



## REMAP-CAP

Datum 23-6-2021

**REMAP-CAP: slimme studie voor patiënten die zijn opgenomen met een longontsteking door het coronavirus (COVID-19) of andere oorzaken.**

**Als er een pandemie komt, en de ziekenhuizen en intensive care daarbij betrokken zijn, dan zal dat waarschijnlijk door een luchtwegvirus komen dat een longontsteking veroorzaakt. Dat is wat onderzoekers van het UMC Utrecht en andere onderzoeksgroepen wereldwijd bedachten in 2014. Zij zetten daarom het [REMAP-CAP](#) onderzoek op naar de behandeling van longontsteking. De studie was slim en innovatief opgezet, zodat de studie aangepast zou kunnen worden aan een toekomstige pandemie. Het idee was om als een nieuw of bekend virus tot een pandemie zou leiden, we behandelingen daarvoor direct in de studie zouden kunnen inpassen.**

REMAP-CAP staat voor Randomised, Embedded, Multifactorial, Adaptive Platform for Community Acquired Pneumonia. Het is een studie waarin meerdere behandelingen tegelijk onderzocht kunnen worden, én die zich kan aanpassen aan snel veranderende kennis, zoals tijdens een pandemie. De ziekte die we onderzoeken heet Community Acquired Pneumonia, ofwel thuis opgelopen longontsteking.

De opzet die in 2014 was gekozen bleek te werken in de corona-pandemie. Zonder enige vertraging konden vele bij REMAP-CAP aangesloten ziekenhuizen direct starten om de beste behandelingen van COVID-19 te onderzoeken, met als doel om sterfte en de duur van ziekenhuis- en intensive care opname te verkorten. Wereldwijd worden momenteel meer dan 40 behandelingen tegelijk getest op hun effectiviteit tegen COVID-19. Zodra blijkt dat een behandeling effectief is, kan dit snel op grote schaal worden ingezet al tijdens de pandemie. De rest van de studie loopt dan door.

Ook in Nederland werkten ziekenhuizen mee aan het REMAP-CAP onderzoek, samen met meer dan 300 andere ziekenhuizen in de wereld. Dit zijn zowel umc's als perifere ziekenhuizen, die ondanks de grote drukte die COVID-19 veroorzaakte, onderzoek hebben uitgevoerd om patiëntenzorg te verbeteren.

Waar het normaal vele jaren duurt voordat dit type onderzoek tot resultaat leidt, konden we met de slimme opzet binnen zes maanden de eerste conclusie trekken, en staat de teller na 15 maanden op zeven.

1. Begin september 2020 publiceerden de REMAP-CAP onderzoekers dat de onstekingsremmer hydrocortison effectief is tegen COVID-19 die op de intensive care zijn opgenomen en ademhalingsondersteuning hebben ([link: Association Between Administration of Systemic Corticosteroids and Mortality Among Critically Ill Patients With COVID-19: A Meta-analysis | Critical Care Medicine | JAMA | JAMA Network](#)).
2. In november 2020 maakten de REMAP-CAP onderzoekers bekend dat het bestaande reumamedicijn tocilizumab en later ook het middel sarilumab effectief is in dezelfde patiëntengroep. ([link: Interleukin-6 Receptor Antagonists in Critically Ill Patients with Covid-19 | NEJM](#))



3. In januari 2021 bleek dat het gebruik van plasma van patiënten die COVID-19 hebben doorgemaakt (convalescent plasma) niet effectief is in de behandeling van deze patiënten. Of er subgroepen zijn waarvoor de behandeling wel werkt, moet nog onderzocht worden.
4. In maart 2021 bleek dat het gebruik van een hogere dosis bloedverdunners niet beter was dan standaard tromboseprofylaxe in dezelfde patiëntengroep. ([link: Therapeutic Anticoagulation in Critically Ill Patients with Covid-19 – Preliminary Report | medRxiv](#)).
5. Voor afdelingspatiënten bleek zo'n hogere dosis bloedverdunners daarna juist wél effectief. ([link: Therapeutic Anticoagulation in Critically Ill Patients with Covid-19 – Preliminary Report | medRxiv](#))
6. De REMAP-CAP onderzoekers vonden dat de virusremmers lopinavir/ritonavir en hydroxychloroquine niet effectief waren tegen COVID-19 die op de intensive care zijn opgenomen en ademhalingsondersteuning hebben en dat hydroxychloroquine zelfs schadelijk is.
7. In april 2021 werd bekend dat anakinra, een middel dat bekend is als behandeling van reumatoïde artritis, niet effectief is als behandeling van patiënten met COVID-19 die op de intensive care zijn opgenomen en ademhalingsondersteuning hebben.

Deze resultaten zijn direct in de behandelrichtlijnen voor COVID-19 patiënten opgenomen en hebben de huidige behandeling van deze patiënten mede vormgegeven. Dit alles door een goede internationale samenwerking, de slimme opzet van het REMAP-CAP onderzoek, en in het bijzonder door alle patiënten die hebben meegedaan aan dit onderzoek.

Verdere informatie over het REMAP-CAP onderzoek is te vinden op de website: [www.remapcap.eu](http://www.remapcap.eu)

### **Status deelnemende NL-instellingen 23 juni 2021**

#### Ziekenhuizen en umc's momenteel opgestart

- Canisius Wilhelmina Ziekenhuis
- Deventer Ziekenhuis
- Jeroen Bosch Ziekenhuis
- UMC Leiden
- UMC Utrecht
- Ziekenhuis Gelderse Vallei
- Meander Medisch Centrum
- Haga Ziekenhuis
- OLVG
- Radboudumc
- Bernhoven Ziekenhuis
- Rijnstate Ziekenhuis
- MCL Leeuwarden
- UMCG
- ZGT Almelo
- Maxima Medisch Centrum Veldhoven



Ziekenhuizen en umc's momenteel in voorbereiding voor opstart

- Laurentius Roermond
- Maxima Medisch Centrum Eindhoven
- Catharina Ziekenhuis Eindhoven
- Erasmus MC
- Flevo Ziekenhuis Almere
- Tergooi Ziekenhuis Almere
- Amsterdam UMC
- Diaconessenziekenhuis Utrecht
- Maastricht UMC
- Elizabeth 2 steden Ziekenhuis
- Ikazia Rotterdam

-----