

CAP
START



Nieuwsbrief CAP-studies

Nummer 5, 19 november 2012

Inhoud:

1. Promotie actie
2. Observationale studie
3. Randomisatie schema
4. Grafieken

Beste lezer,

Het aantal inclusies voor CAP-START gaat boven verwachting goed. Nu we het aantal deelnemende centra aan CAP-extra flink hebben vergroot, hopen we het komende jaar ook het benodigde aantal inclusies voor deze studie te voltooien. In het UMC Utrecht is de grote grieprik ronde reeds geweest, net als elders in het land. Hoewel je kunt discussiëren of deze vaccinatie leidt tot minder ziekenhuis-verkregen luchtweginfecties, zullen de thuis opgelopen luchtweginfecties de komende maanden zeer waarschijnlijk weer vaker voorkomen. Het zullen dan ook drukke maanden worden voor iedereen in het ziekenhuis en zeker voor diegenen die zich bezig houden met onderzoek naar longontstekingen.

In deze nieuwsbrief willen we u wat vertellen over de promotieactie die we gestart zijn voor de CAP-extra studie. Daarnaast vatten we kort een nieuwe observationale studie naar combinatie therapie samen en vindt u natuurlijk weer de bekende inclusiegrafieken en het randomisatie schema van CAP-START.

Promotie actie CAP-extra

Nu we het aantal deelnemende centra aan de CAP-extra studie hebben uitgebreid tot 14 ziekenhuizen in totaal, willen we de studie opnieuw onder de aandacht brengen. In de meeste ziekenhuizen worden de immuun-gecompromiteerde patiënten geïncludeerd via screening van de opnamelijst op de SEH. Maar in de praktijk worden deze patiënten, veelal goed bekend in het ziekenhuis, ook via andere wegen opgenomen voor een longontsteking. Daarom willen we juist het herkennen van een geschikte patiënt voor CAP-extra belonen met wijn! Een prachtige fles Bordeaux, de Fleur de Coeutillac uit 2010, die al goed op dronk is, maar ook bewaard kan worden tot 2018. Uiteraard is het onze bedoeling dat wij al ver voor 2018 de resultaten van CAP-extra hebben gepubliceerd!

Voor meer informatie over deze actie in uw ziekenhuis, kunt u contact opnemen met Henri van Werkhoven (088-7568171, c.h.vanwerkhoven@umcutrecht.nl) of Douwe Postma (088-7550940, d.f.postma@umcutrecht.nl).

Nieuwe observationale studie naar combinatie therapie

Afgelopen september stond er een Britse multicenter studie in Thorax van Rodrigo et al. (PMID:23076390) naar de effecten van Betalactam monotherapie en combinatietherapie met een macrolide op de mortaliteit van opgenomen CAP patiënten. Gedurende twee periodes van 2 maanden werden er gegevens verzameld van 5240 patiënten uit 72 verschillende ziekenhuizen. Combinatie therapie leidde tot een lagere 30-dagen-ziekenhuis-mortaliteit met een *adjusted odds-ratio* van 0.72 (0.60-0.85), waarbij er gecorrigeerd werd voor de meeste gangbare confounders. In wezen heeft deze studie dezelfde tekortkomingen als alle andere observationale studies naar therapie-effecten bij CAP: het is onmogelijk om te corrigeren voor alle mogelijke confounding. Of zoals de auteurs het zelf goed verwoordden in de discussie: "... the possibility that combination antibiotic therapy is simply a surrogate for other or multiple aspects of better quality care could not be explored in this study."

Voor bijna elke
CAP-patiënt
een studie



Universitair Medisch Centrum
Utrecht

Antibioticaschema

In het schema hieronder staat per ziekenhuis in welke behandelarm zij de komende twee maanden zitten. NB: het Kennemer Gasthuis en Spaarne Ziekenhuis gaan per 1 december switchen naar fluorquolonol monotherapie.

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

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

Grafieken

