

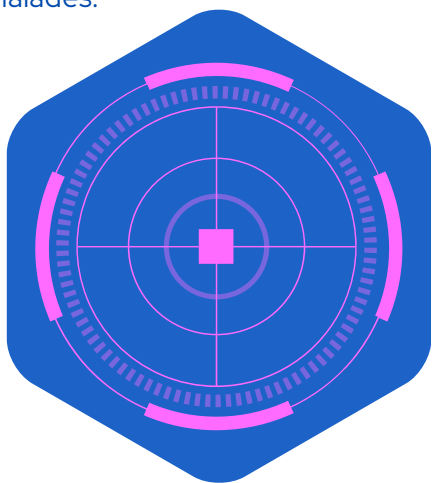
Merci beaucoup!



Cher parent/participant,

Au nom de **l'équipe de recherche BENEFICIAL**, nous tenons à vous remercier sincèrement pour votre contribution indispensable à cette étude scientifique.

La participation de votre enfant contribue à l'amélioration des soins destinés aux enfants gravement malades.



Quel était l'objectif de l'étude BENEFICIAL ?

Une étude portant sur la personnalisation de la dose de vancomycine chez les enfants gravement malades.

Les enfants ont été répartis aléatoirement (par tirage au sort) en deux groupes : un groupe pour lequel la dose a été calculée à l'aide du programme informatique et un groupe pour lequel la méthode standard a été utilisée

Le défi : déterminer la dose la plus appropriée pour chaque enfant.

La vancomycine est un antibiotique puissant utilisé pour traiter les infections graves. Cependant, il est très difficile de déterminer la dose idéale pour chaque enfant. Une dose trop faible ne permet pas de combattre efficacement l'infection, tandis qu'une dose trop élevée peut endommager les reins.

Traditionnellement, la dose de vancomycine est calculée en fonction du poids de l'enfant, puis ajustée selon la concentration de vancomycine mesurée dans le sang. Il faut souvent beaucoup de temps avant de trouver la dose la plus adaptée.

Notre question principale était :

Pouvons-nous grâce à un programme informatique, calculer plus rapidement la dose appropriée pour chaque enfant gravement malade ?

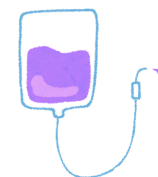
BENEFICIAL : une étude clinique multicentrique, randomisée et contrôlée sur l'impact d'un programme informatique de dosage précis de vancomycine chez les enfants gravement malades.



332 enfants



14 services
pédiatriques
de soins intensifs



6075 doses de
vancomycine



123 membres de
l'équipe d'étude

Qu'avons-nous découvert grâce à vous/votre enfant ?

La participation de votre enfant à l'étude a permis d'obtenir des résultats précieux :

Meilleure posologie :

Le programme informatique s'est révélé significativement plus efficace pour atteindre une dose adaptée permettant d'obtenir la bonne concentration de l'antibiotique dans le sang, par rapport à la méthode standard. L'étude a également montré qu'avec le programme informatique, une dose totale de vancomycine plus faible était nécessaire pour obtenir le même effet. Cela est bénéfique pour le patient et peut éventuellement réduire les coûts. Enfin, une tendance à un temps de guérison plus court a été observée.

Avantage en termes de sécurité :

Moins d'effets indésirables rénaux ont été observés chez les patients dont la dose avait été calculée avec le programme informatique. Cependant, cette différence n'était pas suffisamment importante pour pouvoir affirmer avec certitude qu'elle était causée par le logiciel, mais elle constitue néanmoins un indice encourageant.

Durée d'hospitalisation :

Aucune différence notable n'a été observée dans la durée du séjour à l'hôpital.

L'avenir:

Les chercheurs ont conclu que l'utilisation de ce logiciel devrait être recommandée pour le calcul des doses chez les patients devant recevoir de la vancomycine sur une longue période ou chez ceux présentant des facteurs de risque préexistants de lésions rénales.

Dans l'optique de la mise en œuvre en pratique courante, une étude de suivi est en cours afin d'évaluer l'expérience des médecins et des infirmiers concernant l'utilisation d'un tel programme informatique.

Les données de l'étude :

Les données de cette étude ont été traitées de manière anonyme et utilisées uniquement à des fins de recherche scientifique.

Les chercheurs n'ont aucun intérêt commercial dans le logiciel utilisé.

Encore une fois, nous vous remercions sincèrement pour votre rôle essentiel dans cette étude !

L'équipe de recherche BENEFICIAL :

Investigateur principal : Prof. Apr. Pieter De Cock (UZ Gent)

Coordinateur de l'étude : Anca Amza (UZ Gent)

Clinical Trial Unit : HIRUZ UZ Gent

www.uzgent.be/beneficial

Avec le soutien de :



Hôpitaux participants :



Organisation de patients impliquée :

