

## Samenvatting toegekende subsidie / project

Versie: december 2011

<b>Titel:</b> Wanneer starten met dialyse bij oudere nierpatiënten?
<b>Projectcode:</b> SB 142
<b>Projectleider:</b> Prof dr F.W. Dekker, Leids Universitair Medisch Centrum, afdeling klinische epidemiologie.
<b>Samenwerkingspartners:</b> Academisch Medisch Centrum Amsterdam
<b>Programma:</b> Dialyse op Maat
<b>Doel project:</b> Dit onderzoek moet duidelijk maken wat de beste behandelingsstrategie is voor ouderen met eindstadium nierfalen. Doel is tot een heel praktisch handvat/tool te komen waarmee nefrologen de voor de individuele patiënt beste behandeling kunnen adviseren.
<b>Samenvatting voor leken:</b> <p>Het aantal patiënten met eindstadium nierfalen stijgt exponentieel. Vooral onder ouderen boven de 65 jaar vormt eindstadium nierfalen een steeds groter gezondheidsprobleem. In Nederland is het aantal mensen van 65 jaar en ouder met eindstadium nierfalen in de afgelopen tien jaar verdubbeld.</p> <p>Dialyse wordt gezien als levensreddende behandeling. Toch is het zeker voor oudere patiënten een belastende behandeling, die levensbedreigende complicaties met zich mee kan brengen, zoals infecties, hevige bloeddrukschommelingen en plotselinge hartdood. Bovendien is het voor deze fragiele populatie extra zwaar om gemiddeld drie keer per week vier uur te dialyseren in een centrum.</p> <p>De vraag is of oudere nierpatiënten gebaat zijn met het starten van een dialysebehandeling of langer behandeld moeten worden met medicijnen. En indien de keuze valt op dialyse, op welk moment zou de dialysebehandeling dan moeten starten? Kijken we dan alleen naar de overgebleven nierfunctie of ook naar hoe de patiënt zich voelt, de klachten die hij/zij heeft, de bloeddruk en andere laboratoriumwaarden? Er is al wel eerder onderzoek gedaan naar het juiste moment van starten van dialyse bij oudere nierpatiënten. Nieuw in dit onderzoek is dat uremische en andere klachten van de patiënt – naast de nierfunctie – expliciet betrokken worden om dat moment te bepalen. Nieuw is ook de methodiek: de onderzoekers maken onder meer gebruik van de vergelijking van grote groepen patiënten in regio's.</p> <p>In Nederland zijn er regionale verschillen in de behandeling van eindstadium nierfalen bij deze patiënten. In sommige regio's lijken oudere patiënten eerder behandeld te worden met dialyse, terwijl in andere regio's deze patiënten langer worden behandeld met medicijnen om vervolgens gedialyseerd te worden. Het is echter onbekend wat de beste behandeling is voor ouderen met eindstadium nierfalen. Deze studie beoogt te onderzoeken of er verschillen bestaan in sterfte en kwaliteit van leven tussen vroeg en late start van</p>

dialyse. Daarnaast wordt - op verzoek van de Nierstichting - onderzocht in hoeverre regionale verschillen in dialysecapaciteit samengaan met verschillen in dialysemodaliteit en transplantatie bij ouderen met eindstadium nierfalen. Tot slot wordt onderzocht hoe het besluitvormingsproces voor het starten van dialyse bij oudere patiënten verloopt en of oudere patiënten hiermee tevreden zijn.

Dit onderzoek moet duidelijk maken wat de beste behandelingsstrategie is voor ouderen met eindstadium nierfalen. Doel is tot een praktisch instrument te komen waarmee nefrologen de voor de individuele patiënt beste behandeling kunnen adviseren. De resultaten van deze studie zullen bijdragen aan de verbetering van de behandeling van ouderen met terminaal nierfalen.

**Looptijd:**

01-01-2012 tot 01-01-2015

**Toegekende subsidie:**

€ 258.750,--