

# *Evidence-based* richtlijnontwikkeling: Bloedtransfusies bij kinderen met kanker

---

Debbie Stavleu

PhD Student, Prinses Máxima Centrum



**Financiering richtlijnontwikkeling door SKMS,  
Verder geen belangen.**

# Evidence-based richtlijnen binnen Supportive Care



600 kinderen per jaar krijgen kanker

Verbeterde overlevingskans

Supportive Care: ↓ morbiditeit, mortaliteit en ↑ quality of life

Grote variatie in de praktijk → negatieve invloed op de zorg

# Bloedtransfusies bij kinderen met kanker



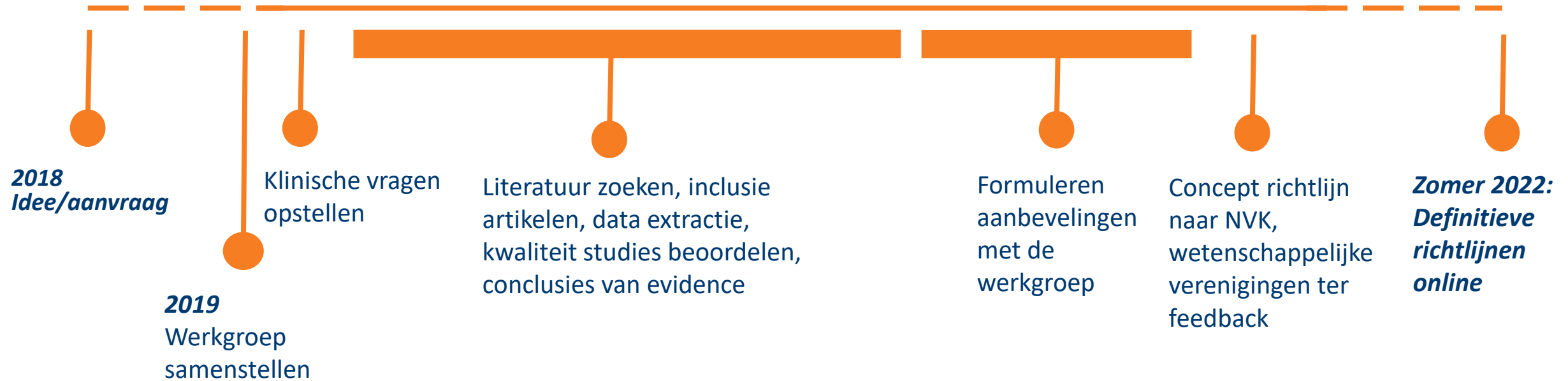
Huidige SKION protocol is niet evidence-based

Kinderen krijgen veel transfusies

Invloed/impact op kwaliteit van leven

→ 2 losse richtlijnen gemaakt: Trombocyten transfusies & Erytrocyten transfusies

# Stappen binnen (deze) richtlijnontwikkeling



# Voorbeeld: Lumbaal punctie

Klinische vraag: Wat is de grens voor een profylactische trombocyten transfusie bij een lumbaalpunctie?

Literatuur search → 2 studies

## Resultaten:

1) Howard et al (2000): retrospectieve studie met 958 kinderen met ALL

2) Foerster et al (2004): retrospectieve studie met 440 kinderen met kanker

### Severe hemorrhagic events:

$\oplus\circ\circ\circ$ (1 study) <sup>B*</sup> <b>VERY LOW QUALITY OF EVIDENCE</b>	In one study, no severe hemorrhagic events occurred in patients with different levels of platelet count.
--	--

$\oplus\circ\circ\circ$ (1 study) <sup>C*</sup> <b>VERY LOW QUALITY OF EVIDENCE</b>	In one study, no severe hemorrhagic events (spinal hematoma) occurred in patients with different levels of platelet count.
--	--

### Influence on outcome material:

$\oplus\circ\circ\circ$ (1 study) <sup>D*</sup> <b>VERY LOW QUALITY OF EVIDENCE</b>	In one study, significantly more traumatic lumbar punctures were observed in the group with platelet count $<20 \times 10^9/L$ compared to the group with platelet count $>20 \times 10^9/L$ , $<50 \times 10^9/L$ versus $>50 \times 10^9/L$ and $<100 \times 10^9/L$ versus $>100 \times 10^9/L$ .
--	--

