

Welkom

Het jaar 2017 is goed begonnen, met vele inclusies. We zijn de 50 patiënten gepasseerd en zitten nu op een mooi aantal van **57 patiënten**. Met de start van het Medisch Centrum Leeuwarden en het Maastricht Universitair Medisch Centrum zullen we het aantal steeds meer zien stijgen. Binnenkort zal ook Maasstad ziekenhuis van start gaan, waardoor we op volle toeren aan het draaien zijn. In deze nieuwsbrief lees je over recente ontwikkelingen omtrent het onderzoek, evenals wat je kunt doen om het onderzoek (opnieuw) onder de aandacht te brengen binnen je afdeling.

Nieuws & Updates

Studiemateriaal – Mocht er studiemateriaal, zoals patiëntenkaarten, nieuwsbrieven, koeltasjes, of zelfs studiemedicatie, langzaam op raken, neem dan tijdig contact op met Carly Janssen via c.a.janssen@utwente.nl. Nieuw materiaal zal dan worden opgestuurd.

Vervangen van medicatie – Om door te kunnen blijven gaan met includeren zal deze maand een deel van de studiemedicatie worden vervangen door medicatie met een langer houdbaarheidsdatum. Het ziet ernaar uit dat dit mooi op elkaar overloopt waardoor het onderzoek niet stil komt te liggen. Mocht er onverhoopt toch wat vertraging worden opgelopen, dan worden jullie hiervan direct op de hoogte gesteld.

ATTACG op de poli reumatologie

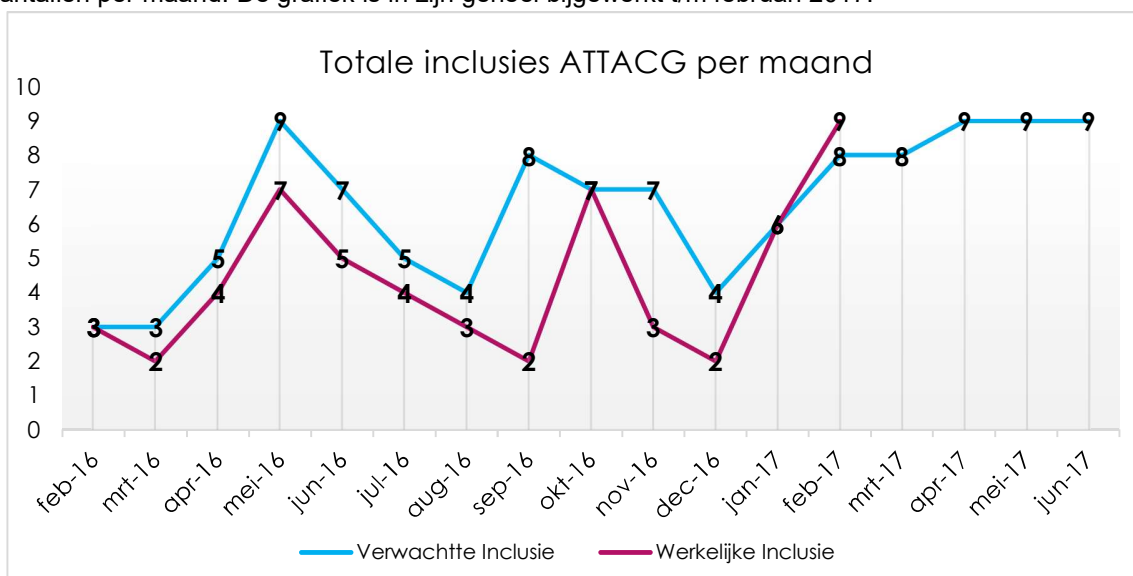
Loopt het onderzoek al enige tijd binnen je afdeling en merk je dat het weer onder de aandacht gebracht mag worden? Of start je net met het onderzoek maar zijn er toch nog een aantal vragen? Belangrijk bij het succesvol uitvoeren van een onderzoek binnen je afdeling is om het onderzoek voldoende onder de aandacht te brengen. Hieronder een aantal simpele, maar zeer doeltreffende tips om het onderzoek (weer) een impuls te geven binnen je afdeling. Mocht je zelf ook nog ideeën hebben, geef deze dan aan ons door zodat we het nieuws kunnen verspreiden naar andere deelnemende centra.



