

Mediacontact: Anne Artisien 0476/900.166

Uit een nieuwe studie blijkt dat patiënten met reumatoïde artritis behoefte hebben aan betere injectiepen voor subcutane toediening

Bevindingen suggereren dat verpleegkundigen vaak een belangrijke rol spelen in de behandeling en de aanpak van patiënten met reumatoïde artritis

ROME, 17 juni 2010 – Een overgrote meerderheid van de patiënten met reumatoïde artritis (RA) is niet helemaal tevreden met de huidige auto-injectiepen voor subcutane toediening. Dit blijkt uit een recente enquête waarvan de resultaten vandaag werden voorgesteld op het jaarlijkse Europese reumatologiecongres 2010 van EULAR (European League Against Rheumatism). Uit bevindingen bleek dat tussen 78 en 90 procent van de ondervraagde RA-patiënten niet hield van minstens één aspect van de toediening van hun subcutane injectie.

De RAISE Patient Device Handling enquête werd ontwikkeld om een beter inzicht te verwerven in de standpunten en problemen inzake de kenmerken en het gebruik van hun auto-injectiepen voor subcutane toediening. Hoewel meer dan de helft van de ondervraagde patiënten hun auto-injectiepen gebruiksvriendelijk vond, gaf meer dan een derde van de patiënten toe niet zeker te zijn of ze hun behandeling correct toedienden. Zesendertig procent van de ondervraagden meldde pijn en branderigheid na injectie en ongeveer 10 procent gaf toe een behandeling te hebben overgeslagen omwille van de ernst van de injectiepijn. Daarenboven had tussen zeven en 10 procent om dezelfde reden overwogen om de behandeling over te slaan.

Volgens de ondervraagde patiënten waren de belangrijkste kenmerken van auto-injectiepen de plaats van de auto-injectiepenknop, het gebruiksgemak, het goed in de hand

liggen, en het gemakkelijk aanleren. Daarenboven meldden patiënten vaak dat ze behoefte hadden aan een manier om te bepalen of de behandeling correct was toegediend.

“De enquêteresultaten brachten verrassende problemen aan het licht die RA-patiënten hebben met hun huidige auto-injectiepenningen, en wezen op de behoefte aan bijkomende verbeteringen wat betreft het design en de ontwikkeling van auto-injectiepenningen,” zegt Iain McInnes, FRCP, Ph.D., FRSE, hoofd van de afdeling immunologie, infectie en ontsteking, professor experimentele geneeskunde, Glasgow Biomedical Research Centre, Glasgow, Schotland en hoofdonderzoeker. “Clinici moeten nauw samenwerken met hun patiënten om deze specifieke problemen te bespreken en aan te pakken die vaak niet duidelijk zijn tijdens gewone raadplegingen.”

Tegemoetkomen aan een essentiële behoefte bij patiënten met reumatoïde artritis

De resultaten van een Delphi-initiatief dat de belangrijke rol van verpleegkundigen onderzocht bij de aanpak en de behandeling van RA-patiënten, werden ook voorgesteld op het jaarlijkse Europese reumatologiecongres 2010 van EULAR. Uit de resultaten bleek dat onderwerpen zoals levenskwaliteit en persoonlijk welzijn niet altijd door artsen worden aangepakt door tijdgebrek of de mate van gemak waarmee over deze problemen kan worden gesproken. Aangezien in de meeste Europese en Canadese praktijken verpleegkundigen aanzienlijk meer tijd doorbrengen met elke patiënt dan de arts, hebben ze meer kans om over deze onderwerpen te praten en belangrijke emotionele en sociale problemen in verband met de diagnose en de behandeling aan te pakken.

De resultaten suggereren ook dat terwijl artsen hoofdzakelijk een bepaalde therapie aanbevelen, verpleegkundigen een belangrijke rol spelen in het bepalen van de bereidheid van de patiënten en het begrijpen van de behandeling, en verantwoordelijk zijn voor de patiënteneducatie inzake de bijwerkingen, de werkzaamheid en de toediening van de behandeling. Daarenboven zijn verpleegkundigen verantwoordelijk voor de controle van de veiligheid van de behandeling en de vooruitgang van de patiënten.

“De resultaten van dit initiatief suggereren dat verpleegkundigen een essentiële rol spelen in het tegemoetkomen aan vaak onvervulde behoeften bij de behandeling en de aanpak van patiënten met reumatoïde artritis, vooral op het gebied van patiënteneducatie,” zegt Terri Lupton, RN, CCRP, Rhumatology Central Triage, Calgary Health Region, Alberta, Canada en deelnemer aan het Delphi-initiatief. “Om de totaalverzorging van de patiënt verder te verbeteren, moeten we nader onderzoeken hoe we de patiënteneducatie kunnen aanpassen

aangezien de nood aan individuele bijstand en informatie over de behandeling verschilt van patiënt tot patiënt.”

Over de RAISE Patient Device Handling enquête

De RAISE Patient Device Handling enquête evalueerde 425 patiënten die minstens twee maanden een auto-injectiepen gebruikten voor de subcutane toediening van adalimumab (n=229) of etanercept (n=126) voor de behandeling van matige tot ernstige RA. Geschikte patiënten waren minstens 18 jaar oud en afkomstig uit Canada, Frankrijk, Duitsland of het Verenigd Koninkrijk. De vragen van de enquête beoordeelden de mening van de patiënten over hun voorgevulde auto-injectiepen en evalueerden hun problemen met betrekking tot de pen zelf en de injectie.

Twintig procent van de ondervraagde patiënten identificeerden de pijn van de naaldprik als een van de negatiefste aspecten van auto-injectie. Daarenboven meldde tussen twee en 16 procent van de patiënten dat ze per ongeluk hun injectiepen activeerden en een dosis verspilden.

Over het Delphi Nurse initiatief

Een gewijzigde Delphi-methode (een consensusgenererend proces dat anoniem deskundigenoordeel en -advies weergeeft) met twee vragenlijstronden werd ontwikkeld en verbeterd door een stuurcomité van drie verpleegkundigen. Een internationale groep van 12 verpleegkundigen met uitgebreide klinische of onderzoekservaring in de aanpak en behandeling van patiënten met matige tot ernstige RA vulden de vragenlijsten in en namen deel aan een follow-up panelgesprek om onvervulde behoeften en problemen te onderzoeken waarover nog geen consensus was bereikt.

Tot dan bleven de antwoorden anoniem en vertrouwelijk. Het panelgesprek behandelde het inzicht in de lichamelijke en emotionele behoeften van RA-patiënten en omvatte de rol van de verpleegkundige als zorgverlener, beoordelaar van de behandelingsresultaten en ziektestatus, en informatieverstrekker.

Over reumatoïde artritis

Reumatoïde artritis is een chronische en slopende ziekte die ongeveer 300.000 personen in Canada, 1,3 miljoen personen in de Verenigde Staten en meer dan 3 miljoen personen in Europa treft. De verschijnselen en symptomen van RA omvatten pijn, stramheid en bewegingsbeperking in verschillende gewrichten. Omdat RA een progressieve ziekte is kan ze bij late diagnose of uitgestelde initiële behandeling blijvende gewrichtsmisvorming en ernstige

invaliditeit veroorzaken. RA kan op elke leeftijd optreden, maar komt het vaakst voor bij volwassenen van 30-50 jaar oud en de prevalentie is twee- tot driemaal hoger bij vrouwen dan bij mannen. De oorzaak van RA is niet bekend, hoewel genetische factoren een rol kunnen spelen.

Over MSD

Het nieuwe MSD wil bijdragen tot het algemeen welzijn.. Met onze geneesmiddelen, onze vaccins, onze biologische therapieën, onze OTC en veterinaire producten, zijn we operationeel in meer dan 140 landen en werken we samen om innovatieve oplossingen in de gezondheidszorg te ontwikkelen. Het bedrijf stelt alles in het werk om een brede toegang tot deze geneesmiddelen mogelijk te maken, aan de hand van grootschalige initiatieven. Deze omvatten niet alleen het beschikbaar stellen van geneesmiddelen, maar ook programma's voor het vergemakkelijken van de toegang door de minstbegoeden. Voor meer informatie, bezoek www.merck.com en www.msd-belgium.be.

Toekomstgerichte verklaringen

Dit persbericht bevat "toekomstgerichte mededelingen" volgens de term zoals die is vastgelegd in de Amerikaanse "Private Securities Litigation Reform Act" van 1995. Dergelijke mededelingen omvatten, maar zijn niet beperkt tot, mededelingen betreffende de voordelen van de voorgestelde fusie tussen Merck en Schering-Plough, met inbegrip van toekomstige financiële en bedrijfsresultaten, de plannen, doelstellingen, verwachtingen en intenties van het gecombineerde bedrijf en andere mededelingen die geen historische feiten zijn. Dergelijke mededelingen berusten op de huidige overtuigingen en verwachtingen van het management van Merck en Schering-Plough en zijn onderhevig aan aanzienlijke risico's en onzekerheden. De werkelijke resultaten kunnen verschillen van de informatie in de toekomstgerichte mededelingen.

Onder meer door de volgende factoren kunnen de werkelijke resultaten verschillen van de resultaten die worden beschreven in de toekomstgerichte mededelingen: de mogelijkheid dat de verwachte synergieën van de fusie tussen Merck en Schering-Plough niet of niet binnen de verwachte termijn zullen worden gerealiseerd, onder andere ten gevolge van de invloed van de regulering van de farmaceutische industrie en op handen zijnde wetgeving waardoor de farmaceutische industrie kan worden beïnvloed; het risico dat de integratie van de bedrijven niet succesvol zal verlopen; verstoringen bij de fusie waardoor zakelijke en operationele relaties moeilijker te handhaven zijn; de capaciteiten van Merck om de toekomstige marktomstandigheden correct te kunnen voorspellen; het feit dat Merck voor innovatieve

producten afhankelijk is van de effectiviteit van octrooien en andere beschermingen; het risico op nieuwe en gewijzigde regelgeving en gezondheidsbeleid in de Verenigde Staten en andere landen, en de invloed van rechtszaken en/of acties van regelgevende instanties.

Merck aanvaardt geen enkele verplichting voor openbaarmaking van nieuwe informatie over toekomstgerichte mededelingen, noch naar aanleiding van nieuwe gegevens, noch van toekomstige gebeurtenissen of van andere omstandigheden. Bijkomende factoren waardoor resultaten wezenlijk kunnen afwijken van de resultaten beschreven in de toekomstgerichte mededelingen worden vermeld in het Jaarrapport 2008 van Merck op formulier 10-K, het kwartaalrapport van Schering Plough op formulier 10-Q voor de kwartaalperiode die eindigde op 30 september 2009, de brief bij de uitnodiging voor de aandeelhoudersvergadering gedeponerd door Merck op 25 juni 2009 en de andere deponeringen van beide bedrijven bij de Securities and Exchange Commission (SEC) beschikbaar op de internetsite van SEC (www.sec.gov).

###