

Lang hoesten is normaal

De werkdruk van dokters neemt toe als ze patiënten snel laten terugkomen. Maar om in te schatten hoelang een klacht duurt, heb je betrouwbare informatie nodig. Hay en Wilson publiceerden een grote systematische review over de duur van hoesten bij kinderen onder de 4 jaar. Ze vonden 8 RCT's en 2 cohortonderzoeken. Na een week hoestte nog 49%, na 3 weken was dat nog 10%. Na een week had 55% nog een snotneus en na 3 weken was dat 20%. In een cohortonderzoek was er een opvallend verschil tussen de inschatting van de dokter en die van de ouders. Was volgens de dokter 51% van de kinde-

ren na een week wel beter en 76% na 2 weken; volgens de ouders was maar 7% van de kinderen na een week opgeknapt en 34% na 2 weken. Het percentage complicaties varieerde in de onderzoeken tussen de 2% en 54%. Gecombineerd had 12% (95%-BI 10,6-13,6) van de kinderen een complicatie (otitis, pneumonie, uitslag, diarree of braken). Het aantal ernstige lage-luchtweginfecties was laag: in één onderzoek 10% (95%-BI 4-20) en in een ander 5% (95%-BI 0,1-25). Uitleg dat het wel een paar weekjes duren kan, lijkt me wel verantwoord en dat scheelt contacten. (JZ)

Hay AD, Wilson AD. *The natural history of acute cough in children aged 0 to 4 years in primary care: a systematic review.* Br J Gen Pract 2002;52:401-9.

Kinderen en hart- en vaatziekten

Je kunt er niet vroeg genoeg bij zijn, lijkt het motto van een recente richtlijn van de American Heart Association (AHA) over het opsporen en behandelen van cardiovasculaire risicofactoren bij kinderen. De richtlijn is bedoeld voor jeugd- en kinderartsen, maar ook voor de Amerikaanse huisarts. Amerikaanse kinderen zijn veel te dik en op steeds jongere leeftijd komt er al diabetes type 2 voor. Kinderen moeten dus meer bewegen, niet zo veel vette happen eten, en ze moeten vooral ook gecontroleerd worden. De uitvoerige richtlijn besluit met een zeer uitgebreid schema. Opsporen van risicofactoren begint al bij de geboorte. Als huisarts zou je aan de ouders van kinderen tussen de 0 en 2 jaar onder meer moeten vragen of er hart- en vaatziekten of hypertensie in de familie voorkomen, de ouders moeten aansporen te sporten en adviseren het roken te staken. Tussen de 2 en 6 jaar moet bij kinderen met een belaste familie het lipidenprofiel bepaald worden, en vanaf 3 jaar moet de bloeddruk regelmatig worden gemeten. De kindertjes moeten samen met hun ouders sporten. En in de jaren daarna moet de dokter dat allemaal herhalen. Dokters kunnen dat allemaal volgens de AHA niet alleen, maar

Foto: Otto Siroek/Hollandse Hoogte



multidisciplinaire teams kunnen het wel. En wij maar mopperen dat we bij de zestigplussers de bloeddruk moesten meten. Dat is dus zestig jaar te laat! (JZ)

Williams CL et al. *Cardiovascular health in childhood. A statement for health professionals from the committee on atherosclerosis, hypertension, and obesity in the young (AHOY) of the Council on cardiovascular disease in the young.* American Heart Association. *Circulation* 2002;106:143-60. ook via www.circulation.org

Nieuwe geneesmiddelen

De biotechnologische revolutie komt maar niet van de grond, maar toch heeft deze nieuwe farmaceutische bedrijfstak inmiddels wel een aantal werkzame farmaca opgeleverd. Dat het succes van een middel echter niet alleen door de werkzaamheid wordt bepaald, wordt aardig geïllustreerd in een recent proefschrift.¹ De lotgevallen van een aantal nieuwe biotechnologisch vervaardigde middelen maken duidelijk dat politieke factoren (de adherentie in Nederland aan bovinevervaardigd factor-VIII), financieringsstromen (het zeer wisselende gebruik van abciximab door de Nederlandse PTCA-centra) en uitbreidingsmogelijkheden van indicatiestelling (filgrastim) vaak belangrijker zijn dan kosteneffectiviteitsanalyses en onderzoek over de werkzaamheid. Het mooiste voorbeeld is het recombinant groeihormoon. Hoewel de effectiviteit nog nooit bewezen is, wordt het op grote schaal toegepast. De grootste toename vond plaats ten tijde van de BSE-crisis, toen het gebruik van menselijk materiaal in een kwaad daglicht kwam te staan. Een groot onderzoek in Frankrijk toonde onlangs aan dat een jaar groeihormoonbehandeling (kosten ongeveer € 80 per dag) bij kinderen met een idiopathische groeihormoondeficiëntie leidde tot een lengtetoeename van slechts 0,2 SD of 1,2 cm.² (HvW)

1. Jeanette E.F. Zwart-van Rijkom. *Assessment and diffusion of biotechnology drugs.* Dissertatie Universiteit van Utrecht, Utrecht, 2002.
2. Carel JC, et al. *Adult height after long term treatment with recombinant growth hormone for idiopathic isolated growth hormone deficiency: observational follow up study of the French population based registry.* *BMJ* 2002;325:70-5.

Rubrieken in dit nummer

LINH-cijfers	509
Ingezonden	563
Boeken	563
Proefschriften	566
Antwoorden kennistoets	568