

Kennishiaten transfusiegeneskunde

Wat gaan we doen?



Kennishiaten

1. Welke biomarkers voorspellen de individuele behoefte van een patiënt aan bloedproducten en kunnen het effect van bloedtransfusie monitoren?
2. Hoe kunnen bloedingen worden voorkómen en trombocytconcentraten veilig worden toegediend in patiënten met trombocytopathie en trombocytopenie?
3. Wat is de plaats van plasmatransfusie bij de behandeling of preventie van bloedingen bij patiënten met verbruikerscoagulopathie?

Criteria

- ▶ Onderzoekbaarheid/ haalbaarheid
- ▶ Relevantie (ernst, prevalentie, kosten)
- ▶ Urgentie
- ▶ Impact op vakgebied/ maatschappij
- ▶ Sluit aan bij patienteninbreng

Focus op laaghangend fruit: eenvoudig onderzoekbaar

Grote impact op zorg: groot volume, hoge kosten

1. Welke biomarkers voorspellen de individuele behoefte van een patiënt aan bloedproducten en kunnen het effect van bloedtransfusie monitoren?

- ▶ Voorzitters: Martin Schipperus en Jean-Louis Kerkhoffs
- ▶ Michael Wilson, Cynthia So, Yolanda de Rijke, Aad Pors, Pauline Zijlker, Mickael Lukens, Adriaan van Gammeren, Peter Kemper, Rozemarijn Deelen, Monique Haneveer
- ▶ **Erythrocyten:** behalve Hb? Wanneer transfunderen?
- ▶ Non-invasieve weefseloxygenatie (mitochondraal) plus Hb: QoL en survival, chronische transfusees (MDS, Hbpathieën), IC patiënten, post fluxus patiënten
- ▶ Pilot: vergelijken 2 meetmethodes, transfusietrigger? interval transfusies?
- ▶ **Trombocyten:** trigger: 5-50 trombocyten en micro-albuminurie in urine alleen dan trombocytentransfusies, (hemato-oncologische patienten).
- ▶ **Plasma:** nog geen biomarkers

2. Hoe kunnen bloedingen worden voorkómen en trombocytenconcentraten veilig worden toegediend in patiënten met trombocytopathie en trombocytopenie?

- ▶ Voorzitters: Jaap Jan Zwaginga en Erik Beckers
- ▶ Otto Vissers, Rianne Koopman, Marga van Hulst, Aukje Kreuger, Alexander Vlaar, Ingeborg van Rooijen, Rutger Middelburg, Michaela van Bohemen, Cock Bank
- ▶ Keuze: trombocytopathie: trombocytenaggregatieremmers (ascal, plavix) en trauma/ bloeding
- ▶ Meer risicofactoren dan trombocytenaggregatieremmers: leeftijd, co-morbiditeit etc: risicoprofielen dmv case-control studie. Op basis daarvan beslisregels.
- ▶ Trombopathie icm trombopenie (hemato-oncologie): trombocytentrigger? Wanneer transfusies of geen transfusies?
- ▶ Variant: DOACs icm trombopenie.
- ▶ Voorstel: harde indicatie antistolling? Nee, stoppen. Zo ja drie-armige studie: a) stoppen antistolling versus b) doorgaan plus trombocytentransfusie >10 of 3) doorgaan plus trombocytentransfusie, maar hogere trigger trombocytentransfusie (20-50).
- ▶ Discussie: point of care test?

3. Wat is de plaats van plasmatransfusie bij de behandeling of preventie van bloedingen bij patiënten met verbruikerscoagulopathie?

- ▶ Voorzitters: Anske van der Bom en Lizzy van Pampus,
- ▶ Nel Som, Hans Soons, Renee Vossen, Jolanda van den Akker, Harriette Klinkspoor, Jolande Lambers, Wouter Tiel Groenenstege, Marlea van Drunen
- ▶ Steeds minder plasma. Indicaties plasma: vullen, endotheel herstel (glycocalyx), stollingsfactoren suppleren
- ▶ Bloedende patiënt (hemorragische shock en grote bloedende OK's): dosis-effect plasmatoediening? Endotheelmarkers?
- ▶ Rol Rotem/TEG
- ▶ Plasma en/of procoagulante geneesmiddelen? Fibrinogeen?
- ▶ Discussie: plasma in traumahelicopter? Gevriesdroogd plasma? 1:1:1 versus TEGbased?

Dank voor jullie inzet!!

Volgende bijeenkomst: voorjaar 2017





Iron metabolism and anemia

20 - 21 April 2017
Amsterdam, The Netherlands

www.sanquin.nl/sss