Amsterdam UMC
Universitair Medische Centra

Sepsis Lotgenoten Dag

Alex Schuurman en Tom Reijnders

21 september 2019

Inhoud

- Sepsis: wat is het?
- Wat doen wij?
- Personalized medicine
- Aandacht voor lange-termijns problemen
    - Wat is er momenteel gaande?

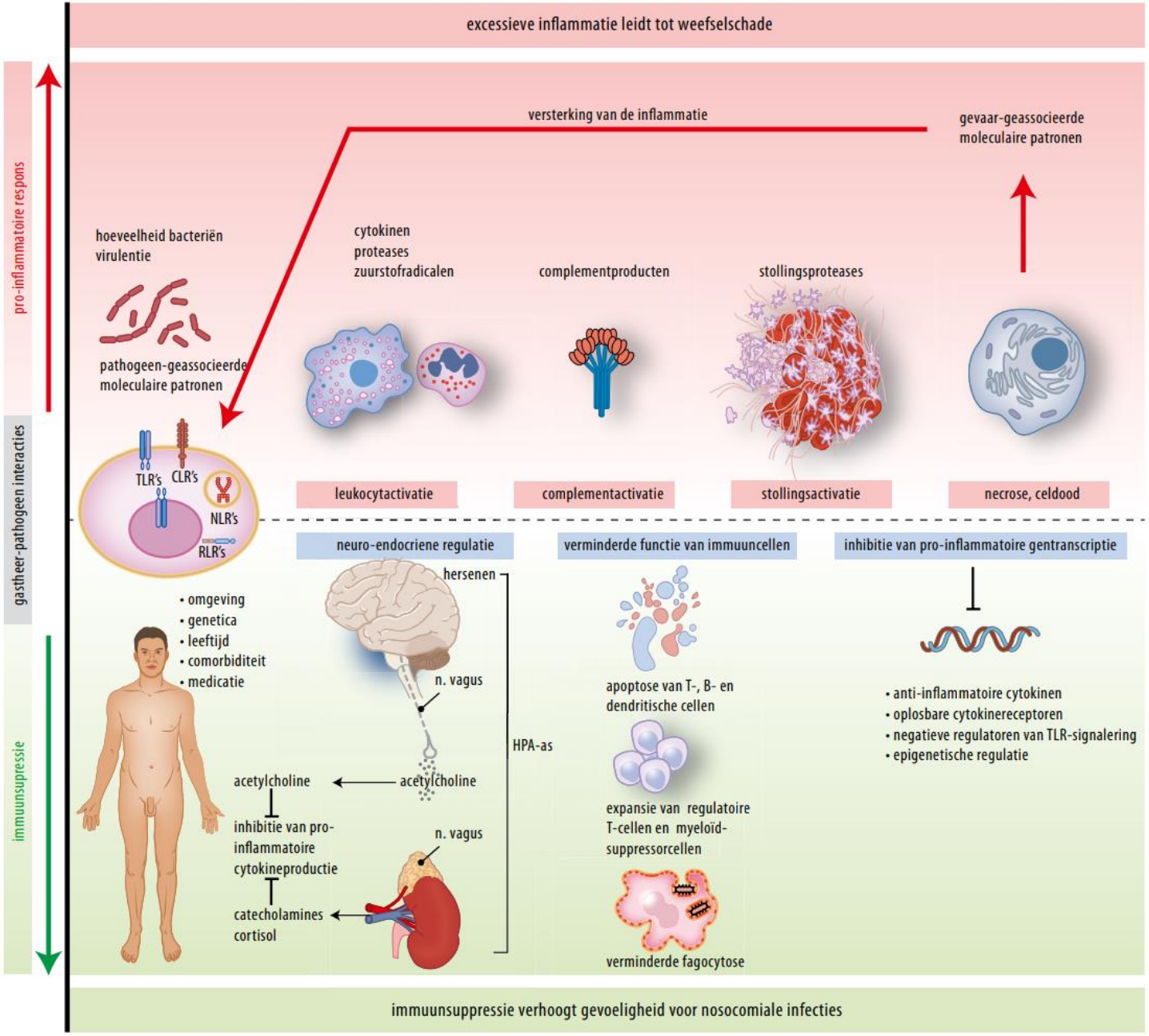
Sepsis nu

Sepsis =

Infectie +

Schadelijke reactie lichaam +

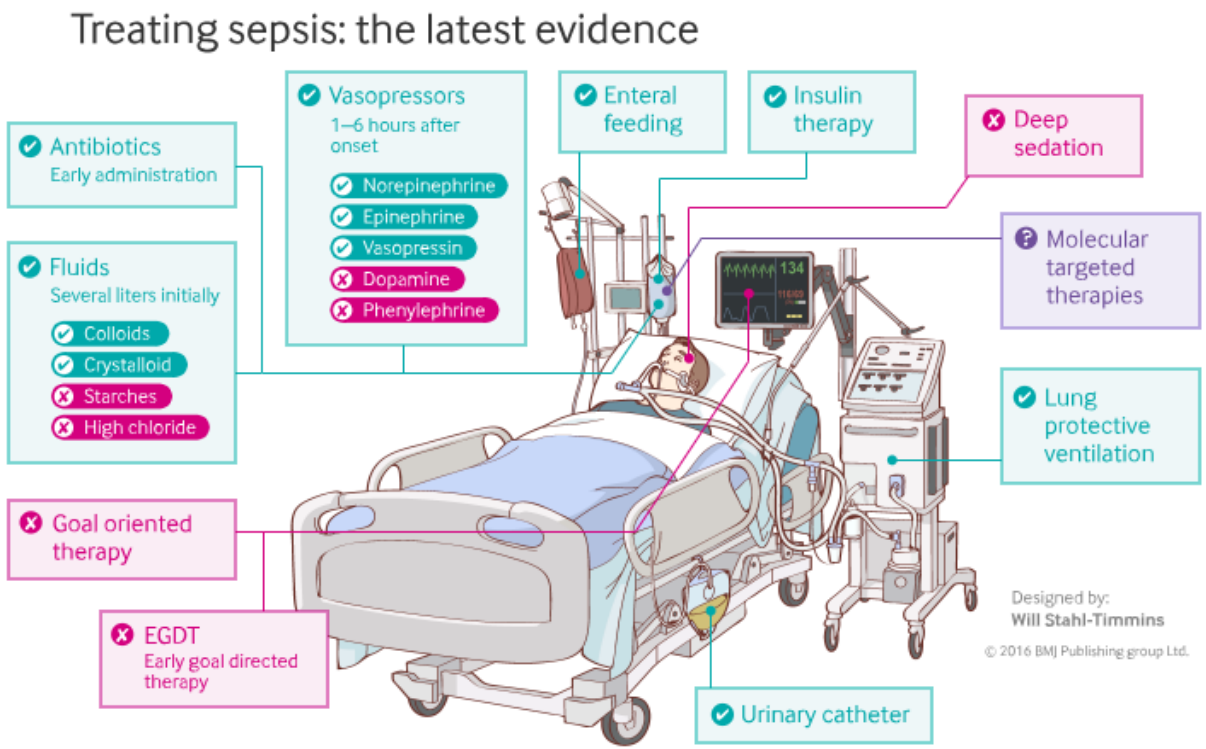
Orgaanfalen



Wiersinga, NTvG, 2017

Behandeling door de jaren heen

Toen: hopen op herstel



Nu: antibiotica en ondersteunende behandeling

De cijfers

- Jaarlijks ontwikkelen ongeveer 20 miljoen mensen sepsis

- Hiervan overleven ongeveer 14 miljoen mensen de ziekenhuisopname
    - 1/2 heeft een compleet herstel
    - 1/3 overlijdt in het jaar na opname voor sepsis
    - 1/6 heeft ernstige, langdurige lichamelijke of mentale problemen

- 40% wordt binnen 3 maanden opnieuw opgenomen in het ziekenhuis

Prescott, JAMA, 2018

Wat doen wij?

