

## Verslag bijeenkomst consortium transfusiegeneeskundig onderzoek

13 juni, 14uur - 17 uur

Mailebaanzaal - UMCU

---

### Verslag

#### 1) Opening en medelingen

Marian van kraaij opent de bijeenkomst met een korte terugblik op het najaarsymposium, waarbij ze stilstaat bij de uitkomsten van de workshops die tijdens het symposium zijn gehouden. Het doel van de huidige bijeenkomst is om een vervolg te geven aan deze brainstormsessies, door sprekers uit te nodigen die onderzoek doen - of willen doen - dat in het verlengde ligt van deze sessies.

#### 2) Projecten

Er zijn verschillende studies gepresenteerd die op dit moment worden opgezet of in de pilot fase zitten. Voor alle studies geldt dat er nog ruimte is om deel te nemen of mee te denken. De slides van de presentaties zijn als aparte bijlages aan dit verslag toegevoegd en zijn (binnenkort) terug te vinden op de website van het consortium (<http://www.nvbtransfusie.nl/index.php/activiteiten/consortium-bloedtransfusie>). Hieronder vindt u de titel van de presentatie, de sprekers en de contactgegevens. In de bijlage staat het projectvoorstellen.

- BITE studie  
Spreker: Loes Cornelissen (LUMC/Sanquin)  
Contact: L.L.Cornelissen@lumc.nl
- Optimal Studie  
Spreker: Marian van Kraaij (Sanquin)  
Contact: Marlijn Verwimp-Hoeks - m.p.a.verwimp-hoeks@lumc.nl
- Risico gestuurde trombocyten transfusies – tijd voor een andere benadering?  
Spreker: Jean-Louis Kerkhoffs (Haga ziekenhuis)  
Contact: J.Kerkhoffs@sanquin.nl
- Postmarketing Surveillance (PMS) bij introductie van trombocyten in bewaarvloeistof SSP+  
Spreker: Saskia Spelmink  
Contact: S.Spelmink@sanquin.nl
- Management of antithrombotic medication in thrombocytopenia: A prospective registry  
Spreker: Erik Beckers (MUMC)  
Contact: Avi Leader (MUMC) - avileader@yahoo.com  
Let op dat u contact opneemt in het Engels, aangezien Avi Leader een Israelische hematoloog is die tijdelijk werkzaam is binnen het MUMC,

**Volgende bijeenkomst:**

Vrijdag 17 november van 14 uur – 17 uur in Utrecht

- INOXICU-2:
  - Spreker: Meryem Baysan (LUMC/Sanquin)
  - Contact: M.Baysan@lumc.nl

### 3) Sluiting

De bijeenkomst wordt afgesloten met de aankondiging van de volgende bijeenkomst op vrijdag 17 november om 14:00.

---

## Bijlage I Projectvoorstellen

---

BITE studie

*Loes Cornelissen (LUMC/Sanquin)*

### **BITE studie: Identifying risk factors for bleeding in transfusion dependent, thrombocytopenic, hemato-oncology patients**

Hemato-oncology patients often become thrombocytopenic and dependent on platelet transfusions for the prevention of spontaneous bleeding.<sup>1,2</sup> Currently these platelet transfusions are given prophylactically, mostly at a trigger of  $10 \times 10^9$  platelets/L. Exceptions to this trigger are based mostly on expert opinion and are generally poorly agreed upon. This lack of agreement reflects a lack of understanding of the etiology of bleeding in this patient group.

Under the current platelet transfusion policy half the transfused patients still experiences bleeding of which 10-20% is considered serious to life threatening (i.e. WHO grades 3 and 4; resulting in mortality or lasting morbidity, or requiring medical intervention). Conversely, some studies also suggest that for certain patient groups it might be safe to switch to a therapeutic, instead of a prophylactic, transfusion strategy.

In conclusion, current policy is both ineffective and inefficient.

The key to resolving these issues lies in identifying the few patients who need (highly intensive) platelet transfusions and distinguishing them from the many who need less or no platelet transfusions. To be able to specifically identify these patients, who are at increased risk of bleeding, risk factors for bleeding need to be identified and their relative contributions to bleeding risk need to be quantified. Some progress in this field has recently been made. However, much more information is needed, especially about the interaction of platelet counts with other risk factors of bleeding.