## Conclusie:

⊕○○○ (1 study) <sup>B*</sup> <b>VERY LOW QUALITY OF EVIDENCE</b>	In one study, no severe hemorrhagic events occurred in patients with different levels of platelet count.
---	--

## Evidence-to-decision

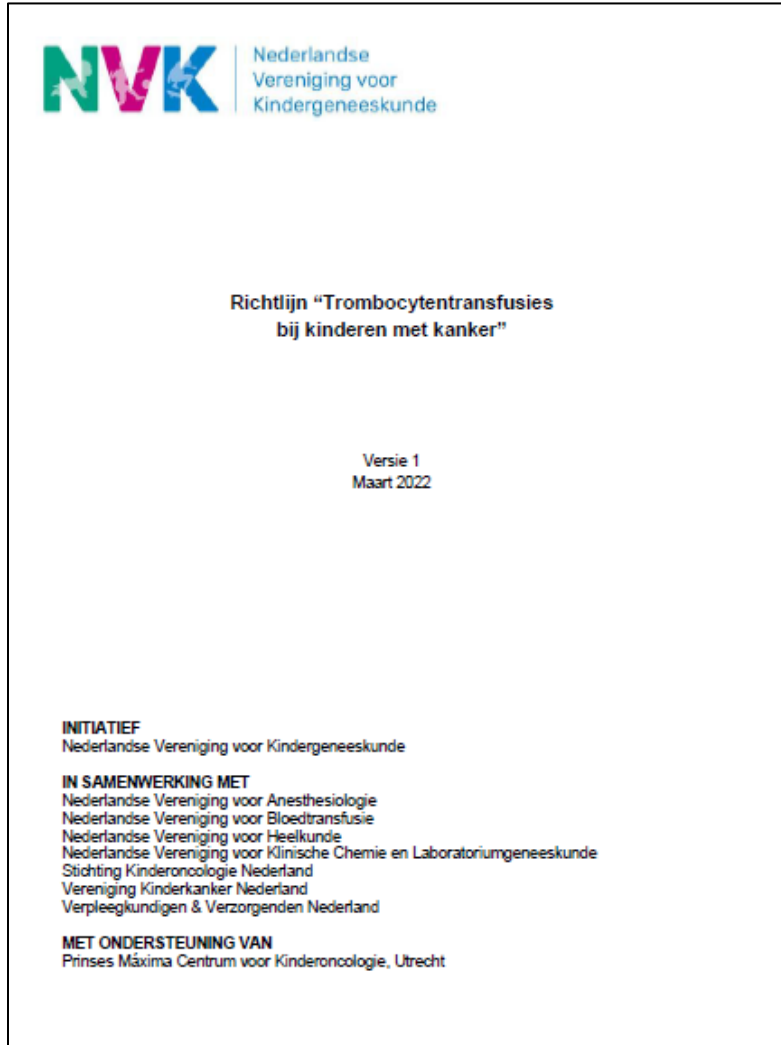
- Multidisciplinaire werkgroep
- Voordelen en nadelen, feasibility, kosten, impact op de zorg
- Expert opinions
- **TRANSPARANT!**

## Aanbeveling:

<b>ZWAKKE aanbeveling, ZEER LAGE KWALITEIT evidence</b>	Wij suggereren dat een trombocyten grens van $10 \times 10^9/L$ voldoende is voor het uitvoeren van een lumbaalpunctie bij kinderen met kanker <i>zonder</i> leukemische blasten in het bloed.
---	--

<b>STERKE aanbeveling, EXPERT evidence</b>	De werkgroep is sterk van mening dat een trombocyten grens van $50 \times 10^9/L$ aangehouden zou moeten worden voor het uitvoeren van een lumbaalpunctie bij kinderen (met kanker) <i>met</i> leukemische blasten in het bloed.
--	--

# Het eindresultaat:



Dank aan:

Erik Loeffen

Renée Mulder

Demi Kruimer

Leontien Kremer

Wim Tissing

Dorine Bresters

Janneke Evers

Geert Janssens

Sjef van Gestel

Melanie Hagleitner

Katja Heitink

Elise Huisman

Philip Kuijper

Maarten Mensink

Indra Morsing

Joppe Nijman

Jeroen Noordzij

Ida Ophorst

Janneke Ottens

Willemijn Plieger

Judith Spijkerman

Lideke van der Steeg

Marianne van de Wetering