinaire symptomen en medische voorgeschiedenis hebben allemaal invloed op de probabiliteit van een urineweginfectie. Om te vereenvoudigen wanneer wij, als artsen, moeten overgaan tot actie stelt Shaikh et al een diagnostische flowchart voor, Hay et al de DUTY clean catch criteria.

Conclusie: De meeste artikels maken een opsplitsing tussen kinderen jonger dan twee jaar en ouder dan twee jaar. Over sommige symptomen bestaat er onenigheid zoals koorts. Opvallend is de verhoogde probabiliteit voor een urineweginfectie bij de afwezigheid van bepaalde symptomen. Shaikh et al heeft een diagnostisch algoritme ontwikkeld die bekijkt of een urinestaal moet genomen worden aan de hand van risicofactoren voor urineweginfecties. Deze criteria lijken omslachtig om te gebruiken in de eerstelijnsgeneeskunde. De DUTY clean catch criteria, gebaseerd op vijf klinische tekens, lijkt gemakkelijker in gebruik voor de eerstelijnsgeneeskunde. Verder onderzoek is hier nodig voor de impact op de kliniek en patiënten outcome. Voor de ERNIE 4 studie zijn voor alle urinaire en respiratoire symptomen evidentie te vinden in de bestudeerde literatuur. Bij de ‘andere symptomen’ vonden we niet voor alle symptomen onderbouwing maar deze werden gebruikt voor het tweede deel van de studie.