

Verkort verslag van de 64e PWN-vergadering op 19 september 2024

Datum: 19 september 2024

Aanwezigen: RW, RV, NS, WL, JvH, MH, KB, PA, MV, MB, FvB, LB, NK, MV, HP, MF, MdJ, AN, AB, NT.

1. Voortgang van lopende studies

- **PIANO:** Start is nabij met randomisatie ziekenhuizen en initiatie in oktober.
- **PWN-CORE:** Verzamelt momenteel data van 2404 patiënten.
- **PANDA:** Inclusie stopt op 28 september 2024; de studie bereikt het beoogde aantal van 320 deelnemers niet, mede door strikte inclusiecriteria, COVID-beperkingen en financieringsuitdagingen.
- **PLANCTON:** 71 van de 212 inclusies voltooid; start buitenlandse centra, zoals Kopenhagen, is in voorbereiding.
- **PICUS-2:** Inclusie in 38 van 42 Nederlandse centra en enkele buitenlandse locaties; doel: 262 inclusies.
- **PARROT:** 19 van de 92 beoogde inclusies gerealiseerd; start in RdGG loopt vertraging op.
- **Fluyt-2:** Bereikt $\frac{3}{4}$ van de inclusiedoelstelling (213/275); extra inspanning gevraagd voor afronding.
- **G-PEP:** Inclusies lopen achter; reminder uitgegeven voor aanmelden van patiënten.
- **MISSION:** Wijziging protocol, patiënten met langer dan 3 jaar ziekte kunnen nu ook deelnemen; extra centra sluiten binnenkort aan.

2. Mededelingen bestuur (JvH)

- Jaarlijkse uitgaven PWN bedragen €6000,-, maar huidige kasstand is €600,-.
- Overleg met P.I.'s op 16-09 resulteerde in:
 - Verplichte bijdrage aan PWN per lopende studie van €500,- en €2500,- voor nieuwe studies.
 - Verkenning van inkomstenmogelijkheden via farmaceuten/industriële partners.
 - Herziening vergaderlocatie om kosten te besparen
 - Noodzaak om collectief contact met farmaceuten te onderhouden.
- AVKV biedt financiële ondersteuning voor proefschriften met de verwachting dat arts-onderzoekers een presentatie houden voor de patiëntenvereniging.

3. Pitch nieuwe studie: Behandeling met LMWH bij acute pancreatitis (KB) Er wordt onderzocht of de progressie van milde naar ernstige pancreatitis kan worden afgeremd met LMWH. Er is draagvlak voor een RCT om zowel voorspeld milde als ernstige patiënten te includeren. Er werd geopperd een pilotstudie te starten om financiële steun te vergemakkelijken. Discussiepunten:

- Risico's op bloedingscomplicaties en retrospectieve data-analyse over complicaties in PWN-Core.

- Logistieke uitdagingen omtrent de benodigde CT-scan op dag 8.
- Mogelijkheid om zowel trombose- als inflammatie remmend effect te onderzoeken.

4. Presentaties

- **1. POEMA Studie (HP):** Drie robuuste associaties gevonden tussen microbiom en ernst AP; butyraatproducerende bacteriën negatief geassocieerd met ernstigere AP-subgroepen. Variabiliteit en bias in microbiomonderzoek benadrukt; geharmoniseerd protocol noodzakelijk.
- **2. EUS/MRCP bij verdenking op choledocholithiasis (MdJ):** Richtlijnadherentie in praktijk 59.7%, hoogste in intermediale-likelihoodgroep (83.6%). Voor high-likelihood groep werd same-session EUS met ERCP aanbevolen om complicaties te verminderen.
- **3. Huidige zorgpraktijken bij milde acute pancreatitis (MV):** Exploratief onderzoek naar behandelduur en optimalisatie mogelijkheden. Binnen 24-48 uur wordt 79% van de milde pancreatitis voorspeld, waarvan 76% daadwerkelijk mild verloopt. Opvallend antibioticagebruik zonder duidelijke infectiefocus en mogelijk overmatig gebruik van intraveneuze opiaten.