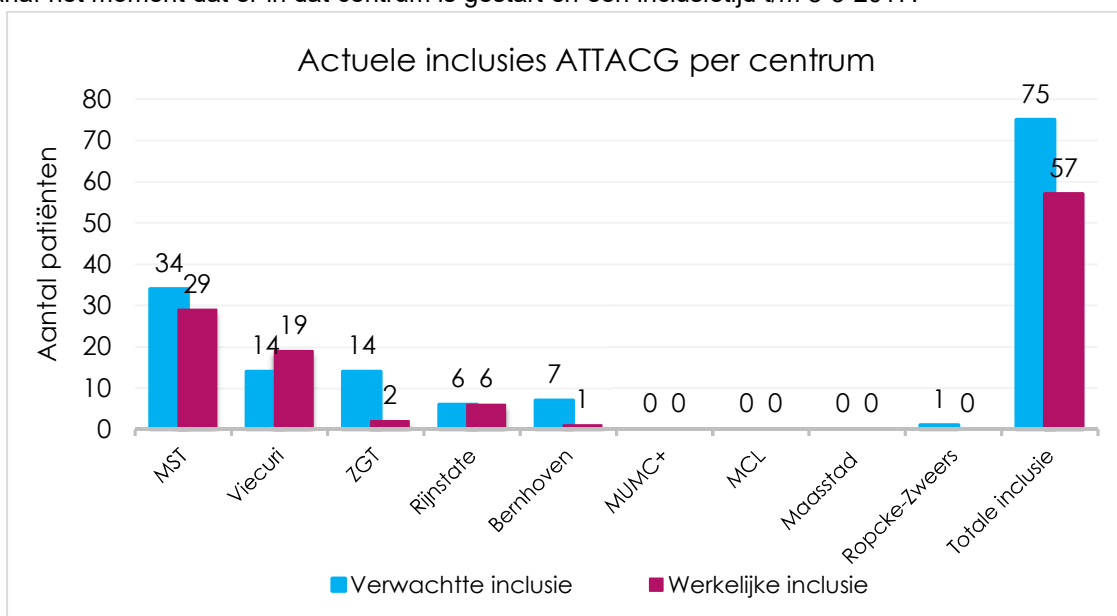
1. Benoem en bespreek het onderzoek tijdens de ochtend overdracht (wanneer van toepassing).
2. Praat erover met collega's en identificeer mogelijke probleemfactoren om hier vervolgens oplossingen voor te zoeken.
3. Geef middels een korte presentatie (nogmaals) alle ins en outs van het onderzoek (*zie hiervoor de PowerPoint slides zie zijn meegestuurd als bijlage bij deze nieuwsbrief*).
4. Spiekbriefjes voor in de artsenjas of op de artsenkamer waarop de belangrijkste in- en exclusiecriteria staan vermeld (*meegestuurd als bijlage bij deze nieuwsbrief*).
5. Neem contact op met c.a.janssen@utwente.nl met de vraag om het onderzoek nogmaals toe te komen lichten. Ook als er terugkerende praktische obstakels zijn.

De Statistieken

Hieronder een overzicht van het aantal geïncludeerde patiënten per maand uitgezet tegen de verwachte aantallen per maand. De grafiek is in zijn geheel bijgewerkt t/m februari 2017.



In de grafiek hieronder staan het aantal (gewenste en werkelijke) inclusies per ziekenhuis gerekend vanaf het moment dat er in dat centrum is gestart en een inclusietijd t/m 8-3-2017.



Huidige patiënten

De afgelopen maanden zijn er geen nieuwe meldingen geweest van ernstige bijwerkingen.

Voor vragen en/of opmerkingen over deze nieuwsbrief of het onderzoek neem contact met ons op via c.a.janssen@utwente.nl / 06-2855-4650 of neem een kijkje op de website www.utwente.nl/attacg.

ATTACG (inclusie geopend)

Onderzoek naar de effectiviteit en veiligheid van anakinra vergeleken met reguliere therapie in de behandeling van een jichtaanval.

Inclusiecriteria:

- ≥18 jaar
- Microscopisch kristalbewijs voor jicht

Exclusiecriteria (voornaamste, zie voor volledige lijst Mijn Reumacentrum):

- Actueel gebruik van urinezuur verlagende therapie
- Patiënt rapporteert geen tot milde jicht gerelateerde pijn (VAS < 4)
- Contra-indicatie voor alle beschikbare urinezuurverlagers (allopurinol, benzbromaron, EN febuxostat)
- Contra-indicatie voor anakinra (o.a. kreatklaring <30 ml/min)
- Contra-indicatie voor alle 3 de standard of care aanvalsbehandelingen (prednison, naproxen, EN colchicine)