Invloed van CRP-bepalingen op verantwoord antibioticagebruik bij ouderen met acute luchtweginfecties in eerste lijn

Haio: VERSCHUERE Sven , U.G.
Promotor: Heytens Stefan , U.G.
Praktijkopleider: Bekaert Jana , DE WILDE Bieke , DEPUYDT Catheline , DEVRIESE Dieter , VAN GREMBERGEN David , WANTE Stephanie

Context: Ouderen vormen een kwetsbare groep in onze maatschappij. Zij zijn extra vatbaar voor ernstige bacteriële lage luchtweginfecties (bijvoorbeeld (bv.) pneumonie), maar tegelijkertijd zijn ze gevoelig voor de bijwerkingen van de noodzakelijke antibiotica therapie. Het is echter niet altijd duidelijk wanneer antibiotica noodzakelijk zijn. Correcte indicatiestelling voor antibiotica is essentieel om het maatschappelijk probleem van antibioticaresistentie te reduceren. In de eerstelijnszorg is er reeds bewijs dat CRP-bepalingen nuttig zijn om het voorschrijven van antibiotica voor infecties van de lagere luchtwegen te verminderen zonder negatieve gevolgen voor het klinisch herstel, maar onderzoek werd voornamelijk uitgevoerd in de algemene populatie. CRP-bepalingen zouden mogelijks ook in de geriatrische setting een nuttig instrument kunnen zijn.

Onderzoeksvraag: Het doel van deze studie was om de effectiviteit te onderzoeken van CRP-bepalingen op het verantwoord voorschrijven van antibiotica bij ouderen met acute luchtweginfecties in de huisartsenpraktijk aan de hand van een systematische literatuur review.

Methode: Relevante full-text artikels over het gebruik van CRP-bepalingen bij oudere patiënten met lage luchtweginfecties en hun invloed op antibioticagebruik, werden geïdentificeerd doorheen een systematische literatuur zoekactie in 2 elektronische databanken volgens de Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses (PRISMA) richtlijnen en werden vervolgens geanalyseerd en beoordeeld op kwaliteit aan de hand van de National Institute of Health (NIH) Study Quality Assessment Tools.

Resultaten: Van de 1118 geïdentificeerde zoekresultaten, werden er 7 weerhouden voor full-text bespreking en analyse. De huidige evidentie suggereert dat CRP-bepalingen mogelijks veilig het antibioticagebruik verminderen bij vermoedelijke lage luchtweginfecties. De meerderheid van de artikels toont aan dat er minder antibiotica voorgeschreven worden wanneer een CRP-bepaling heeft plaats gevonden.

Conclusie: Huidige evidentie vanuit de systematische review suggereert de meerwaarde van CRP bij acute luchtweginfecties wanneer er twijfel bestaat over het voorschrijven van antibiotica op basis van klinische bevindingen. Er zijn wel enkele kritische opmerkingen in verband met de extrapolatie van de resultaten naar een strikt geriatrische populatie en de kostenefficiëntie van het implementeren van de test. Verdere toegewijde studies zijn daarom noodzakelijk om de implementatie en de waarde ervan volledig te valideren, meer specifiek bij deze oudere populatie.