Het microbioom:

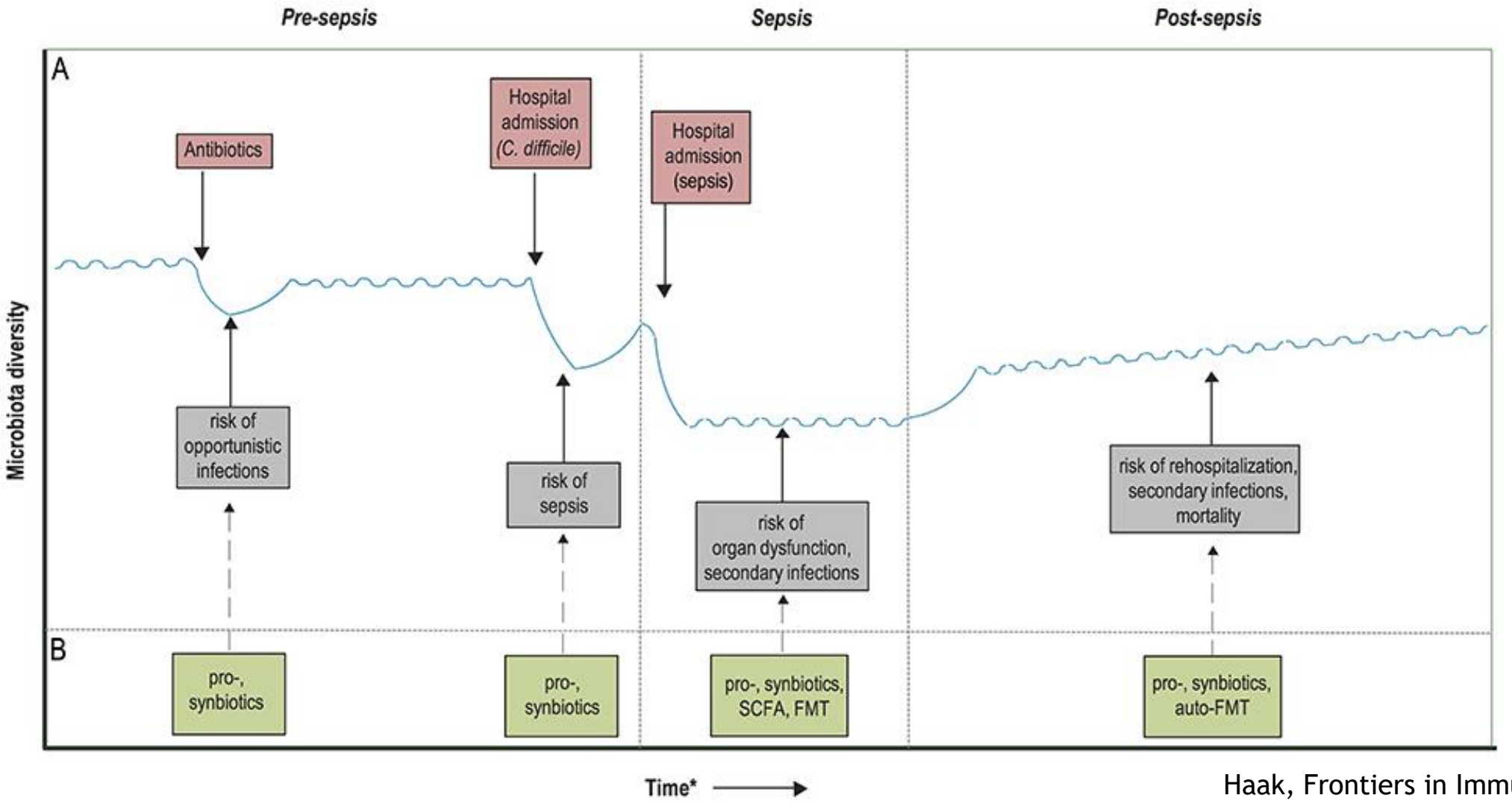
Triljoenen bacterien uit de darm

Belangrijk voor allerlei zaken:

- Verteren van voedsel
- Hormoonproductie
- Bescherming tegen infecties

Sepsis en de behandeling heeft een grote impact hierop!

