

Strategies in early arthritis management.

Gepubliceerd: 24-08-2005 Laatste bijgewerkt: 18-08-2022

After 2 years of treatment with a combination of antirheumatic drugs including adalimumab with the aim of achieving and maintaining remission in patients with mild arthritis, there is less radiographic progression than in patients treated with...

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

Samenvatting

ID

NL-OMON25364

Bron

NTR

Verkorte titel

STREAM

Aandoening

rheumatoid arthritis, undifferentiated oligo- or polyarthritis

Ondersteuning

Primaire sponsor: Prof dr BAC Dijkmans

VUmc

Overige ondersteuning: This study is supported by Abbott

Onderzoeksproduct en/of interventie

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Progression of radiographic damage score after 2 years.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

There are indications that patients with mild early arthritis are undertreated with joint damage as a consequence. Therefore, we have designed a trial to test the hypothesis that a treatment strategy aimed at achieving and maintaining remission with (a combination of) disease modifying antirheumatic drugs including adalimumab leads to less joint damage than the usual care in patients with early, mild arthritis. In the active group, treatment is switched on the basis of a disease activity score (DAS44), which should become and remain under 1.6. The study duration is 2 years per patient.

Doel van het onderzoek

After 2 years of treatment with a combination of antirheumatic drugs including adalimumab with the aim of achieving and maintaining remission in patients with mild arthritis, there is less radiographic progression than in patients treated with usual care.

Onderzoeksopzet

N/A

Onderzoeksproduct en/of interventie

Methotrexate, in case of insufficient response followed by adalimumab, and then by a combination of methotrexate, sulfasalazine, hydroxychloroquin and prednisone versus usual care according to preference physician.

Contactpersonen

Publiek

Jan van Breemen Institute,
Dr. Jan van Breemenstraat 2
D. Schaardenburg, van
Dr. Jan van Breemenstraat 2
Amsterdam 1056 AB
The Netherlands
+31 (0)20 5896589

Wetenschappelijk

Jan van Breemen Institute,
Dr. Jan van Breemenstraat 2
D. Schaardenburg, van
Dr. Jan van Breemenstraat 2
Amsterdam 1056 AB
The Netherlands
+31 (0)20 5896589

Deelname eisen

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

1. Age 18+;
2. Symptom duration less than 3 years;
3. Swelling 2-5 joints.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

1. Earlier treatment with disease modifying antirheumatic drugs except hydroxychloroquine;
2. Prednisone use within 3 months;
3. Bacterial arthritis, crystal induced arthritis, reactive arthritis, sarcoidosis, osteoarthritis or systemic autoimmune disease other than RA;
4. Pregnancy;
5. Erosive disease.

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Interventie onderzoek
Onderzoeksmodel:	Parallel
Toewijzing:	Gerandomiseerd
Blinding:	Enkelblind
Controle:	Geneesmiddel

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestopt
(Verwachte) startdatum:	01-07-2004
Aantal proefpersonen:	80
Type:	Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Positief advies	
Datum:	24-08-2005
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	NL113

Register

NTR-old

Ander register

ISRCTN

ID

NTR144

: N/A

ISRCTN56637846

Resultaten

Samenvatting resultaten

N/A