

Efficacy of inhaled DNase in children with an airway malacia and a lowerrespiratory tract infection.

Gepubliceerd: 06-09-2005 Laatste bijgewerkt: 13-12-2022

We hypothesize that DNase improves mucociliary clearance and mucus retention in patients with (trachea)bronchomalacia during a lower respiratory tract infection, resulting in a faster resolution of symptoms and shorter duration of a lower...

Ethische beoordeling	Positief advies
Status	Werving gestopt
Type aandoening	-
Onderzoekstype	Interventie onderzoek

Samenvatting

ID

NL-OMON20292

Bron

NTR

Verkorte titel

N/A

Aandoening

Tracheobronchomalacia and a lower respiratory tract infection

Ondersteuning

Primaire sponsor: Erasmus MC-Sophia Children's Hospital

Overige ondersteuning: Roche

Onderzoeksproduct en/of interventie

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Decrease in mean daily Cough Symptom Score (CSS).

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

N/A

Doel van het onderzoek

We hypothesize that DNase improves mucociliary clearance and mucus retention in patients with (trachea)bronchomalacia during a lower respiratory tract infection, resulting in a faster resolution of symptoms and shorter duration of a lower respiratory tract infection.

Onderzoeksopzet

N/A

Onderzoeksproduct en/of interventie

Inhaled 2,5 mg DNase or placebo, twice daily for two weeks.

Contactpersonen

Publiek

Erasmus Medical Center, Sophia Children's Hospital, Department of Pediatric Pulmonology,
SB-2666,
P.O. Box 2060
R. Boogaard
Rotterdam 3000 CB
The Netherlands
+31 (0)10 4636683

Wetenschappelijk

Erasmus Medical Center, Sophia Children's Hospital, Department of Pediatric Pulmonology,
SB-2666,
P.O. Box 2060
R. Boogaard
Rotterdam 3000 CB

Deelname eisen

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

1. Children aged 2-18 years with tracheobronchomalacia (diagnosed bronchoscopically);
2. Symptoms of a lower respiratory tract infection.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

1. Indication for a course of antibiotics at presentation (assessed by pediatric pulmonologist);
2. Co-existing chronic pulmonary disease (e.g. cystic fibrosis, broncho pulmonary dysplasia or primary ciliary dyskinesia);
3. History of oesophageal atresia;
4. Neuromuscular disease or psychomotor retardation.

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Interventie onderzoek
Onderzoeksmodel:	Parallel
Toewijzing:	Gerandomiseerd
Blindering:	Dubbelblind
Controle:	Placebo

Deelname

Nederland

Status:	Werving gestopt
(Verwachte) startdatum:	01-09-2005
Aantal proefpersonen:	40
Type:	Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Positief advies	
Datum:	06-09-2005
Soort:	Eerste indiening

Registraties

Opgevolgd door onderstaande (mogelijk meer actuele) registratie

Geen registraties gevonden.

Andere (mogelijk minder actuele) registraties in dit register

Geen registraties gevonden.

In overige registers

Register	ID
NTR-new	NL204
NTR-old	NTR241
Ander register	: N/A
ISRCTN	ISRCTN85366144

Resultaten

Samenvatting resultaten

N/A