



De PETiTe studie

Ons doel

Betere overlevingskansen voor kinderen na een ernstig ongeval



M

ijn naam is Michiel Vaneker, anesthesioloog in het Radboudumc, Nijmegen en Trauma arts van het Mobiel Medisch Team van de Traumahelikopter.

Ik heb een hulpvraag aan u.

Kiwanis staat voor 'Serving the Children'. En dat is dan ook de reden dat ik u benader. Ik heb een aantal van jullie ontmoet in 2019, via de Kiwanis Academy Nederland toen jullie een bezoek brachten aan luchtmachtbasis Volkel. Ik heb toen een lezing gegeven over ons Traumahelitem

Als team zijn wij direct inzetbaar om snel medische bijstand te verlenen, vaak door middel van de welbekende gele helikopters, ook wel Lifeliner genoemd.

Jaarlijks krijgen wij tussen de 12.000 en 15.000 meldingen. In iets meer dan 20% van de gevallen betreft het kinderen. Overlijden als gevolg van een ernstig ongeval is doodsoorzaak nummer 1 bij kinderen in Nederland. Jaarlijks raken 300-350 kinderen zwaargewond door onder meer verkeersongevallen, ongelukken in huiselijke kring, het spelen met vuur, een val van hoogte of kindermishandeling.

Op straat wordt de eerste specialistische opvang van ernstig gewonde kinderen verzorgd door ambulance medewerkers, aangevuld met het Traumahelitem. Zij stabiliseren het kind ter plaatse en dragen zorg voor snel en adequaat transport naar het juiste ziekenhuis. Een klein deel overlijdt helaas reeds op de ongevalslocatie. Van de kinderen die wel gestabiliseerd kunnen worden, overlijdt helaas ook nog een belangrijk deel op een later moment in het ziekenhuis. Aangrijpend voor iedereen. Want een kind dat gestabiliseerd is en levend in een ziekenhuis aankomt, geeft hoop. Hoop op herstel en genezing.

Waarom de patiënt alsnog overlijdt hebben we bij volwassenen reeds onderzocht. Een belangrijke oorzaak blijkt in het immuunsysteem te liggen, dat door het ongeval sterk verzwakt raakt. Hierdoor is het lichaam niet meer bestand tegen infecties en kunnen organen snel uitvallen, waardoor het slachtoffer alsnog komt te overlijden. Momenteel loopt er al een vervolgonderzoek naar medicatie om deze acute immuun zwakte te behandelen.



- Je kan een studie voor volwassen niet zomaar toepassen op kinderen -

Ook bij kinderen is daar onderzoek voor nodig. Kinderen zijn immers geen kleine volwassenen. De anatomie en ook de fysiologie verschilt wezenlijk van die van volwassenen. Meer inzicht hierin is dus noodzakelijk om ook voor kinderen de overlevingskansen na een ernstig ongeval verder te verbeteren.

Hiervoor nemen we een kleine hoeveelheid bloed af ter plaatse van het ongeval. Met nieuwe technieken kunnen met 1 druppel bloed al meer dan 1000 bepalingen worden gedaan. Eerst onderzoeken we of dezelfde immuun zwakte ook bij kinderen optreedt. Vervolgens gaan we dan die medicatie testen op het bloed van deze kinderen in het laboratorium. Uiteindelijk willen we het immuunsysteem al in een vroeg stadium ter plaatse weer op sterkte brengen, zodat kinderen die aanvankelijk levend het ziekenhuis halen ook daarna de beste kansen houden op overleving.

Financiële steun om wetenschappelijk onderzoek op dit belangrijke gebied mogelijk te maken, ontbreekt. Vanuit de farmaceutische industrie is er weinig interesse, aangezien het een relatief kleine groep patiënten betreft en patiëntenverenigingen voor ongevalspatiënten zijn er helaas (nog) niet. Terwijl vooral bij kinderen de impact enorm is. Vaak is er intensieve zorg noodzakelijk, gevolgd door een lang revalidatietraject. Dit alles heeft enorm veel impact voor ouders, maar ook de rest van de familie. Voor veel gezinnen zal het leven nooit meer hetzelfde worden. Daarnaast kost het onze maatschappij heel veel geld aan zorg, invaliditeit en arbeidsverzuim. Het is dus van groot belang om de behandeling en daarmee de overleving van deze kinderen te verbeteren.

- Dit kan elk kind op elk moment overkomen -

Met uw steun kunnen we doodsoorzaak nummer 1 bij kinderen aanpakken en hopen we de kans op overleving na een ernstig ongeval aanzienlijk te vergroten. Daarom is bijdragen aan dit onderzoek, de PETiTe Studie, zo belangrijk. De personele kosten die samengaan met dit onderzoek worden door het Radboudumc gedragen. Daar zijn we erg blij mee. We zijn daarom alleen op zoek naar hulp bij de financiering van de onderzoeksmaterialen. We verwachten ongeveer € 50.000 nodig te hebben.



Uw hulp is van daarom levensbelang. Elk kind kan plots onze patiënt worden!
Uiteraard willen wij u graag op de hoogte houden van de uitkomst van dit onderzoek.

Heel hartelijk dank alvast,

Dr. Michiel Vaneker
Anesthesioloog – Heli MMT arts en vader.