

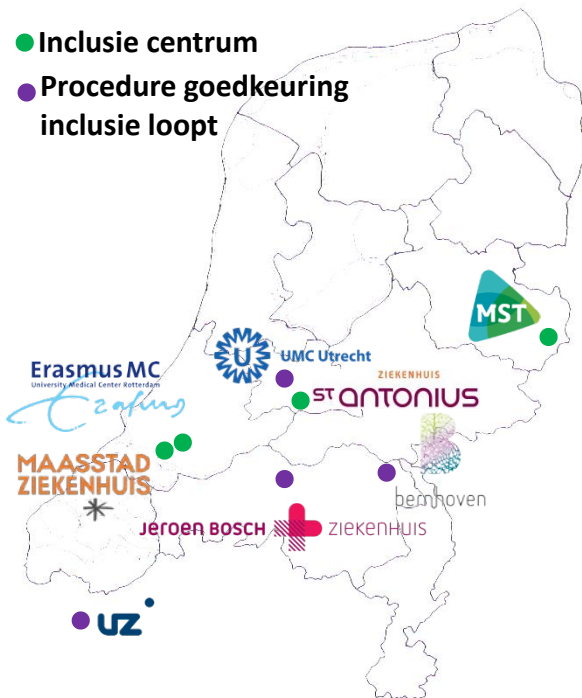
Nieuwsbrief CoBaGI studie – Oktober 2016



Geachte collega,

Als deelnemend centrum of toekomstig deelnemend centrum van de CoBaGI studie (**C**overed versus **B**are-metal stents in chronic **G**astrointestinal **I**schemia) ontvangt u deze nieuwsbrief. De CoBaGI studie wordt uitgevoerd namens de Dutch Mesenteric Ischemia Study group (DMIS) en u bent dan ook allen uitgenodigd voor de DMIS vergaderingen waar de CoBaGI studie besproken wordt naast andere lopende studies en studievoorstellen namens de DMIS. Data van de komende vergaderingen staan aan het einde van deze brief genoteerd. Verder zullen in deze nieuwsbrief kort de besproken punten van de DMIS vergadering van 15 september jl. genoemd worden. Daarbij een overzicht van de huidige inclusiecentra en inclusies. Wij hopen op veel inclusies de komende maanden!

- **Inclusie centrum**
- **Procedure goedkeuring inclusie loopt**



Status inclusie centra

Inclusie centra:

- Erasmus MC, Rotterdam
- Maasstad Ziekenhuis, Rotterdam
- Medisch Spectrum Twente, Enschede
- St. Antonius ziekenhuis, Nieuwegein

Amendement bij METC EMC:

- Jeroen Bosch Ziekenhuis, Den Bosch
- Bernhoven Ziekenhuis, Uden/Oss

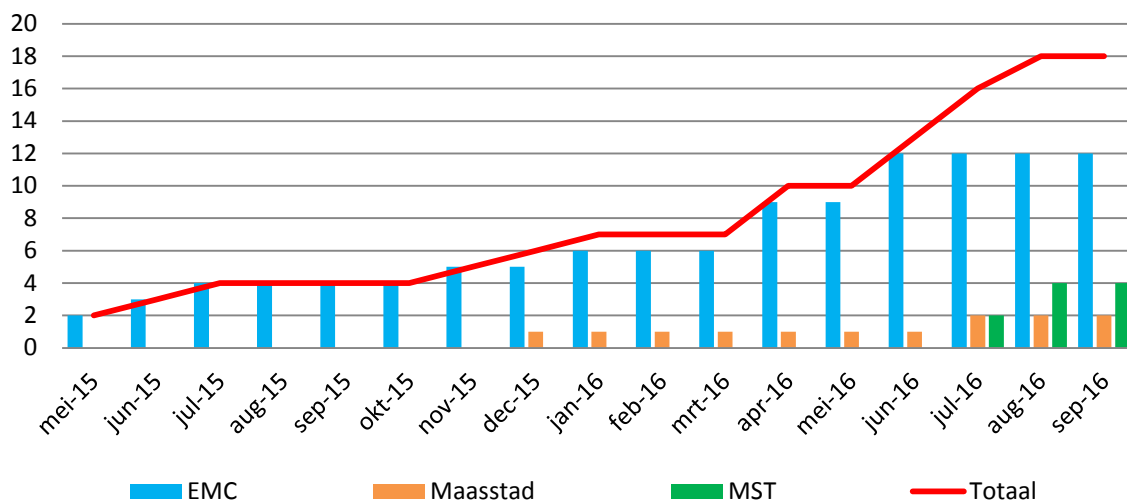
Amendement indienen METC EMC:

- UMC Utrecht

Onderzoek haalbaarheid deelname:

- UZ Gent, België

Inclusie voortgang (totaal 84 patiënten)



Nieuwsbrief CoBaGI studie – Oktober 2016



DMIS vergadering 15 september 2016 – UMCU: besproken CoBaGI

1. Functietest niet noodzakelijk bij tweevatslijden en typische anamnese. Wel bij 1-vatslijden. Dan VLS in Rotterdam/tonometrie in MST. Altijd bespreking van patiënt in werkgroep ischemie EMC of MST om aan inclusiecriteria van consensus diagnose te voldoen.
2. Toevoegen extra inclusiecriteria: stenose lengte < 25 mm om zo te voorkomen dat er verlenging met tweede stent nodig is (24 mm is grootste maat bare metal stent Palmaz Blue). Dit om de vergelijking zuiver te houden. Amendement ligt nu bij METC EMC.
3. Acute ischemie patiënten worden niet geïnccludeerd: deze studie focust op chronische maag darm ischemie. Acute-on-chronic kan wel geïnccludeerd worden, mits er een redelijke overleving verwacht wordt. Dit wordt als volgt gedefinieerd: 1) leukocyten < 12 en CRP < 40, 2) geen tekenen van peritonitis bij lichamelijk onderzoek, 3) geen abdominale rustpijn (gedefinieerd als: afwezigheid van buikklachten tussen de maaltijden)
4. Aantal maal per jaar nieuwsbrief versturen aan deelnemende centra met update van inclusies, nieuws ten aanzien van in- en exclusie criteria etc.
5. Publiceren van studieprotocol in 'Trials' (Q1 2017 submitten)
6. Insturen abstract studieopzet naar CACVS 2017 en LINC 2017 (deadline half okt 2016)

Voor in de agenda: data DMIS vergadering 2017

1. Donderdag 20 april 2017 – 16:00 – UMCU
2. Donderdag 14 september 2017 – 16:00 - UMCU

Contact CoBaGI studie initiator Erasmus MC

Arts-onderzoeker

Louisa van Dijk
l.vandijk@erasmusmc.nl
 T: 010-7033045
 M: 06-34951247

Principal Investigator

Adriaan Moelker
a.moelker@erasmusmc.nl
 T: 010-7042006