

Antibioticagebruik bij mannelijke verpleeghuisbewoners met een urineweginfectie

Praktijk versus richtlijn

Alisha Ketwaru

Senior co-assistent ouderengeneeskunde

18 november 2025

Onderzoeksteam:
Jeanine Rutten
Karlijn Joling
Gary Yeung
Fenne Wouters
Martin Smalbrugge
Laura van Buul



Disclosure

Disclosure belangen spreker	
Geen (potentiële) belangenverstrengeling	-
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties	-
Sponsoring of onderzoeksgeld	-



Inleiding

- **Verenso richtlijn urineweginfecties:** ga bij mannen uit van weefselinvasie → behandel met een antibioticum met goede weefselpenetratie (amoxicilline/clavulaanzuur, cotrimoxazol of ciprofloxacin)



- Cystitis (betreft uitsluitend vrouwen)
- Urineweginfectie met tekenen van weefselinvasie met als subgroepen:
 - Mannen
 - Vrouwen
 - Patiënten met een verblijfskatheter

- **Onderzoeksvragen:**
 - Hoe vaak wordt nitrofurantoïne voorgeschreven bij mannelijke verpleeghuisbewoners met een vermoedelijke urineweginfectie?
 - En hoe verandert dit over de tijd?



Methode

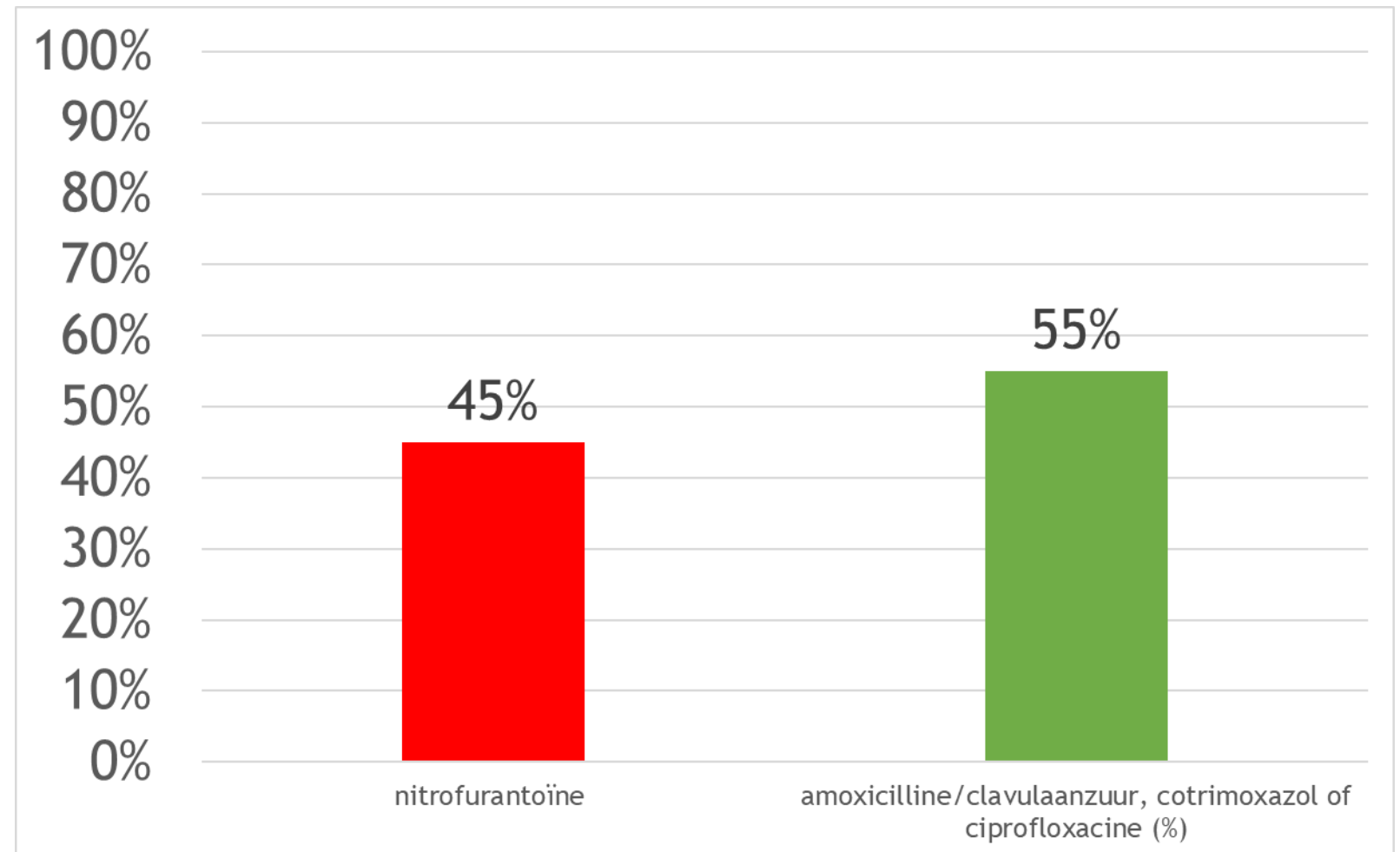
- **Peilstations**
- **Prospectief cohort onderzoek**
- **Dataverzameling:** klachten, diagnostiek en behandeling
- **In- en exclusie:**
 - Inclusie: mannelijke verpleeghuisbewoners met een vermoedelijke UWI waarvoor antibiotica
 - Exclusie: verblijfskatheter, systemische verschijnselen (koorts, koude rillingen of een delier)
- **Uitkomstmaat:** voorschrijven van nitrofurantoïne
- **Data-analyse:** generalized linear mixed model (clustering vph, comorbiditeit)





