

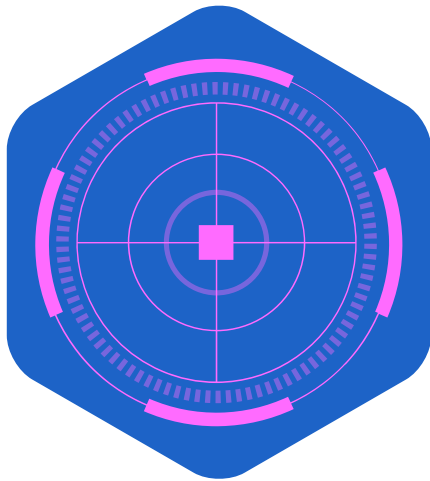
Dank u wel!



Beste ouder/deelnemer,

Namens het **BENEFICIAL-studieteam** willen wij u van harte bedanken voor uw onmisbare bijdrage aan dit wetenschappelijke onderzoek.

De deelname van uw kind helpt mee aan de verbetering van de zorg voor ernstig zieke kinderen.



Waar ging de BENEFICIAL-studie over?

Een studie rond het personaliseren van de dosis vancomycine voor kritiek zieke kinderen. De kinderen werden willekeurig (via loting) verdeeld over twee groepen: één groep waarbij de dosis werd berekend met het computerprogramma en één groep waarbij de standaardmethode werd gebruikt.

De uitdaging: het bepalen van de meest geschikte dosis voor elk kind.

Vancomycine is een krachtig antibioticum dat gebruikt wordt voor de behandeling van ernstige infecties. Het is evenwel een enorme uitdaging om de meest geschikte dosis voor ieder kind te bepalen. Een te lage dosis werkt onvoldoende om de infectie te bestrijden; een te hoge dosis kan schade aan de nieren veroorzaken. Traditioneel wordt de dosis vancomycine berekend op basis van het gewicht van de patiënt. Vervolgens wordt de dosis aangepast op basis van een gemeten vancomycineconcentratie. Vaak duurt het erg lang voordat de meest geschikte dosis is gevonden.

Onze belangrijkste vraag was:

Kunnen we met behulp van een computerprogramma sneller de geschikte dosis berekenen voor ieder ernstig ziek kind?

BENEFICIAL: een multicentrische, gerandomiseerde, gecontroleerde klinische studie naar de impact van een precisiedosering computerprogramma van vancomycine bij kritiek zieke kinderen



332 kinderen



14 ziekenhuisafdelingen
voor kritiek zieke
kinderen



6075
vancomycinedoseringen



123
studiemedewerkers

Wat hebben we dankzij u/uw kind ontdekt?

De studiedeelname van uw kind heeft geleid tot waardevolle resultaten:

Betere dosering:

Het computerprogramma bleek significant effectiever in het bereiken van een geschikte dosis die leidt tot de juiste concentratie van het antibioticum in het bloed, vergeleken met de standaardmethode.

De studie toonde bovendien aan dat met het computerprogramma een lagere totale dosis vancomycine nodig was om hetzelfde effect te bereiken. Dit is beter voor de patiënt en kan mogelijk de kosten verlagen. Tot slot was er een trend naar een kortere tijd tot genezing.

Veiligheidsvoordeel:

Er waren minder bijwerkingen op de nieren in de groep patiënten waarbij de dosis met het computerprogramma werd berekend. Dit verschil was echter niet groot genoeg om dit met absolute zekerheid te kunnen zeggen. Deze veelbelovende trend behoeft verder onderzoek.

Verblijfsduur:

Er was geen duidelijk verschil in verblijfsduur in het ziekenhuis.

De toekomst:

De onderzoekers concludeerden dat het gebruik van deze software dient te worden aanbevolen voor het berekenen van de dosis bij patiënten die gedurende langere tijd vancomycine dienen te krijgen of bij patiënten met voorafbestaande extra risicofactoren voor nierschade.

Met het oog op implementatie in de routinepraktijk loopt een vervolgonderzoek naar de ervaringen van artsen en verpleegkundigen met het gebruik van een dergelijk computerprogramma.

De studiegegevens:

De gegevens uit deze studie werden anoniem verwerkt en enkel gebruikt voor wetenschappelijk onderzoek.

De onderzoekers hebben geen commerciële belangen bij de gebruikte software.

Nogmaals onze oprechte dank voor uw essentiële rol in dit onderzoek!

Het BENEFICIAL-onderzoeksteam:

Hoofdonderzoeker: Prof. Apr. Pieter De Cock (UZGent)

Studiecoördinator: Anca Amza (UZGent)

Clinical Trial Unit: HIRUZ UZGent

www.uzgent.be/beneficial

Met steun van:



Deelnemende ziekenhuizen:



Betrokken patiëntenorganisatie:

