

Meningitiskrasloten!

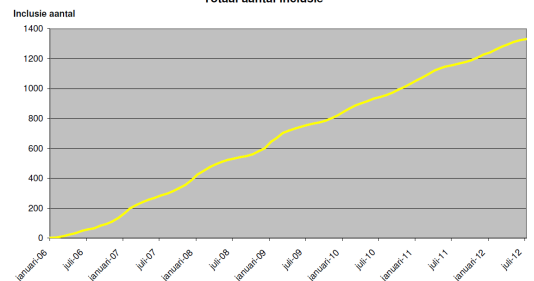
Als dank voor uw medewerking de afgelopen jaren bij het includeren van de patiënten en het compleet maken van de patiëntengegevens sturen wij dit jaar als aardigheidje **meningitiskrasloten** rond. Krast u 3x een pneumokok dan krijgt u een fles cava, bij 3x een meningokok krijgt u 2 bioscoopbonnen, en bij 3x het MeninGene logo wint u een Ipad3.

MeninGene update

In 2006 zijn we gestart met een prospectieve genetische associatiestudie in heel Nederland naar genetisch risicofactoren voor het ontwikkelen van bacteriële meningitis en het overlijden hieraan. De studie was gestart als de Dutch Bacterial Meningitis Study II, maar gaat nu al weer twee jaar onder de naam MeninGene verder. Ondertussen is in mei 2012 de **1300^e patiënt** geïncludeerd! Hiervan zijn er 182 door neurologen of assistenten zelf aangemeld en de rest werd via het Nederlands Referentielaboratorium voor Bacteriële Meningitis geïdentificeerd.



Totaal aantal inclusie



Meningitis

Onderzoekers:

Prof. Dr. D. van de Beek
Dr. M.C. Brouwer
Dr. M. Valls-Seron
Drs. B.B. Mook
Drs. K.S. Adriani
Drs. J.R. Piet
Drs. M. Geldhoff
Drs. M.J. Lucas
Drs. M. Bijlsma
Drs. E.S. Kasanmoentalib
Ing. J. Houben-Weerts
Ing. S.R. Havik

Website:

meningitis.amc.nl

E-mail:

meningitis@amc.uva.nl

Telefoon:

020-5663862 (overdag)
020-5669111 (sein 63863)
06-38437975 (24/7)

Genetische associaties

Ondertussen zijn er al meerdere genetische analyses gedaan, waarbij we vonden dat een polymorfisme in complement factor C5 geassocieerd is met een slechte uitkomst bij patiënten met bacteriële meningitis. Uit experimenteel onderzoek bleek dat geen enkele muis meer overleed aan pneumokokkenmeningitis als ze behandeld werden met C5 specifieke monoklonale antistoffen. Resultaten van deze studie zijn in oktober 2011 in the **Journal of Clinical Investigation** gepubliceerd. Momenteel doen we verder onderzoek om te kijken of deze behandeling ook in patiënten kan worden getest. Recent hebben we gevonden dat de gevoeligheid voor het ontwikkelen van bacteriële meningitis mede bepaald wordt door genetische variatie in het ADRB2 gen. Het β 2-adrenoceptor eiwit wordt door bacteriën misbruikt om de bloed-hersenbarriere te slechten. Mogelijk dat dit proces door gebruik van β -blokkers kan worden beïnvloed. Deze resultaten zijn in mei 2012 gepubliceerd in PLoS One. Tevens hebben we gevonden dat genetische variatie in het GLCCI1 gen de werkzaamheid van dexamethason mogelijk beïnvloed. Patiënten met een mutatie in dit gen, wat ervoor zorgt dat lymfocyten in apoptose gaan, reageren vrijwel niet op dexamethason. Dit onderzoek is in juli 2012 in the Journal of Infection gepubliceerd.

Gezien het grote aantal patiënten dat benodigd is voor een genetisch associatiestudie en het succesvolle beloop van de studie willen we in ieder geval nog tot **2017** doorgaan met de inclusie. Dit betekent dat in een aantal ziekenhuizen de toestemmingsprocedure van de lokale METC zal moeten worden geupdate. We zullen dit binnenkort opstarten en hiervoor contact opnemen met de lokale onderzoekers.