

Bacteriële overgroei bij ouderen

Gepubliceerd: 04-12-2006 Laatste bijgewerkt: 20-05-2024

1. De prevalentie bepalen van bacteriële overgroei (SBBO) bij ouderen die een gastroscopie ondergaan. 2. Na bepaling van het aantal bacteriën in het aspiraat definitie formuleren van bacteriële overgroei en de mogelijke correlatie met de klachten. 3....

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving nog niet gestart
Type aandoening	Malabsorptieaandoeningen
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, met invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON29847

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Bacteriële overgroei bij ouderen.

Aandoening

- Malabsorptieaandoeningen

Synoniemen aandoening

bacteriële overgroei, chronische diarree, malabsorptie, ondervoeding

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Slotervaartziekenhuis

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: bacteriële overgroei, chronische diarree ouderen, dunne darm, gewichtsverlies ouderen, malabsorptie ouderen

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

1. Het aantal bacteriën in het aspiraats van de maag/duodenum wel of niet boven 10.5.
2. Correlatie met klachten van patiënt.
3. Correlatie met tekenen van malabsorptie

Secundaire uitkomstmaten

Which kind of bacteria are in the aspirate

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Ouderen presenteren zich vaak met gewichtsverlies, chronische diarree, cachexie en buikklachten. Bij de screening vinden we regelmatig tekenen van ondervoeding, vitaminestekort. De oorzaken kunnen divers zijn.

Wanneer een overgroei aan bacteriën ontstaat in de dunne darm of maag kunnen de bovengenoemde klachten ontstaan. Risico's voor het ontstaan van bacteriële overgroei zijn een slechte darmmotoriek, aanwezigheid van darmdivertikels, verminderde zuurproductie zoals bij atrofische gastritis of gebruik van zuurremmende medicijnen en doorgemaakte darmoperaties. Deze risicofactoren komen juist bij ouderen voor als gevolg van verouderingsproces en co-morbiditeit. De mogelijkheid voor bacteriële overgroei als oorzaak van de klachten hoort nog niet in onze diagnostische overwegingen.

Daarom is het belangrijk om te weten hoe vaak bacteriële overgroei voorkomt in de oudere populatie.

De behandeling van bacteriële overgroei bestaat in het geven van antibiotica, een therapie die makkelijk uit te voeren is bij ouderen.

Doel van het onderzoek

1. De prevalentie bepalen van bacteriële overgroei (SBBO) bij ouderen die een gastroscopie ondergaan
2. Na bepaling van het aantal bacteriën in het aspiraats definitie formuleren van bacteriële overgroei en de mogelijke correlatie met de klachten.
3. Antwoord op de vraag of het zinvol is de diagnose bacteriële overgroei mee

te nemen in de differentiaal diagnostische overwegingen bij patiënten met klachten van de tractus digestivus.

4. Mogelijke indicatoren opsporen voor bacteriële overgroei

5. Achterhalen welke soort bacteriën het meest wordt gekweekt

6. SBBO als differentiaal diagnostische overweging?

Onderzoeksopzet

De opzet is een indruk te krijgen over het voorkomen van bacteriele overgroei bij patienten met maag-darm klachten, die een gastroscopie ondergaan. Op basis van dossier/status onderzoek wordt er naar gekeken of er een correlatie bestaat tussen het aanwezigheid van bacteriele overgroei en klachten van de patient.

Verder worden mogelijke risicofactoren in kaart gebracht.

Inschatting van belasting en risico

Er is geen extra belasting of risico aan verbonden behalve de risico van de gastroscopie zelf.

Contactpersonen

Publiek

Slotervaartziekenhuis

Louwesweg 6,
1066 EC amsterdam
Nederland

Wetenschappelijk

Slotervaartziekenhuis

Louwesweg 6,
1066 EC amsterdam
Nederland

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Volwassenen (18-64 jaar)

65 jaar en ouder

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

1. patiënten boven de 70 jaar 2. indicatie aanwezig voor het verrichten van gastroscopie op basis van de klachten en gevonden afwijkingen 3). patiënten moeten wilsbekwaam zijn en instemmen middels informed consent, met verder onderzoek in vorm van gastroscopie

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

patiënten met een acute aandoening waarbij onmiddellijk een gastroscopie vereist is.

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Observationeel onderzoek, met invasieve metingen

Blinding: Open / niet geblindeerd

Controle: Geen controle groep

Doel: Diagnostiek

Deelname

Nederland

Status: Werving nog niet gestart

(Verwachte) startdatum: 01-08-2006

Aantal proefpersonen: 200

Type:

Verwachte startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Soort:

Eerste indiening

Toetsingscommissie:

METC Slotervaartziekenhuis en Reade (Amsterdam)

Registraties

Opgevolgd door onderstaande (mogelijk meer actuele) registratie

Geen registraties gevonden.

Andere (mogelijk minder actuele) registraties in dit register

Geen registraties gevonden.

In overige registers

Register

ID

CCMO

NL12859.048.06