

Management of Empyema in Children: A comparison of early and late Video-assisted Thoracoscopic Surgery (VATS) .

Gepubliceerd: 22-10-2012 Laatste bijgewerkt: 13-12-2022

It has been demonstrated that VATS is a good alternative treatment option for chest drainage in children with parapneumonic effusion. Clinical improvement even seems to occur faster after VATS, indicating that when VATS is performed in an early...

Ethische beoordeling	Positief advies
Status	Werving gestart
Type aandoening	-
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON20405

Bron

Nationaal Trial Register

Verkorte titel

VATS study

Aandoening

pneumonia

parapneumonic effusion

Video-assisted Thoracoscopic Surgery

VATS

pneumonie

empyeem

Ondersteuning

Primaire sponsor: Universitair Ziekenhuis Brussel, Brussels, Belgium

Overige ondersteuning: Universitair Ziekenhuis Brussel, Brussels, Belgium

Onderzoeksproduct en/of interventie

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Morbidity.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

N/A

Doel van het onderzoek

It has been demonstrated that VATS is a good alternative treatment option for chest drainage in children with parapneumonic effusion. Clinical improvement even seems to occur faster after VATS, indicating that when VATS is performed in an early stage it might fasten clinical improvement.

In this prospective study we want to compare the clinical outcomes after early versus late VATS.

Onderzoeksopzet

1. Hospitalization;
2. Follow-up after 1 month;
3. Follow-up after 3 months if no complete recovery after 1 month.

Onderzoeksproduct en/of interventie

Every child with pneumonia and parapneumonic effusion will be hospitalized and treated according to hospital protocol. If there is no clinical improvement 48 hours after starting intravenous antibiotics or insertion of chest drain, CT will be done, and, if needed, VATS will be performed.

Contactpersonen

Publiek

Laarbeeklaan 101
J. Willekens
Jette 1090
The Netherlands

Wetenschappelijk

Laarbeeklaan 101
J. Willekens
Jette 1090
The Netherlands

Deelname eisen

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

Children (6 months -15 years) with community-acquired pneumonia and parapneumonic effusion.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

1. Children aged < 6 months;
2. Trauma, thoracotomy, chronic lung disease (Cystic Fibrosis or Primary Ciliary Dyskinesia).

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen
Onderzoeksmodel:	Parallel

Toewijzing:	N.v.t. / één studie arm
Blinding:	Open / niet geblindeerd
Controle:	N.v.t. / onbekend

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestart
(Verwachte) startdatum:	01-10-2012
Aantal proefpersonen:	50
Type:	Verwachte startdatum

Ethische beoordeling

Positief advies	
Datum:	22-10-2012
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	NL3497
NTR-old	NTR3673
Ander register	MEC UZ Brussel : 2012/247
ISRCTN	ISRCTN wordt niet meer aangevraagd.

Resultaten

Samenvatting resultaten

N/A