



veiligheids  
programma

## **Actueel bericht van het expertteam voor de behandeling van ernstige sepsis**

Naar aanleiding van de recente resultaten van de Prowess Shock studie, heeft de fabrikant Eli Lilly besloten Xigris (aPC) met onmiddellijke ingang van de markt te halen (pdf persbericht toevoegen).

Uit de studie naar de werkzaamheid van geactiveerd proteïne C bij ernstige sepsis, is gebleken dat er geen enkel overlevingsvoordeel is geboekt na toediening.

Het toedienen van geactiveerd proteïne C (aPC) is de tweede interventie van de managementbundel uit de praktijkgids (pag. 49).

Als gevolg van de uitkomsten van de genoemde studie heeft de Nederlandse Vereniging voor Intensive Care (NVIC) de aPC richtlijn per direct ingetrokken (voor verder informatie zie [www.nvic.nl](http://www.nvic.nl)). Intensivisten en apothekers in Nederland worden hierover via de hen bekende kanalen geïnformeerd.

**Het expertteam van het VMS Veiligheidsprogramma adviseert daarom met onmiddellijke ingang het gebruik van aPC bij ernstige sepsis te staken. (interventie 2 'toedienen geactiveerd proteïne C' (aPC), managementbundel, praktijkgids)**

### **Gevolgen voor registratie in de NICE-module**

Voor de registratie van aPC gebruik in de managementbundel adviseren wij alle patiënten vanaf nu te scoren als 'niet van toepassing'. Bij de andere bundelelementen zijn er geen wijzigingen. Voor vragen kunt u uiteraard contact met opnemen met de helpdesk van het VMS Veiligheidsprogramma.

Voor wat betreft de overige bundelelementen adviseren wij u alle patiënten onverminderd te behandelen en te registreren zoals u dat gewend bent.

### **Vervolg**

Op 8 december zal in de gebruikersvergadering van NICE in Nieuwegein aandacht besteed worden aan de voortgang van het thema 'Ernstige sepsis' met discussie over voorlopige resultaten.

Gezien de positieve ontwikkelingen binnen het thema ernstige sepsis vragen wij u met onverminderd enthousiasme aan de optimale behandeling van ernstige sepsis in Nederland bij te dragen.

Ondanks de teleurstelling over het verliezen van een potentieel waardevolle interventie bij ernstige sepsis, die dat uiteindelijk niet blijkt te zijn, menen wij dat de overige interventies een belangrijke bijdrage leveren aan een verbeterde uitkomst bij sepsispatiënten zoals is gebleken uit nationale en internationale data.

Wij hebben er veel vertrouwen in dat eind 2012 zal blijken dat een belangwekkende mortaliteitsreductie door optimale behandeling van sepsis in Nederlandse ziekenhuizen kan zijn ontstaan.