

IN HET KORT

ESBL-dragerschap na verre reis te voorkómen?

Besproken artikel:

Kantele A, et al.

Antimicrobials increase travelers' risk of colonization by extended-spectrum betalactamase-producing *Enterobacteriaceae*. Clin Infect Dis. 21 januari 2015 (epub).

door Robert-Jan Hassing (RHassing@rijnstate.nl)

WAAROM DIT ONDERZOEK?

Meer dan 300 miljoen reizigers bezoeken jaarlijks landen met slechte hygiënische omstandigheden. Uit eerder onderzoek is gebleken dat een groot deel van deze reizigers bij terugkomst drager is van een multiresistente darmbacterie zoals 'extended'-spectrum-bètalactamase(ESBL)-producerende *Enterobacteriaceae*. Er is echter nog maar weinig bekend over hoe het dragerschap van multiresistente darmbacteriën voorkómen kan worden.

ONDERZOEKSVRAAG

Wat zijn de belangrijkste risicofactoren voor reizigers om drager te worden van een multiresistente *Enterobacteriaceae* tijdens een verre reis?

HOE WERD DIT ONDERZOCHT?

Van 430 bezoekers van een Finse Travel Clinic werd de feces voor en direct na een verre reis – dat wil zeggen: een tropische of subtropische bestemming – onderzocht op ESBL- en carbapenemase-producerende *Enterobacteriaceae*. Risicofactoren werden met behulp van vragenlijsten voor en na de reis verkregen.

BELANGRIJKSTE RESULTATEN

Direct na de reis was 21% (90/430) van de reizigers drager van ESBL-producerende *Enterobacteriaceae*, voornamelijk *Escherichia coli*. Er werden geen carbapenemase-producerende *Enterobacteriaceae* gevonden. De belangrijkste onafhankelijke risicofactoren voor nieuw verkregen dragerschap van ESBL-producerende *Enterobacteriaceae* waren reizigersdiarree (oddsratio (OR): 31,0; 95%-BI: 2,7-358,1) en gebruik van antibiotica voor reizigersdiarree (OR: 3,0; 95%-BI: 1,4-6,7). Ook de reisbestemming (zuidelijk Azië) en leeftijd waren onafhankelijke risicofactoren. Het percentage ESBL-dragerschap varieerde van 11% bij reizigers zonder reizigersdiarree of antibioticagebruik tot 37% bij reizigers met zowel reizigersdiarree als antibioticagebruik. In een subgroep van reizigers naar zuidelijk Azië was zelfs 80% van de reizigers met reizigersdiarree en antibioticagebruik drager van ESBL-producerende *Enterobacteriaceae* na de reis.

CONSEQUENTIES VOOR DE PRAKTIJK

Reizigersdiarree en gebruik van antibiotica voor reizigersdiarree bleken in deze studie de belangrijkste risicofactoren te zijn voor nieuw verkregen dragerschap van ESBL-producerende *Enterobacteriaceae* na een verre reis. Door goed advies over hygiëne op reis moet gestreefd worden naar het voorkómen van reizigersdiarree. Verder zou men bij reizigersdiarree terughoudend moeten zijn met het voorschrijven van antibiotica.

 **KIJK OOK OP WWW.NTVG.NL/A8977**