

# Efficacy and safety of adjuvant intra-articular corticosteroids in bacterial arthritis.

No registrations found.

<b>Ethical review</b>	Positive opinion
<b>Status</b>	Recruiting
<b>Health condition type</b>	-
<b>Study type</b>	Interventional

## Summary

### ID

NL-OMON21879

### Source

NTR

### Brief title

BACI trial

## Sponsors and support

**Primary sponsor:** Academisch Medisch Centrum, Universiteit van Amsterdam, Amsterdam  
**Source(s) of monetary or material Support:** N/A

## Intervention

## Outcome measures

### Primary outcome

The difference of the range of Blantyre Septic Joint Score (BSJS) measurements between placebo en active treatment group at multiple corresponding time points.

### Secondary outcome

1. Safety;

2. ESR and CRP;
3. Cartilage Oligomeric Matrix Protein (COMP);
4. Radiological joint damage;
5. Measurement of Health Status with SF-36;
6. Visual Analog Scale (VAS) measurements.

## Study description

### Background summary

De huidige therapie van een patiënt met een bacteriële artritis bestaat uit intraveneuze antibiotica, herhaalde gewrichtsdrainage m.b.v. naaldaspiratie en ondersteunende therapie. Ondanks deze therapie ontstaat er bij 25 tot 50% van de patiënten in de loop van de tijd onherstelbaar verminderd functioneren van het gewricht.

Aangezien bacteriële DNA-fragmenten en celwandstructuren in staat zijn een langdurige immuungemedieerde artritis te veroorzaken lijkt het logisch om deze beschadigende lokale steriele ontstekingsreactie te onderdrukken met lokale ontstekingsremming samen met adequate antimicrobiële therapie. Voor diverse bacteriële infecties is het al goed onderzocht dat corticosteroïden samen met antibiotica een gunstig effect hebben op genezing en voorkomen van mortaliteit. Bij kinderen met een bacteriële gewrichtsontsteking zorgen intraveneuze corticosteroïden voor een duidelijke afname van de klachten en functieverlies op langer termijn.

### Doel van het onderzoek:

Het primaire doel is het vaststellen of adjuvante intra-articulaire corticosteroïden de klinische kenmerken van bacteriële artritis reduceren en de klinische uitkomst verbeteren. Het secundaire doel is het bestuderen van de veiligheid.

### Studie opzet:

Het betreft een prospectief, monocenter, dubbelblind, gerandomiseerd en placebo gecontroleerd onderzoek met een follow-up van 6 maanden.

## **Populatie:**

Het betreft volwassen patiënten met een kweek (synoviaalvocht) bewezen bacteriële artritis van een groot perifeer en natief gewricht. Er zullen 50 patiënten worden geïncludeerd.

## **Study objective**

Adjuvant intra-articular corticosteroids reduce the clinical signs and symptoms of bacterial arthritis and improve outcome.

## **Study design**

N/A

## **Intervention**

Intraarticular corticosteroid injection or placebo after 72 hours of adequate antibiotic regimen for bacterial arthritis.

## **Contacts**

### **Public**

Leids Universitair Medisch Centrum  
Postbus 9600

J.T. Dissel, van  
Leids Universitair Medisch Centrum  
Afdeling Infectieziekten, C5P  
Leiden 2300 RC  
The Netherlands  
+31715262613

### **Scientific**

Leids Universitair Medisch Centrum  
Postbus 9600

J.T. Dissel, van  
Leids Universitair Medisch Centrum  
Afdeling Infectieziekten, C5P  
Leiden 2300 RC  
The Netherlands  
+31715262613

# **Eligibility criteria**

## **Inclusion criteria**

1. Provision of a written informed consent;
2. Age range 18-85;
3. Bacterial arthritis of at least one of the following native joints:  
Wrist, elbow, shoulder, knee or ankle;
4. Positive culture of synovial fluid.

## **Exclusion criteria**

1. Adequate antibiotic therapy > 72 hours at time of inclusion;
2. Overt signs of osteomyelitis on conventional X-rays;
3. Bacterial arthritis of a prosthetic joint;
4. Surgical drainage of the infected joint before inclusion;
5. Need for surgical drainage at time of inclusion;
6. Bacterial arthritis due to Borrelia burgdorferi or mycobacteria;
7. Allergy for corticosteroids;
8. Mental condition rendering the subject unable to understand the nature, scope and possible consequences of the study and/or evidence of an uncooperative attitude;
9. Clinical judgment by the investigator that the subject should not participate in the study, such as severe co-morbidity.

# **Study design**

## **Design**

Study type: Interventional

Intervention model:	Parallel
Allocation:	Randomized controlled trial
Masking:	Double blinded (masking used)
Control:	Placebo

## Recruitment

NL	
Recruitment status:	Recruiting
Start date (anticipated):	09-03-2006
Enrollment:	50
Type:	Anticipated

## Ethics review

Positive opinion	
Date:	19-12-2006
Application type:	First submission

## Study registrations

### Followed up by the following (possibly more current) registration

No registrations found.

### Other (possibly less up-to-date) registrations in this register

No registrations found.

## In other registers

Register	ID
NTR-new	NL841
NTR-old	NTR855
Other	: N/A
ISRCTN	Incomplete info for ISRCTN

# **Study results**

## **Summary results**

N/A