Microbioom



Haak, Frontiers in Immunology, 2018

Wat doen wij?

Hoe reageert het lichaam op een (ernstige) longontsteking?

Wat doen wij?

Welke patiënten met sepsis krijgen nieuwe problemen?

- Nieuwe infecties
- Nieren
- Luchtwegen

En hoe reageert het lichaam dan? Kunnen we dit voorspellen?

Toenemende awareness

Commissiebrief over verzoek Sepsis en daarna om aandacht voor Sepsis

Minister Bruins stuurt een brief aan de Tweede Kamer over aandacht voor Sepsis om een reactie te ontvangen op de brief van mevrouw N. van 4 december 2018.

Download 'Commissiebrief over verzoek Sepsis en daarna om aandacht voor Sepsis'

PDF document | 2 pagina's | 126 kB

Kamerstuk: Kamerbrief | 11-07-2019

EUROPEAN SEPSIS ACADEMY

World Sepsis Day

13 September

stop sepsis save lives

Toenemende awareness

The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

Perspective

Recognizing Sepsis as a Global Health Priority — A WHO Resolution

Konrad Reinhart, M.D., Ron Daniels, M.D., Niranjan Kissoon, M.D., Flavia R. Machado, M.D., Ph.D., Raymond D. Schachter, L.L.B., and Simon Finfer, M.D.

Article Figures/Media Metrics

5 References 127 Citing Articles

August 3, 2017
N Engl J Med 2017; 3
DOI: 10.1056/NEJMp

"SOME VERY IMPORTANT CLINICAL ISSUES, SOME OF THEM AFFECTING LIFE AND death, stay largely in a backwater which is inhabited by academics and professionals and enthusiasts, dealt with very well at the clinical and scientific level but not visible to the public, political leaders, leaders of healthcare systems. . . . The public and political space is the space in which [sepsis] needs to be in order for things to change."

So said Sir Liam Donaldson, the former chief medical officer for England and the current World Health Organization (WHO) envoy for patient safety, on May 24, 2017.[1] Two days later, the World Health Assembly (WHA), the WHO's decision-making body, adopted a resolution on improving the prevention, diagnosis, and management of sepsis.[2]

NEJM CareerCen
PHYSICIAN JOBS
Endocrinology
Endocrinologist
Surgery, Neurological
Neurosurgery Oppo

Toenemende awareness

Post ICU-challenge

Op zondag 26 mei 2019 wordt de jaarlijkse Amsterdam UMC Run gehouden, voorheen de AMC loop. Als onderdeel van dit hardloopevenement organiseert de afdeling Revalidatie voor de derde keer "The Post-ICU Challenge", een 5 km loop voor en met voormalige Intensive Care (IC)-patiënten. Vaak worden patiënten na ontslag van de IC of in een latere fase geconfronteerd met lichamelijke, mentale en/of cognitieve problemen, ook wel het Post Intensive Care Syndroom (PICS) genoemd. Op dit moment is er beperkte kennis over PICS en is er geen gestructureerde (revalidatie) zorg na ontslag van de IC en uit het ziekenhuis. Met "The Post-ICU Challenge" willen we aandacht vragen voor deze problematiek.

SCHRIJF NU IN!

Contact

Schrijf je in

Niet voor niks maar voor PICS!

Hoe werkt het?

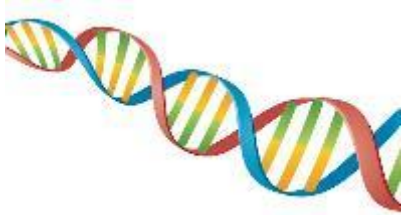
Doe jij met ons mee?

