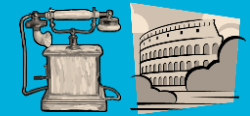


Meta-Q

Live-ARENA 19-9-2019



De Nederlandse Q-koortsepidemie in kaart gebracht: een meta-analyse van de impact op korte en lange termijn

Ellen van Jaarsveld

Academische Werkplaats AMPHI, Radboudumc, Nijmegen

namens: Daphne Reukers, Reinier Akkermans, Stephan Keijmel, Gabriella Morroy, Sandra van Dam,
Peter Wever, Lieke Wielders, Koos van der Velden, Joris van Loenhout, Jeannine Hautvast

AMPHI ACADEMISCHE
WERKPLAATS



Radboudumc

Disclosure belangen spreker

| (potentiële) belangenverstremgeling | GEEN |
|--|---------------------|
| Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven | GEEN |
| <ul style="list-style-type: none">• Sponsoring of onderzoeksgeld• Honorarium of andere (financiële) vergoeding• Aandeelhouder• Andere relatie, namelijk ... | Stichting Q-support |

Introductie

Acht onderzoeken uitgevoerd tussen 2009 en 2016 in Nederland met gegevens over de impact van Q-koorts op dagelijks functioneren

Wat mist er nog?

- Vergelijking over de tijd
 - Korte en lange termijn
- Vergelijking tussen verschillen patiëntengroepen
 - acute Q-koorts, chronische Q-koorts en QVS

Q-Quest I

Q-HORT

QAAD

Q-HERPEN

Q-Quest II

Snel-Q



ImpaQt

Methode

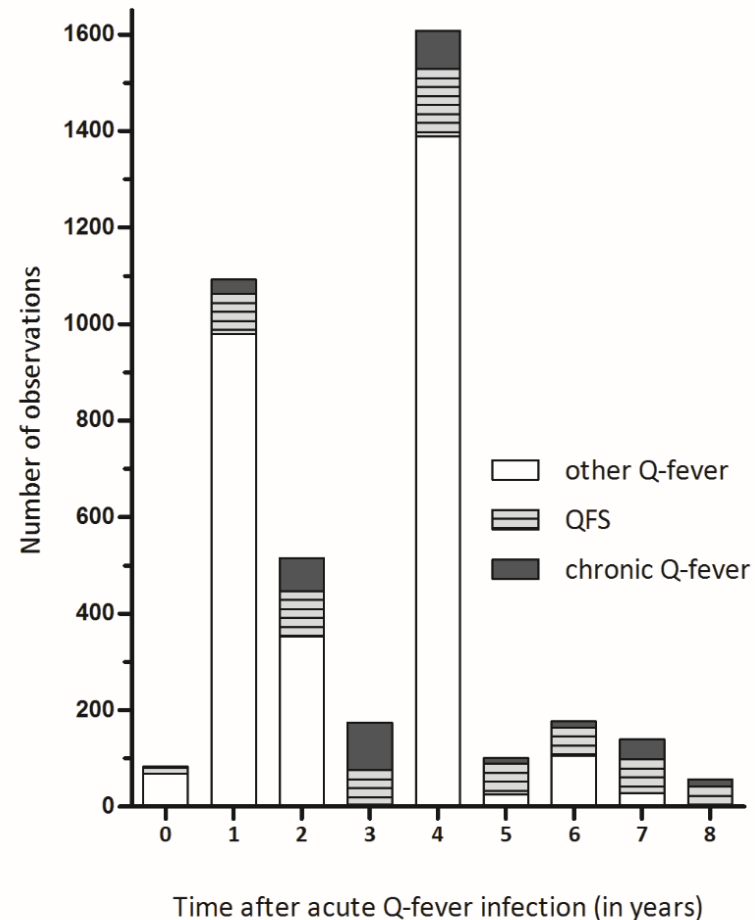
Studies selecteren op basis van:

- Q-koorts patiënten uit Nederland
- Waarbij fysiek of psychosociaal functioneren is gemeten:
 - Kwaliteit van leven
 - Vermoeidheid
 - Fysiek functioneren
 - Sociaal functioneren
- Individuele patiëntendata is aanwezig

Methoden

Alle informatie samen in 1 databestand

- 3947 observaties
- 2313 individuele Q-koorts patiënten
 - 228 QVS
 - 135 chronische Q-koorts
 - 1950 overige Q-koorts



Methode

- Drie patiëntengroepen:
 - 228 QVS
 - 135 chronische Q-koorts
 - 1950 overige Q-koorts patiënten
- Impact op vier gebieden van dagelijks functioneren:
 - Vermoeidheid
 - Lichamelijke beperkingen
 - Kwaliteit van leven
 - Sociale participatie
- Data analyse
 - Multilevel Linear Regression Analysis



Resultaten

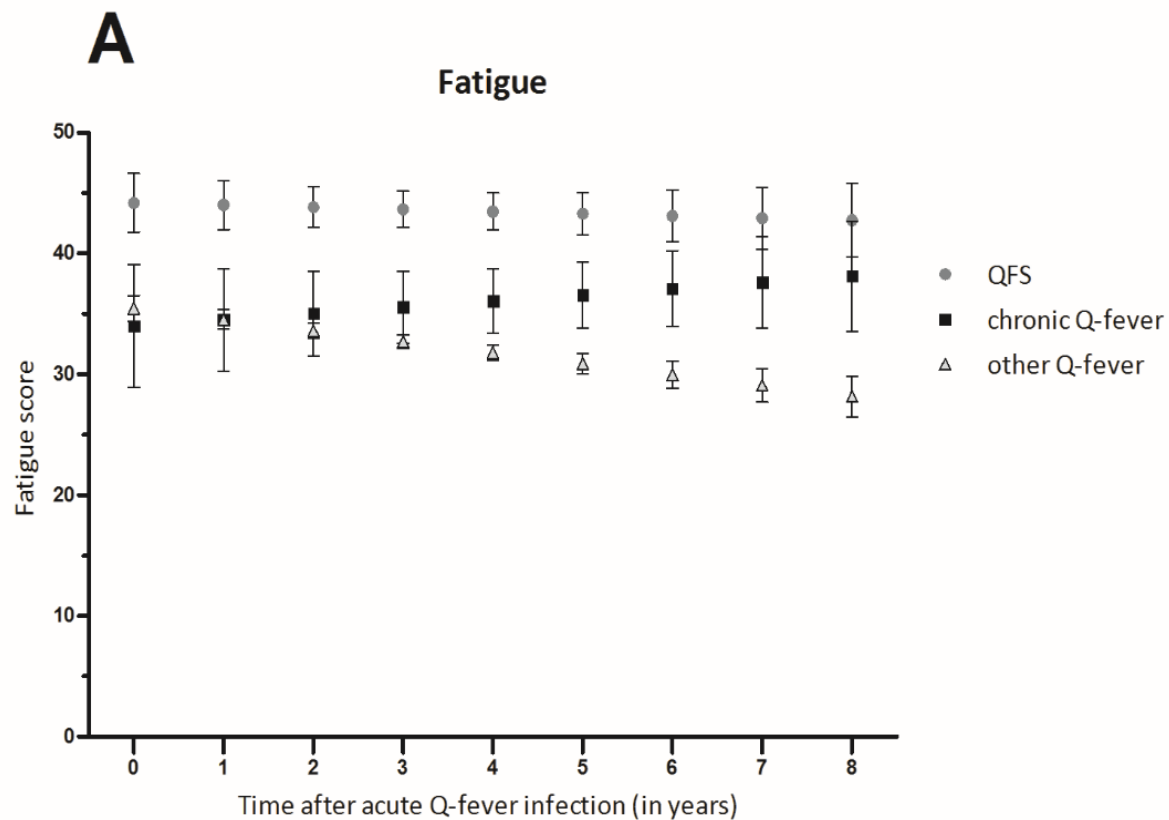
Table - Description of study populations

