

Programma Consortium transfusiegeneskundig onderzoek 02-11-2018

2 november 2018, 14:00 – 17:30 uur.

Vanaf 13:30 uur kunt u terecht in de zaal voor een kop koffie of thee

Descartes zaal 2. Adres: Matthias van Geunsgebouw, Bolognalaan 2-48, 3584 CJ Utrecht ([Routebeschrijving](#))

Inhoud

“Ook dit najaarssymposium zullen verschillende enthousiaste onderzoekers weer met u delen hoe zij middels hun werk beogen om de kwaliteit en veiligheid van de transfusieketen te verbeteren. Samenwerking is het sleutelwoord tot succes van deze projecten en uw inbreng is daarom essentieel. We hopen op een levende discussie met vruchtbare input voor de onderzoekers.

Hoe internationale samenwerking kan leiden tot grote stappen voorwaarts wordt geïllustreerd door een gerenommeerd persoon uit de transfusiewereld. Dr. Simon Stanworth (Oxford) geeft een presentatie naar aanleiding van de net afgeronde Planet-2 / Matisse studie naar trombocytentransfusies bij neonatale trombopenie. Dit onderzoek werd verricht in samenwerking met diverse Nederlandse centra en de resultaten hiervan worden binnenkort gepubliceerd.

Het Consortium beoogt het bevorderen van de initiëring, kwaliteit, en samenwerking van transfusiegerelateerd onderzoek. Zij richt zich daarbij vooral op de kennishiaten zoals die geformuleerd zijn door de NIV. De Consortiumbijeenkomsten staan open voor allen geïnteresseerd in onderzoek op het brede terrein van de transfusiegeneskunde. U bent van harte uitgenodigd.”

Dorothea Evers, voorzitter

Agenda

- 1) Opening
- 2) Mededelingen
 - Uit de werkgroep
 - Overige
- 3) Presentatie:
 - **N.a.v. de PLANET-2 / MATTISSE STUDIE: “INDICATIES VOOR EN VEILIGHEID VAN TROMBOCYTENTRANSFUSIES BIJ NEONATALE TROMBOPENIE”**
Simon Stanworth, NHS Blood & Transplant, University of Oxford, Oxford UK
Suzanne Fustolo-Gunnink, arts-onderzoeker CCTR Sanquin Leiden, afdeling kinderhematologie AMC en de afdeling epidemiologie LUMC.
- 4) Voorjaar 2019: Consortium project-brainstormsessie
- 5) Presentaties / Projecten
De volgende projecten zullen worden besproken, zie ook de bijlagen:
 - **“DRAIHA - Data Registry of AutoImmune Hemolytic Anemia”**
Marit Jalink, internist-hematoloog en arts-onderzoeker, CCTR Sanquin Leiden
 - **“POSTPARTUM HEMORRHAGE LEADING TO MASSIVE TRANSFUSION ”**
Paul Ramler, PhD-student, Sanquin CCTR Leiden en LUMC, afd. Verloskunde
 - **“GEBRUIK VAN ERYTROCYTENPRODUCTEN MET UITGEBREIDE ANTIGEENTYPERING”**
Jessie Luken, transfusiearts Sanquin Immunohematologische Diagnostiek (IHD)
 - **“BLOODMATCH PROJECT- Hoe wiskundige optimalisatie kan helpen bij het voorkomen van alloïmmunisatie”**
Joost van Sambeek, PhD-student, Sanquin Research en Centre for Healthcare Operations Improvement & Research, Universiteit Twente
 - **“LYOPLAS” – Pilotstudie gevriesdroogd plasma in Nederland**
Anja Mäkelburg, hematoloog, transfusiespecialist, Unit Transfusiegeneskunde Sanquin Bloedbank en Universitair Medisch Centrum Groningen
- 6) Rondvraag
- 7) Sluiting – wij nodigen u van harte uit om onder het genot van een klein hapje en drankje na te praten.

Volgende bijeenkomst:

29 maart 2019 van 14.00 – 17.30 uur, UMCU

website : nvbtransfusie.nl/consortium-transfusiegeneeskundig-onderzoek

Bijlage I Projectvoorstellen en presentaties

18008 DRAIHA

Marit Jalink

Titel/ Title	DRAIHA-study: Data Registry of AutoImmune Hemolytic Anemia, to improve diagnostic testing for the development of personalized treatment protocols in AIHA patients
Onderzoeksteam/ Research team	M. Jalink Promotoren: Prof. M. de Haas en Prof. S.S. Zeerleder
Status	Definitief protocol
Samenvatting (Rationale)/ Abstract	Er wordt een unieke databank opgezet voor patiënten met auto-immuun hemolytische anemie (AIHA) en gezonde bloeddonors met een positieve directe globuline test (DAT). In deze databank worden laboratorium en klinische eigenschappen gecentraliseerd verzameld. Met de gegevens uit de databank wordt de pathofysiologie van AIHA bestudeerd en worden diagnostische testen in correlatie met de klinische uitkomsten geëvalueerd.
Onderzoeks- doelen/vragen Research goals/questions	Het <u>primaire</u> doel van de studie is het beantwoorden van de vraag of de specificatie van een positieve directe antiglobuline test en/of de specificatie van auto-antilichamen tegen erythrocyten gecorreleerd is met het klinisch beloop in patiënten met AIHA. Deze gegevens zullen worden geanalyseerd om de potentiële risicofactoren voor het ontstaan van AIHA te onderzoeken. Daarnaast is het doel om een causaal verband te leggen tussen standaard en experimentele laboratorium resultaten en het klinisch beloop van AIHA. <u>Secundaire</u> doelen: 1. Definiëren van diagnostische voorspellers voor een veilige en efficiënte bloedtransfusie bij AIHA patiënten. 2. Definiëren van de klinische consequenties van een positieve DAT bij bloeddonors om zo een klinische richtlijn te ontwikkelen voor counseling en follow-up.
Design (zie flowchart)	Het betreft een observationale cohort studie . Inclusiecriteria: 1. Patiënten vanaf 16 jaar en donors vanaf 18 jaar en ouder met een positieve DAT met een positief eluaat. 2. Patiënten met een positieve DAT met alleen complement, negatief eluaat. Tijdstip 0: Na verkregen informed consent, wordt er tijdens een reguliere bloedafname extra 20 ml bloed en een urine monster afgenomen voor wetenschappelijk onderzoek. Er zal geen extra venapunctie plaatsvinden. Een klinische vragenlijst voor: behandelend arts, patiënt en/of bloeddonor betreffende onder andere de voorgeschiedenis, medicatie, infecties en diagnostische testresultaten. Tijdstip 1: na 1-1,5 jaar wordt er opnieuw een urine sample en 20 ml extra bloed afgenomen tijdens een reguliere bloedafname, inclusief klinische vragenlijst voor behandeld arts, patiënt en/of bloed donor. Bij patiënten vanaf 3 maanden oud tot 16 jaar zal er geen extra bloed en/of urine worden ingezameld. Deze patiënten zullen worden geregistreerd in de databank. Alleen als er restmateriaal van routinematig bloedonderzoek over is, zal experimenteel onderzoek plaatsvinden.

Volgende bijeenkomst:

29 maart 2019 van 14.00 – 17.30 uur, UMCU

Publicatie mogelijkheden	Ja
METC verklaring/ METC statement	Alle studiedocumenten zijn goedgekeurd door de CME Leiden. Op dit moment zijn de juristen van Sanquin en het LUMC alleen nog bezig om een Clinical Trial Agreement (CTA) op te stellen die na overeenstemming naar alle deelnemende ziekenhuizen opgestuurd zal worden. Nadat één CTA is ondertekend, zal METC goedkeuring verkregen worden.
Overig	<p>Participerende ziekenhuizen:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Academisch Medisch Centrum, Amsterdam - Principal Investigator: J.M.I. Vos, MD, PhD 2. Leids Universitair Medisch Centrum, Leiden - Principal Investigator: Prof. J.J. Zwaginga, MD, PhD 3. Radboudumc, Nijmegen - Principal Investigator: D. Evers, MD, PhD 4. Maastricht UMC - Principal Investigator: E.A.M. Beckers, MD, PhD 5. Van Creveldkliniek, Utrecht - Principal Investigator: E. J. Van Beers, MD, PhD 6. Haga Ziekenhuis, Den Haag - Principal Investigator: J.L.H. Kerkhoffs, MD, PhD 7. Isala, Zwolle - Principal Investigator: O. Visser, MD, PhD 8. Erasmus MC, Rotterdam - Principal Investigator: P.A.W. te Boekhorst, MD, PhD 9. OLVG, Amsterdam - Principal Investigator: W.E. Terpstra, MD, PhD 10. Spaarne Gasthuis, Haarlem - Principal Investigator: I. Houtenbos, MD, PhD 11. St. Antonius Ziekenhuis, Nieuwegein - Principal Investigator: H.R. Koene, MD, PhD 12. Jeroen Bosch Ziekenhuis, Den Bosch - Principal Investigator: N. Péquériaux, PhD <p>Nog te benaderen: UMC Groningen Medisch Spectrum Twente VU Medisch Centrum Amsterdam</p>

18009 Postpartum hemorrhage leading to massive transfusion

Paul Ramler

Title	Postpartum hemorrhage leading to massive transfusion.
Researchteam	Sanquin Clinical Transfusion Research / LUMC department of Obstetrics.
Status	Article currently under review; publication is expected.
Summary	Postpartum hemorrhage is the leading cause of maternal morbidity and mortality worldwide. The incidence of postpartum hemorrhage leading to massive transfusion (≥ 8 RBC) decreased in the Netherlands, but remained high compared to other high-resource countries and continued to be an important cause of mortality and morbidity, including hysterectomy.
Research goals	To evaluate incidence, causes, management and outcome of women who received massive transfusion due to postpartum hemorrhage in the Netherlands between 2011 and 2012 and compare these to the same parameters previously described between 2004 and 2006.
Design	Secondary analysis of the Transfusion strategies in women during Major Obstetric Haemorrhage study (TeMpOH-1); nationwide retrospective cohort study in 61 hospitals in the Netherlands (71% of all hospitals in the country).
Publication possibilities	Yes, publication is expected.
METC statement	Not applicable.
Additional	None.