Trends in het onderzoeksveld

- Personalized medicine
- Aandacht voor de lange-termijns gevolgen

Personalized medicine

- Groep sepsis patiënten verdelen in kleinere groepen
- Is jouw afweer veel te actief? Of is hij juist erg sloom?
- Behandeling toespitsen op de patiënt



Personalized medicine (voorbeeld)

Awareness shift naar lange termijn

JAMA | Review

Enhancing Recovery From Sepsis A Review

Hallie C. Prescott, MD, MSc; Derek C. Angus, MD, MPH

Long-term Cognitive Impairment and Functional Disability Among Survivors of Severe Sepsis

Theodore J. Iwashyna, MD, PhD[1], E. Wesley Ely, MD, MPH[2], Dylan M. Smith, PhD[3], and Kenneth M. Langa, MD, PhD[1,4,5]

The Development of Chronic Critical Illness Determines Physical Function, Quality of Life, and Long-Term Survival Among Early Survivors of Sepsis in Surgical ICUs

Anna K. Gardner, PhD[1,2]; Gabriela L. Ghita, MPH[3]; Zhongkai Wang, MS[3]; Tezcan Ozrazgat-Baslanti, PhD[4]; Steven L. Raymond, MD[2]; Robert T. Mankowski, PhD[1]; Babette A. Brumback, PhD[3]; Philip A. Efron, MD[2]; Azra Bihorac, MD[4]; Frederick A. Moore, MD[2]; Stephen D. Anton, PhD[1]; Scott C. Brakenridge, MD[2]

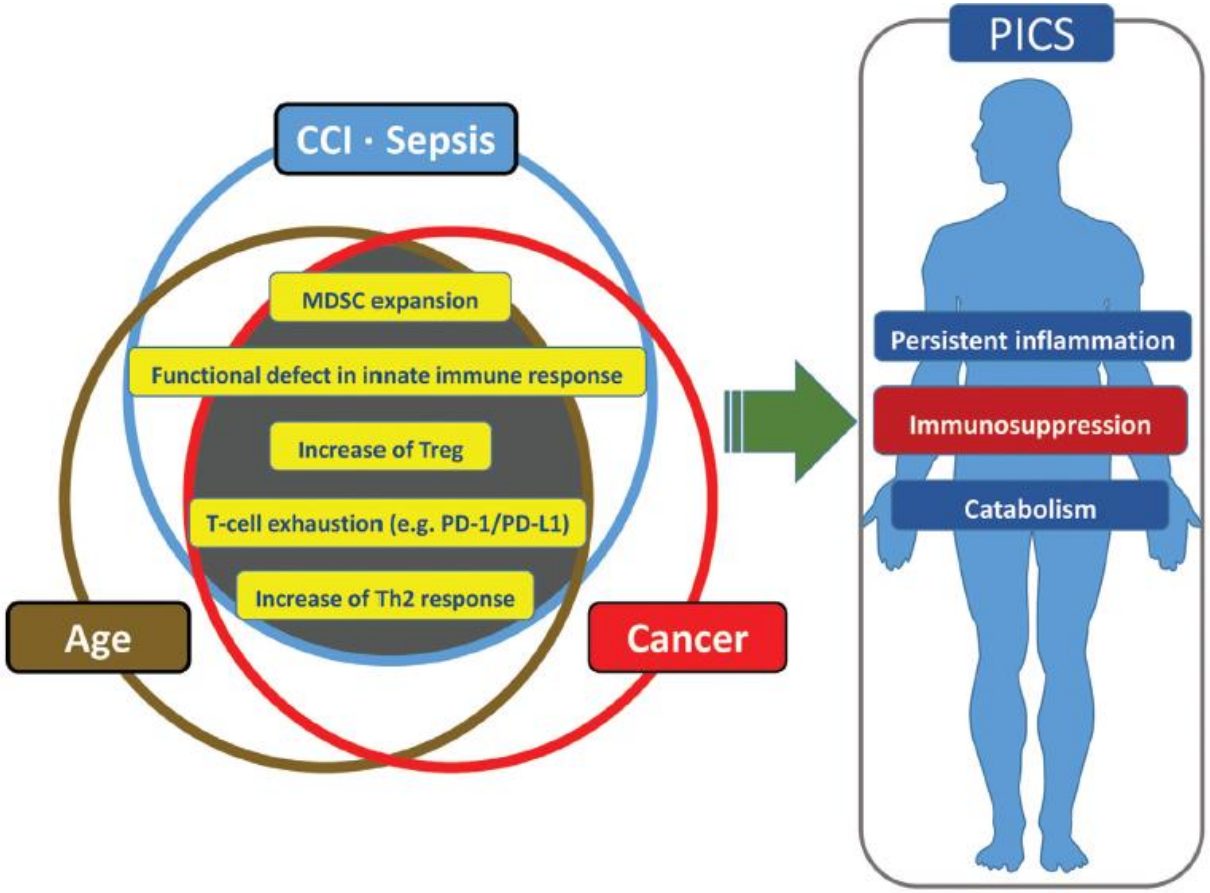
Original Investigation | Critical Care Medicine

