

CAP
START



Nieuwsbrief CAP-studies

Nummer 3, 27 juni 2012

Inhoud:

1. Toppers
2. Antibioticaschema
3. CAP-extra
4. Grafieken

Beste lezer,

De zomervakantie staat voor de deur. Dat betekent meestal dat het overall wat rustiger wordt. Ook het aantal pneumonieën dat we zien, zal wat minder zijn. We hebben immers geen "r" meer in de maand?! Alhoewel, als we kijken hoe snel de inclusies gaan, dan is dat op dit moment nauwelijks minder dan in de afgelopen wintermaanden. Zijn ziekenhuisopnames voor CAP toch minder seizoensafhankelijk dan we denken? Misschien een interessant subproject om eens naar te kijken binnen onze studies.

We zijn met CAP-START inmiddels dicht bij de 1400 inclusies. Het gaat voorspoedig en het is ook goed om te merken dat de voorgeschreven antibiotica steeds vaker in lijn zijn met het randomisatieschema. Houd dat vast! Voor CAP-extra gaan we gestaag richting 300 inclusies. We wachten gespannen op het moment dat de academische centra in grote getale patiënten gaan includeren.

Bedankt voor jullie blijvende inzet bij het uitvoeren van CAP-extra en CAP-START! Namens Marc Bonten en Jan Jelrik Oosterheert een hartelijke groet,

Douwe Postma en Henri van Werkhoven

Toppers

In de afgelopen weken zijn wij druk geweest met het inventariseren van de CRF's (case record forms). Want wat is een studie zonder data? Er is over het algemeen nog veel werk te verzetten wat betreft het verzamelen van de gegevens. We willen hier niet onvermeld laten dat twee ziekenhuizen op dit punt het beste gepresteerd hebben. We hebben het over het Medisch Centrum Alkmaar (meeste CRF's gestart) en het Amphia Ziekenhuis Breda (meeste CRF's voltooid). Proficiat met deze eervolle vermelding.

Uiteraard kijken we ook hoe goed jullie het randomisatieschema voor CAP-START volgen. Dat valt eigenlijk niet tegen. Het wisselt wel behoorlijk per ziekenhuis, en we willen hier dan ook graag het Diakonessenhuis naar voren schuiven als beste presteerder, met een non-compliance percentage van slechts 3 procent. Een voorbeeld voor alle ziekenhuizen!

Antibioticaschema

In schema hieronder staat per ziekenhuis in welke behandelarm zij de komende twee maanden zitten. Het AMC gaat per 1 juli over op combinatietherapie van beta-lactam en macrolide. Het Amphia Ziekenhuis begint dan met beta-lactam monotherapie. Het Kennemer Gasthuis en Spaarne Ziekenhuis gaan vanaf augustus switchen naar Beta-lactam + macrolide.

Zie www.cap-studies.nl/schema voor het volledige randomisatieschema en een overzicht van de middelen in elke groep.

Voor bijna elke
CAP-patiënt
een studie



Universitair Medisch Centrum
Utrecht

Ziekenhuis	Juli 2012	Augustus 2012
Academisch Medisch Centrum	Beta-lactam + macrolide	Beta-lactam + macrolide
Amphia Ziekenhuis Breda	Beta-lactam monotherapie	Beta-lactam monotherapie
Diakonessenhuis Utrecht	Beta-lactam monotherapie	Beta-lactam monotherapie
Kennemer Gasthuis Haarlem	Beta-lactam monotherapie	Beta-lactam + macrolide
Medisch Centrum Alkmaar	Beta-lactam + macrolide	Beta-lactam + macrolide
Spaarne Ziekenhuis Hoofddorp	Beta-lactam monotherapie	Beta-lactam + macrolide
UMC Utrecht	Beta-lactam monotherapie	Beta-lactam monotherapie

CAP-extra: meer centra, meer inclusies

Omdat de inclusies voor de CAP-extra iets langzamer lopen dan gehoopt, zijn we de afgelopen maanden druk bezig geweest met het opstarten van de studie in nieuwe centra. Deze patiëntenpopulatie wordt vooral gezien in de academische en grotere perifere centra. Gelukkig hebben we een grote hoeveelheid centra kunnen toevoegen waardoor er straks 14 verschillende Nederlandse ziekenhuizen deelnemen aan de studie!

Onlangs of deze maand zijn de volgende ziekenhuizen gestart: VU Medisch Centrum, UMC St. Radboud, UMC Maastricht, ZGT Hengelo / Almelo en het AMC. We wensen hen veel succes bij het uitvoeren van de studie. Hopelijk lukt het om met deze gebundelde kracht de 1000 inclusies voor CAP-extra volgend jaar te halen!

Grafieken

