

**CAP  
START**



## Nieuwsbrief CAP-studies

Nummer 1, 27 januari 2012

### Inhoud:

1. Inclusie
2. 28-dagen vragenlijsten
3. Nieuwe randomisatie
4. Antibioticaschema
4. Grafieken

Beste lezers,

2012 is alweer in volle gang. Dat betekent dat we alweer bijna een jaar bezig zijn met CAP-extra en CAP-START. En niet zonder resultaat. Voor CAP-START zijn we de 800 inclusies gepasseerd. Het Kennemer Gasthuis loopt daarbij aan kop met ruim 180 inclusies. Het Medisch Centrum Alkmaar heeft in relatief korte tijd meer dan 100 inclusies gerealiseerd.

De inclusies voor CAP-extra gaan al richting 200, maar lopen wat minder snel. Immuungecompromitteerde patiënten presenteren zich vaker in academische centra. Dit verschil is groter dan wij voorzien hadden. De verwachting is dat tussen februari en april 4 extra academische ziekenhuizen gaan starten die zich speciaal op CAP-extra gaan storten.

Vorig jaar ontving u de nieuwsbrief maandelijks. Dit jaar willen we de nieuwsbrieven wat uitbreiden en 1 keer per 2 maanden versturen. We hopen op die manier de nieuwsbrief wat meer inhoud te geven.

Wij wensen u allen veel succes in 2012, met de klinische werkzaamheden en - natuurlijk - met de studies!

Met vriendelijke groet,  
mede namens Prof. Marc Bonten en Dr. Jan Jelrik Oosterheert  
Douwe Postma & Henri van Werkhoven

### Inclusie

Ondanks dat de inclusie voor CAP-START voortvarend loopt, willen wij nogmaals benadrukken dat alle CAP patienten die voor >24 uur worden opgenomen op de verpleegafdeling benaderd moeten worden voor inclusie. Dit geldt ook voor ernstig zieke patiënten. Bij dergelijke patiënten kan bijvoorbeeld de familie benaderd worden. Het gaat hierbij alleen om toestemming voor het gebruik van de opnamegegevens. Op deze manier voorkomen we dat er selectiebias optreedt. We denken dat het mogelijk moet zijn om 80% van de opnames te includeren. Hierdoor krijgen we een adequate en representatieve steekproef.

### 28-dagen vragenlijsten

In de laatste maanden van 2011 zijn we gestart met het versturen van vragenlijsten naar de deelnemers van CAP-START. Deze vragenlijsten gaan over de periode vanaf de eerste opnamedag tot en met 28 dagen daarna. De vragenlijsten hebben betrekking op, vooral extramurale, kostenaspecten van de opname. Hiermee kunnen we de kosten-effectiviteit van de drie verschillende empirische antibiotica strategieën nog beter vergelijken.

### Opnieuw randomiseren voor 2e jaar

Wie vorig jaar kritisch naar het randomisatieschema heeft gekeken, zal het zijn opgevallen dat er twee periodes waren waarin één van de antibioticagroepen vaker aan de beurt was dan de andere twee. Van september tot november waren dit de fluorquinolonen en op dit moment is de beta-lactam monotherapie nadrukkelijk aanwezig. Dit is helaas een van de mogelijke "bijwerkingen" van clusterrandomisatie, met name wanneer niet alle ziekenhuizen op hetzelfde moment starten. Om beter te kunnen corrigeren voor seizoensinvloeden hebben we besloten om alle ziekenhuizen voor het tweede jaar opnieuw te randomiseren. Ook nu ontstonden er twee clusters, maar ze vallen gelukkig wel in een ander seizoen.