18010 Gebruik van erythrocytenproducten met uitgebreide antigeentypering

Jessie Luken

Titel	Gebruik van erythrocytenproducten met uitgebreide antigeentypering
Onderzoeksteam	Jessie Luken, Joost van Sambeek, Masja de Haas Joanna Kaplon (AMC), Willemijn van den Ancker (OLVG) Bloodmatch consortium: Anske van der Bom, Masja de Haas, Mart Janssen, Rianne Koopman, Marian van Kraaij, Ellen van der Schoot, Jaap Jan Zwaginga
Status	Uitvoering project
Samenvatting (Rationale)	Het gebruik van getypeerde erythrocytenconcentraten (EC's) wordt in kaart gebracht. Hierbij wordt op basis van data van verschillende ziekenhuizen beoordeeld hoeveel getypeerde EC's er nodig zijn en voor welke patiëntencategorieën zoals beschreven in de Richtlijn Bloedtransfusie 2011. Van de reguliere ziekenhuisvoorraad is een gedeelte van de EC's uitgebreid getypeerd. Er wordt vastgesteld hoe vaak ziekenhuizen de EC's voor patiënten waarvoor extra gematcht moet worden uit de eigen voorraad kunnen verzorgen en hoe vaak er extra bestellingen nodig zijn. Deze data wordt gebruikt voor het maken van het Bloodmatch-model voor optimale matching tussen donor en patiënt, om alloimmunisatie en transfusiereacties zoveel mogelijk te voorkomen.
Onderzoeksdoelen/vragen	Wat is de vraag naar uitgebreid getypeerde EC's? Hoe vaak kunnen getypeerde bloedproducten vanuit de ziekenhuisvoorraad geleverd worden om aan de vraag te voldoen?
Design	Retrospectief worden per getransfundeerd EIN gegevens verzameld over de antigenen waarvoor gematcht is, de indicatie daarvoor en de beschikbaarheid in de ziekenhuisvoorraad.
Publicatie mogelijkheden Leden	Deelnemende ziekenhuizen
METC verklaring	Niet van toepassing
Overig	

Volgende bijeenkomst:

29 maart 2019 van 14.00 – 17.30 uur, UMCU

18011 Bloodmatch project - Presentatie

Joost van Sambeek

Titel/ Title	Hoe wiskundige optimalisatie kan helpen bij het voorkomen van alloïmmunisatie
Onderzoeksteam/ Research team	Joost van Sambeek, Ellen van der Schoot, Nico van Dijk, Henk Schonewille, Mart Janssen BloodMatch consortium: Anske van der Bom, Masja de Haas, Mart Janssen, Rianne Koopman, Marian van Kraaij, Ellen van der Schoot, Jaap Jan Zwaginga
Status	Scientific article
Samenvatting (Rationale)/ Abstract	Alloimmunization preventing matching strategies are applied to some transfusion recipient groups and concern a limited number of antigens only. However, ideally extensively matched red blood cell units would be provided to all transfusion recipients. For various inventory sizes, matching strategies, issuing policies, and number of units transfused to a single transfusion recipient, the proportion of transfusion-induced alloimmunization that can be prevented was optimized.
Onderzoeks- doelen/vragen Research goals/questions	The goal of this study was to compute and maximize the proportion of transfusion-induced alloimmunization that may be prevented, with a fully typed donor and transfusion recipient population. This includes the derivation of an optimal order for antigen exclusion when insufficient matched RBC units are available from inventory. The results provide an indication of the value of high throughput molecular profiling of donors and transfusion recipients with respect to the prevention of transfusion-induced alloimmunization.
Design	Mathematical optimization, including the following methods: <ul style="list-style-type: none"> • Forward dynamic programming • Probability theory, • Simulation.
Publicatie mogelijkheden Leden/ Publication possibilities	
METC verklaring/ METC statement	
Overig/ additional	

Volgende bijeenkomst:

29 maart 2019 van 14.00 – 17.30 uur, UMCU

Onderstaande projectinformatie volgt nog.

18012 LYOPLAS – Pilotstudie gevriesdroogd plasma in Nederland

Anja Mäkelburg

Volgende bijeenkomst:

29 maart 2019 van 14.00 – 17.30 uur, UMCU