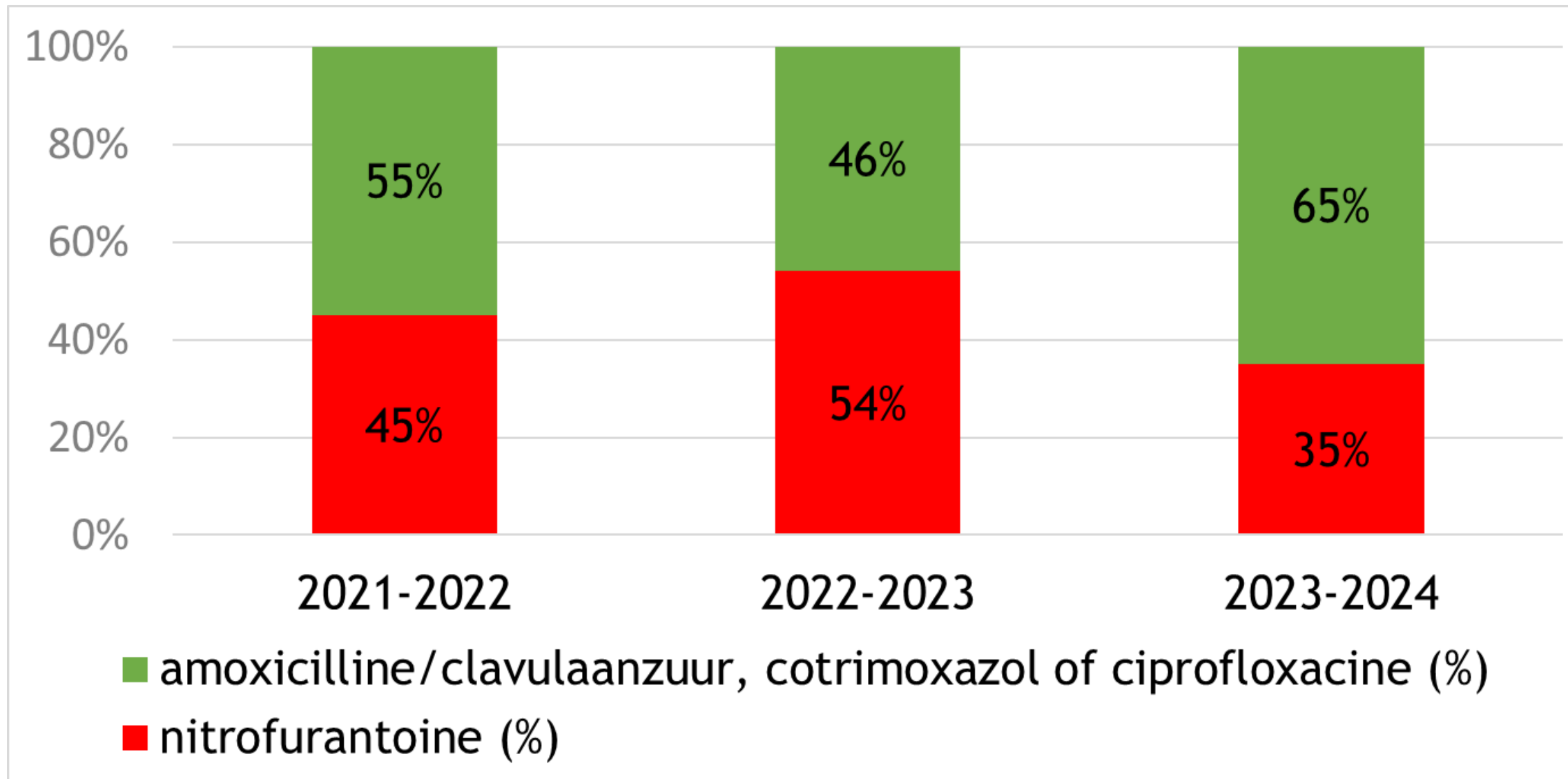
Hoe vaak wordt nitrofurantoïne nog voorgeschreven bij kwetsbare mannelijke verpleeghuisbewoners?

