

Transfusion induced complications = transfusion associated complications ? study.

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

Does removal of allogeneic white blood cells by filtration reduce postoperative complications?

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

Samenvatting

ID

NL-OMON21130

Bron

NTR

Verkorte titel

TACTICS

Aandoening

The study population exists of major, non-cardiac surgery patients, who are expected to need > 3 units of red blood cell transfusions.

Ondersteuning

Primaire sponsor: LUMC financed by the Ziekenfondsraad/ZonMW

Overige ondersteuning: 1.OG 99/023 of the Ziekenfondsraad/ZonMW;

2. Sanquin Blood supply.

Onderzoeksproduct en/of interventie

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Postoperative:

1. In-hospital mortality;

2. Duration of intensive care stay.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

The aim of the study is to compare postoperative complications in patients undergoing major surgery who received non-filtered or filtered red blood cell transfusions.

No significant differences were found in mortality (odds ratio for filtered v non-filtered 0.80, 95% confidence interval 0.53 to 1.21) and in mean stay in intensive care (- 0.4 day, - 1.6 to 0.6 day). In the filtered group the mean length of hospital stay was 2.4 days shorter (- 4.8 to 0.0 day; $P = 0.050$) and the incidence of multi-organ failure was 30% lower (odds ratio 0.70, 0.49 to 1.00; $P = 0.050$).

There were no differences in rates of infection (0.98, 0.73 to 1.32).

Conclusion:

The use of filtered transfusions in some types of major surgery may reduce the length of hospital stay and the incidence of postoperative multi-organ failure.

Doel van het onderzoek

Does removal of allogeneic white blood cells by filtration reduce postoperative complications?

Onderzoeksopzet

N/A

Onderzoeksproduct en/of interventie

Transfusions of filtered red blood cell concentrates vs. transfusion of stored buffy coat depleted red blood cell concentrates.

Contactpersonen

Publiek

Sanquin Blood Supply Foundation,
P.O. Box 2184

J.A. Hilten, van
Leiden 2310 CD
The Netherlands
+31 (0)71 5685060

Wetenschappelijk

Sanquin Blood Supply Foundation,
P.O. Box 2184

J.A. Hilten, van
Leiden 2310 CD
The Netherlands
+31 (0)71 5685060

Deelname eisen

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

Acute aneurysm-, elective aneurysm-, orthopaedic- and large gastro-intestinal surgery patients.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

1. Under 18 years of age;
2. Transfusions received within 3 months prior to inclusion;
3. Pre existing medical indication for filtered red blood cell transfusions.

Onderzoeksopzet

Opzet

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

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestopt
(Verwachte) startdatum:	23-03-2000
Aantal proefpersonen:	1548
Type:	Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Positief advies	
Datum:	09-09-2005
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	NL271

Register

NTR-old

Ander register

ISRCTN

ID

NTR309

: N/A

ISRCTN48093674

Resultaten

Samenvatting resultaten

1. BMJ 2004; 328:1281-4

2. Ned Tijdschrift voor Hematologie 2005;
2:140-7