---

**Volgende bijeenkomst:**

Vrijdag 17 november van 14 uur – 17 uur in Utrecht

Optimal Studie

*Marlijn Verwimp-Hoeks en/of Jaap Jan Zwaginga (LUMC/Sanquin)*

Titel	<b>'Blood use in intensively treated AML patients in the Netherlands'</b>
Onderzoeksteam	<b>CCTR Sanquin/clinical epidemiology LUMC</b> Marlijn Hoeks Rutger Middelburg Nicole Blijlevens Marian van Kraaij Jaap Jan Zwaginga
Status	Project voorstel
Samenvatting (Rationale)	High amounts of blood products are given to patients with hemato-oncological diseases, either because of induction chemotherapy or autologous/allogeneic stem cell transplantation (SCT) or because of the underlying disease itself. Transfusion policies are not evidence-based and therefore differ widely among treatment centers. Associated side-effects of RBC transfusions may have detrimental effects on the outcome of hemato-oncological patients. Furthermore, blood products are costly and are becoming more scarce due to increased overall use.  <u>Hypothesis:</u> Blood use in intensively treated AML patients differs between Dutch treatment centers, while no effects on patient outcome is assumed.
Onderzoeksdoelen/vragen	-Describe differences in blood use in trials between centers and treatment arms (RBC, PLT, plasma) -Describe differences in transfusion triggers between centers  -Generate evidence for best/ practical transfusion guidelines for studies and daily practice (baseline measurement)
Design	-Retrospective observational research -AML patients in HOVON 29, 42, 92 or 102 in NL, at least 2 courses of chemotherapy + CR1 after one or two courses -Data collection from HOVON database, clinical chemistry/transfusion labs
Publicatie mogelijkheden Leden	By agreement
METC verklaring	Currently at METC LUMC, non-WMO declaration and declaration of no objection
Overig	Your participation would be greatly appreciated!

**Volgende bijeenkomst:**

Vrijdag 17 november van 14 uur – 17 uur in Utrecht

---

Vervolg op het najaarsymposium: Twee ideeën

*Jean-Louis Kerkhoffs (Haga ziekenhuis)*

*Geen projectvoorstel*

---

Postmarketing Surveillance (PMS) bij introductie van trombocyten in bewaarvloeistof SSP+

*Saskia Spelmink en/of Rianne Koopman (Sanquin)*

Titel	Postmarketing Surveillance (PMS) bij introductie van trombocyten in bewaarvloeistof SSP+
Onderzoeksteam	Saskia Spelmink, Rianne Koopman, Leo van de Watering, plus lokale onderzoekers
Status	Project voorstel
Samenvatting (Rationale)	De medische adviesraad heeft Sanquin geadviseerd om postmarketing surveillance uit te voeren bij introductie van trombocyten in SSP+. Voor het verzamelen van transfusiegegevens is door Sanquin een online applicatie ontwikkeld. Naast de beperkte dataset noodzakelijk voor PMS is het voorstel om samen met de ziekenhuizen een onderzoeksopzet te maken naar de veiligheid en effectiviteit van trombocyten in SSP+.
Onderzoeksdoelen/vragen	Is de veiligheid en effectiviteit van trombocyten in SSP+ vergelijkbaar met trombocyten in PAS III of trombocyten in plasma?
Design	Interventie studie voor vs. na introductie van SSP+
METC verklaring	Het betreft het monitoren van een verandering in de standaard behandeling. Patiënten worden hierbij niet gerandomiseerd. Voor het gebruik van de patiëntgegevens is wel toestemming nodig

---

Management of antithrombotic medication in thrombocytopenia: A prospective registry

*Avi Leader (MUMC)*

*Geen projectvoorstel*

---

**Volgende bijeenkomst:**

Vrijdag 17 november van 14 uur – 17 uur in Utrecht

Personal blood transfusion strategies in critically ill patients with the help of mitochondrial oxygenation: the future?

*Meryem Baysan (LUMC/Sanquin)*

Titel	INsufficient cellular OXYgen in ICU patients with anaemia: the INOX ICU–2 study
Onderzoeksteam	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>Prof. Dr. J.G. van der Bom</u>, Department of Clinical Epidemiology and Clinical Transfusion Research, Sanquin Research</li> <li>• <u>Dr. M.S. Arbous</u>, Department of Intensive Care and Department of Clinical Epidemiology, LUMC</li> <li>• <u>Prof. Dr. N.P. Juffermans</u>, Department of Intensive Care, Amsterdam Medical Center</li> <li>• <u>Dr. E.G. Mik</u>, Department of Anaesthesiology, Erasmus University Medical Center</li> <li>• <u>Drs. M Baysan</u>, Department of Intensive Care, Clinical Epidemiology, and Clinical Transfusion Research</li> </ul>
Status	Protocol definitive ( pilot has already started), but can be changed after the pilot.
Samenvatting (Rationale)	Evidence is increasing that in some cases a haemoglobin trigger of 7-8g/dl may be too low and that an individualized red cell transfusion strategy may benefit critically ill patients. New studies have shown the potential of a protoporphyrin IX-triple state lifetime technique to measure mitochondrial oxygenation tension (mitoPO <sub>2</sub> ) in vivo, which possibly is an early indicator of oxygen disbalance in the cell and therefore a physiological trigger for red cell transfusion.
Onderzoeksdoelen/vragen	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. To determine the feasibility of using mitoPO<sub>2</sub> and the variability of mitoPO<sub>2</sub> measurements in critically ill intensive care unit (ICU) patients who are about to receive a red cell transfusion.</li> <li>2. To describe the effects of red cell transfusion and the associated change in haemoglobin on mitoPO<sub>2</sub> and on other physiologic measures of tissue oxygenation and oxygen balance</li> <li>3. To describe the association between mitoPO<sub>2</sub> and vital organ functions.</li> </ol>
Design	pilot study followed by a prospective multicentre cohort study
Publicatie mogelijkheden Leden	yes
METC verklaring	yes

**Volgende bijeenkomst:**

Vrijdag 17 november van 14 uur – 17 uur in Utrecht