Long-term Host Immune Response Trajectories Among Hospitalized Patients With Sepsis

Sachin Yende, MD, MS; John A. Kellum, MD; Victor B. Talisa, MS; Octavia M. Peck Palmer, PhD; Chung-Chou H. Chang, PhD; Michael R. Filbin, MD, MS; Nathan I. Shapiro, MD, MPH; Peter C. Hou, MD; Arvind Venkat, MD; Frank LoVecchio, MD; Katrina Hawkins, MD; Elliott D. Crouser, MD; Anne B. Newman, MD, MPH; Derek C. Angus, MD, MPH

Sepsis kan het immuunsysteem op lange termijn aantasten

- Ontsteking en verhoogde vatbaarheid voor nieuwe infecties kan doorgaan
- Dit kan lijken op de effecten veroorzaakt door veroudering en kanker
- Hoe het precies werkt is nog niet duidelijk



Horiguchi, Frontiers in Immunology, 2018

Awareness shift naar lange termijn

Crit Care Med. 2019 Aug 26. doi: 10.1097/CCM.0000000000003974. [Epub ahead of print]

Nonpharmacologic Interventions to Prevent or Mitigate Adverse Long-Term Outcomes Among ICU Survivors: A Systematic Review and Meta-analysis.

Geense WW[1], van den Boogaard M[1], van der Hoeven JG[1], Vermeulen H[2], Hannink G[3], Zegers M[1].

Author information

1 Department of Intensive Care Medicine, Radboud Institute for Health Sciences, Radboud University Medical Center, Nijmegen, The Netherlands.

2 Scientific Center of Quality of Healthcare, Radboud Institute for Health Sciences, Radboud University Medical Center, Nijmegen, The Netherlands.

3 Department of Operating Rooms, Radboud Institute for Health Sciences, Radboud University Medical Center, Nijmegen, The Netherlands.

DATA SYNTHESIS: After screening 17,008 articles, 36 studies, including 10 pilot studies, were included (n = 5,165 ICU patients). Interventions were subdivided into six categories: 1) exercise and physical rehabilitation programs; 2) follow-up services; 3) psychosocial programs; 4) diaries; 5) information and education; and 6) other interventions. Many outcomes favored the interventions, but significant differences were only found for diaries in reducing depression (two studies, n = 88; standardized mean difference, 0.68; 95% CI, 0.14-1.21) and anxiety (two studies, n = 88; standardized mean difference, 0.44; 95% CI, 0.01-0.87) and exercise programs in improving the Short Form Health Survey-36 Mental Component Score (seven studies, n = 664; mean difference, 2.62; 95% CI, 0.92-4.32).

CONCLUSIONS: There is thin evidence that diaries and exercise programs have a positive effective on mental outcomes. Despite outcomes favoring the intervention group, other commonly used nonpharmacologic interventions in daily ICU practice are not supported by conclusive evidence from this meta-analysis. To improve recovery programs for ICU survivors, more evidence is needed from robust intervention studies using standardized outcomes.

Verdere ontwikkeling

MONITOR-IC

Meten van gevolgen van intensieve zorg voor Intensive Care patiënten

- De werkzaamheid van een post-IC polikliniek / sepsis-poli

Alex Schuurman a.r.schuurman@amsterdamumc.nl
Tom Reijnders t.d.reijnders@amsterdamumc.nl

We horen graag jullie vragen!