

herQLUS - Bepaling van luchthoudendheid van de long met behulp van long echografie bij Intensive Care patiënten; Ontwikkeling van een kwantitatieve analyse methode

Gepubliceerd: 25-01-2018 Laatste bijgewerkt: 15-05-2024

Ontwikkeling van een computer algoritme dat op kwantitatieve wijze long echografiebeelden kan analyseren met het doel om accuraat de luchthoudendheid van de long te bepalen. Een CT-scan van de thorax, die op klinische indicatie gemaakt is, zal...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestopt
Type aandoening	Luchtwegaandoeningen NEG
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON46372

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

herQLUS

Aandoening

- Luchtwegaandoeningen NEG

Synoniemen aandoening

'verhoogde longdichtheid' en 'verminderde luchthoudendheid van de long'

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Academisch Medisch Centrum

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: Echografie, Intensive Care, Long, Luchthoudendheid

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Longluchthoudendheid van 12 long regio's bepaald met long echografie.

Secundaire uitkomstmaten

- * Longluchthoudendheid bepaald in de CT-scan
- * Bepaling van long luchthoudendheid door middel van conventionele visuele long echografie scoring
- * Overige bevindingen door Long Echografie (bijv., pleuralijn abnormaliteiten, long puls, afwezigheid van long sliding, pleurale effusie)
- * Indicatie voor CT-scan van de thorax
- * Beademingsinstellingen gedurende de long echo en de CT-scan
- * Ventilatieparameters
- * Hemodynamische parameters

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Monitoring van luchthoudendheid van de long is belangrijk in de zorg voor Intensive Care (IC) patiënten, met name in patiënten die invasieve beademing ondergaan. De gouden standaard voor het bepalen van longluchthoudendheid is een Computed Tomography (CT) scan. Een CT-scan is echter zeer onpraktisch voor IC patiënten, de patiënt moet getransporteerd worden naar de Radiologie afdeling

en scans kunnen niet frequent herhaald worden. Long Echografie is in opkomst op de IC doordat het een relatief eenvoudige methode is die aan bed uitgevoerd kan worden. Bepaling van longluchthoudendheid met echografie gebeurt momenteel visueel en kwalitatief. Geautomatiseerde kwantificatie zou de accuraatheid van longluchthoudendheid bepalingen kunnen verhogen.

Doel van het onderzoek

Ontwikkeling van een computer algoritme dat op kwantitatieve wijze long echografiebeelden kan analyseren met het doel om accuraat de luchthoudendheid van de long te bepalen. Een CT-scan van de thorax, die op klinische indicatie gemaakt is, zal gebruikt worden als referentie techniek.

Onderzoeksopzet

Dit is een single-center, prospectieve, observationele studie.

Inschatting van belasting en risico

Deelnemers hebben geen baat bij dit onderzoek, echter de risico's bij deelname zijn verwaarloosbaar. Long echografie wordt frequent gebruikt op de Intensive Care en is een niet invasieve procedure zonder risico's en de huid markers zijn een soort stickers die veelvuldig gebruikt worden op de radiologie afdeling.

Contactpersonen

Publiek

Academisch Medisch Centrum

Meibergdreef 9
Amsterdam 1105AZ
NL

Wetenschappelijk

Academisch Medisch Centrum

Meibergdreef 9
Amsterdam 1105AZ
NL

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Volwassenen (18-64 jaar)

65 jaar en ouder

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

- * Opgenomen op de Intensive care afdeling van het Academisch Medisch Centrum in Amsterdam, Nederland
- * Ondergaan van invasieve beademing
- * Ondergaat een CT-scan van de thorax op klinische indicatie

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

- * Leeftijd < 18 jaar
- * Long echografie niet mogelijk (bijv., ernstig thorax trauma, uitgebreide brandwonden van de thorax, open wonden van de thorax)
- * Geen informed consent van proefpersoon of vertegenwoordiger
- * Bekende allergie voor pleisters, noodzakelijk voor het bevestigen van markeerplakkers om locatie van echobeelden vasttestellen met CT

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Blinding: Open / niet geblindeerd

Controle: Geen controle groep

Doel: Diagnostiek

Deelname

Nederland
Status: Werving gestopt
(Verwachte) startdatum: 15-02-2018
Aantal proefpersonen: 40
Type: Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO
Datum: 25-01-2018
Soort: Eerste indiening
Toetsingscommissie: METC Amsterdam UMC
Goedgekeurd WMO
Datum: 02-01-2019
Soort: Amendement
Toetsingscommissie: METC Amsterdam UMC

Registraties

Opgevolgd door onderstaande (mogelijk meer actuele) registratie

Geen registraties gevonden.

Andere (mogelijk minder actuele) registraties in dit register

ID: 29300
Bron: NTR
Titel:

In overige registers

Register	ID
CCMO	NL64089.018.17

Register

OMON

ID

NL-OMON29300