	Nitrofurantoïne (n=130)	amoxicilline/ clavulaanzuur, cotrimoxazol of ciprofloxacin (n=162)
Leeftijd	81	80
Charlson Comorbidity Index	6,6 (SD 2.5)	6.9 (SD 2.8)





Hoe verandert dit over de tijd?

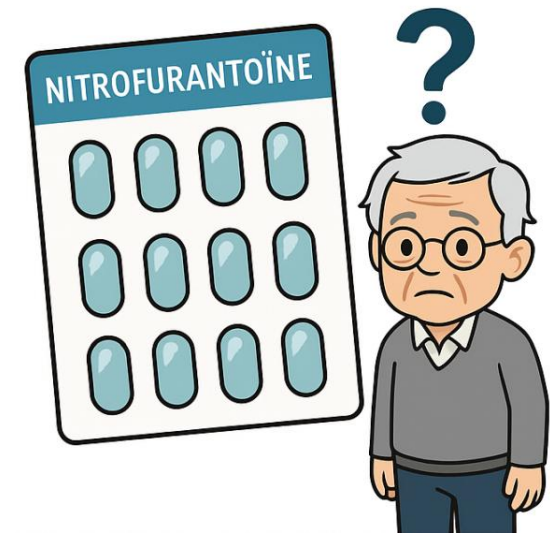


2023-2024 vs. 2022-2023: adjusted OR 0.46 , 95% CI (0.25-0.86), P=0.015



Conclusie

- Behandeling van mannelijke verpleeghuisbewoners met een vermoedelijke urineweginfectie met nitrofurantoïne afgenomen, maar:
 - nog geen consistente trend
 - én het gebeurt nog steeds zeer regelmatig (35% van de gevallen)
- Wat is hier de motivatie voor?
- En wat is de effectiviteit (en het risico op therapiefalen) van nitrofurantoïne bij mannelijke verpleeghuisbewoners met een vermoedelijke urineweginfectie?





Vervolgonderzoek

- **Beperkingen huidige dataset:** geen follow-up, geen nierfunctie, 30-dagen mortaliteit niet betrouwbaar

→ Koppeling met voorschrijfsysteem Medimo / hergebruik database

Therapiefalen:

- Het blijven bestaan van klachten na de AB kuur
- Antibioticawijzigingen na start van de antibioticakuur
- Recidiverende urineweginfecties
- Complicaties (bijwerkingen AB, nierinsufficiëntie, pyelonefritis/sepsis)
- Ziekenhuisopnames
- Overlijden



Conclusie

- Behandeling van mannelijke verpleeghuisbewoners met een vermoedelijke urineweginfectie met nitrofurantoïne afgenomen, maar:
 - nog geen consistente trend
 - én het gebeurt nog steeds zeer regelmatig (35% van de gevallen)
- Wat is hier de motivatie voor?
- En wat is de effectiviteit (en het risico op therapiefalen) van nitrofurantoïne bij mannelijke verpleeghuisbewoners met een vermoedelijke urineweginfectie?

Vragen?

a.i.y.ketwaru@student.vu.nl of j.rutten1@amsterdamumc.nl