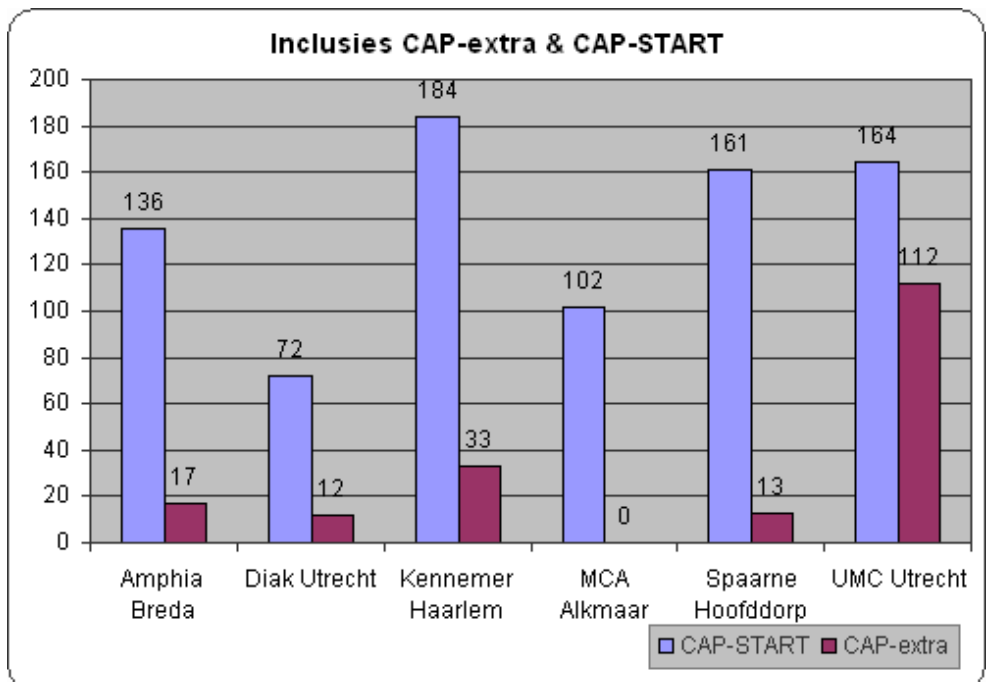
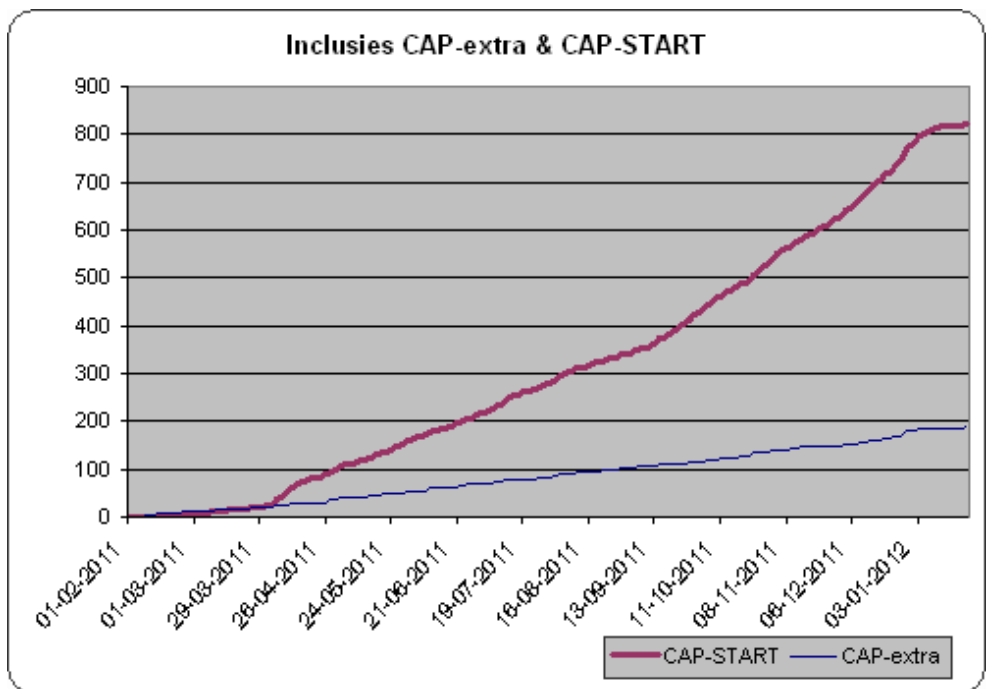
Het volledige schema vindt u zoals gebruikelijk op [www.cap-studies.nl/schema](http://www.cap-studies.nl/schema)

## Antibioticaschema

Het schema hieronder laat per ziekenhuis zien in welke groep we komende maand zitten. Zie [www.cap-studies.nl/schema](http://www.cap-studies.nl/schema) voor het volledige randomisatieschema en een overzicht van de middelen in elke groep.

Ziekenhuis	Februari 2012
Amphia Ziekenhuis Breda	Beta-lactam monotherapie
Diakonessenhuis Utrecht	Beta-lactam + macrolide
Kennemer Gasthuis Haarlem	Beta-lactam monotherapie
Medisch Centrum Alkmaar	Beta-lactam monotherapie
Spaarne Ziekenhuis Hoofddorp	Beta-lactam monotherapie
Universitair Medisch Centrum Utrecht	Beta-lactam + macrolide

## Grafieken



Voor bijna elke  
CAP-patiënt  
een studie



Universitair Medisch Centrum  
Utrecht

Vragen naar aanleiding van de nieuwsbrief, af- of aanmelden? Mail naar [nieuwsbrief@cap-studies.nl](mailto:nieuwsbrief@cap-studies.nl)