| | | QFS | Chronic Q-fever | other Q-fever | Total |
|---------------------------------------|-----------|------------------------|------------------------|------------------------|-----------|
| N patients | | 228 | 135 | 1950 | 2313 |
| N observations | | 631 | 362 | 2954 | 3947 |
| Age at acute Q-fever infection | mean (sd) | 40 (12.2) ^a | 63 (11.3) ^b | 49 (13.6) ^c | 49 (14.1) |
| Gender (male) | % | 46.5 ^a | 78.5 ^b | 56.3 ^c | 56.6 |
| Education level | | | | | |
| low | % | 24.0 ^a | 51.1 ^b | 48.6 ^b | 44.6 |
| moderate | % | 44.3 ^a | 28.9 ^b | 28.9 ^b | 30.2 |
| high | % | 31.7 ^a | 20.0 ^a | 22.5 ^a | 25.2 |
| missing | n | 7 | 45 | 273 | 325 |

^{a,b,c}The same superscript letter in each row denotes which proportions/means do not differ significantly from each other at the 0.05 level with correction for multiple testing with Bonferroni post-hoc testing. Consequently, different letters represent statistically significant differences.

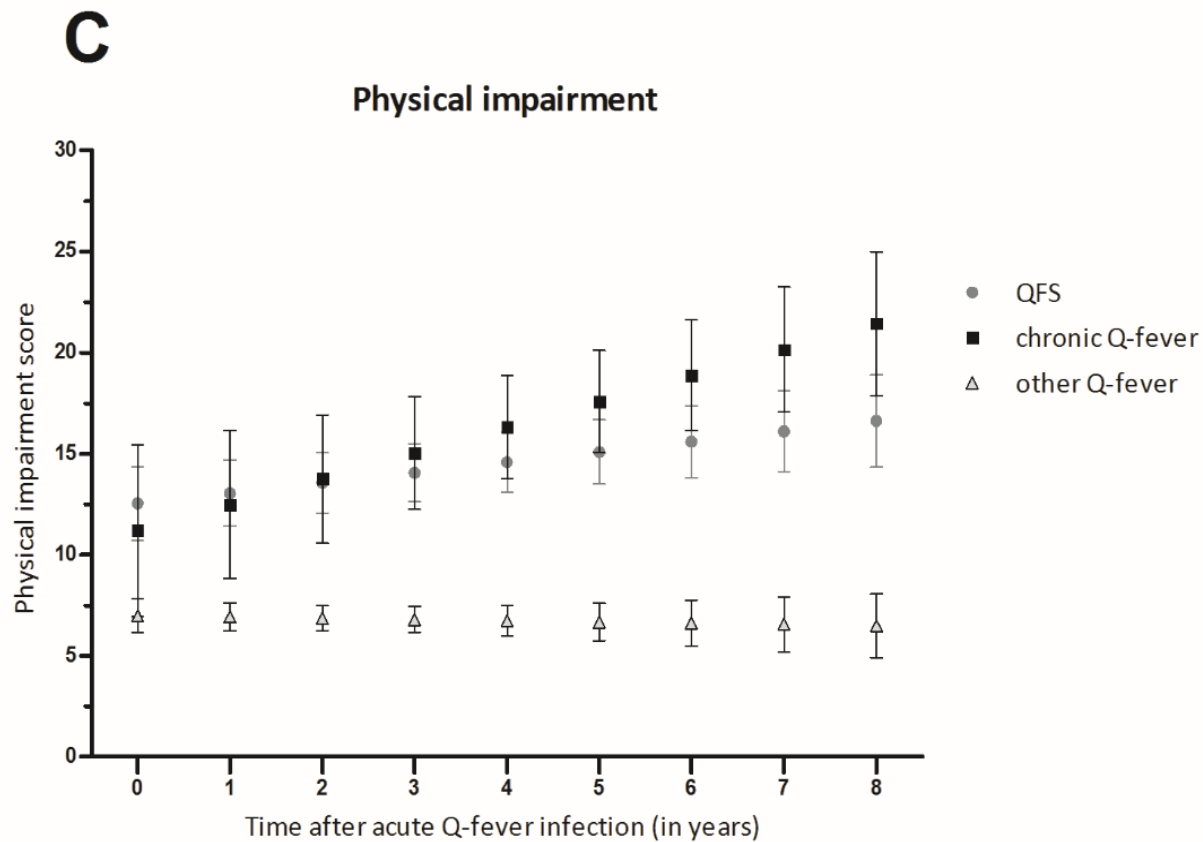
Resultaten

Impact op vermoeidheid



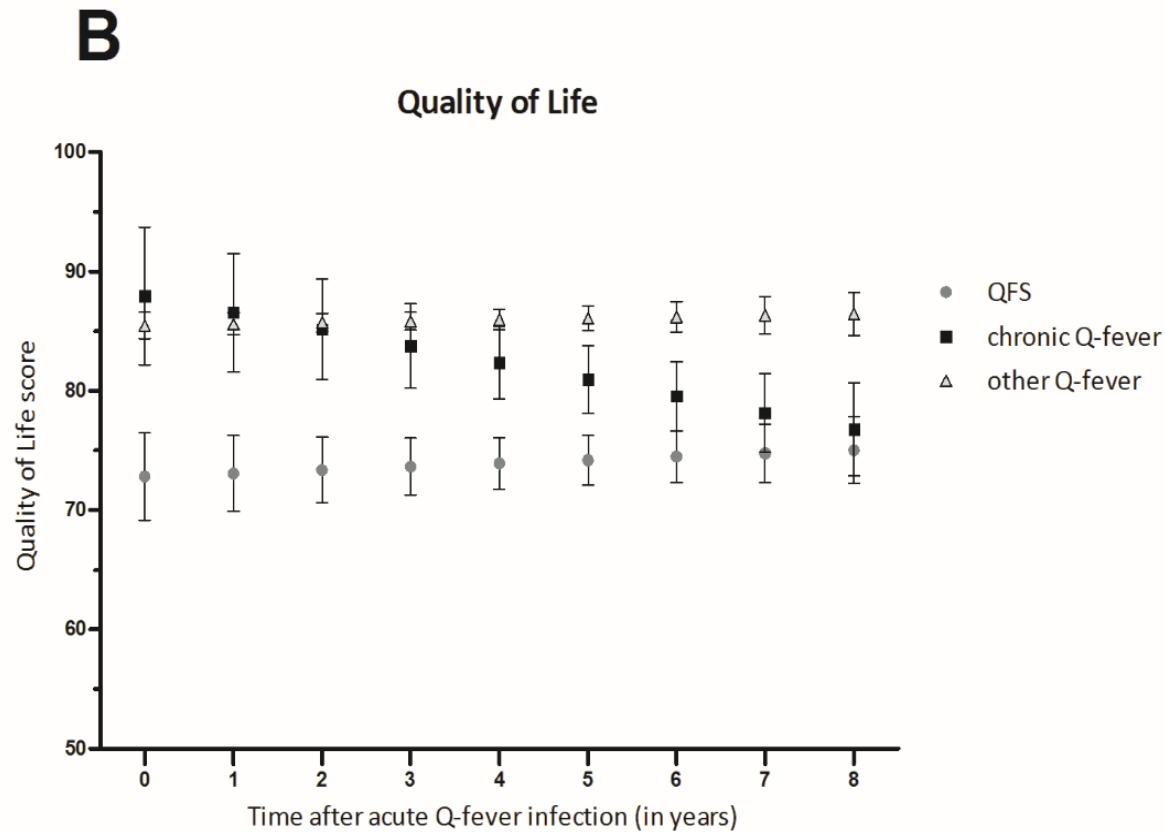
Resultaten

Impact op fysiek functioneren



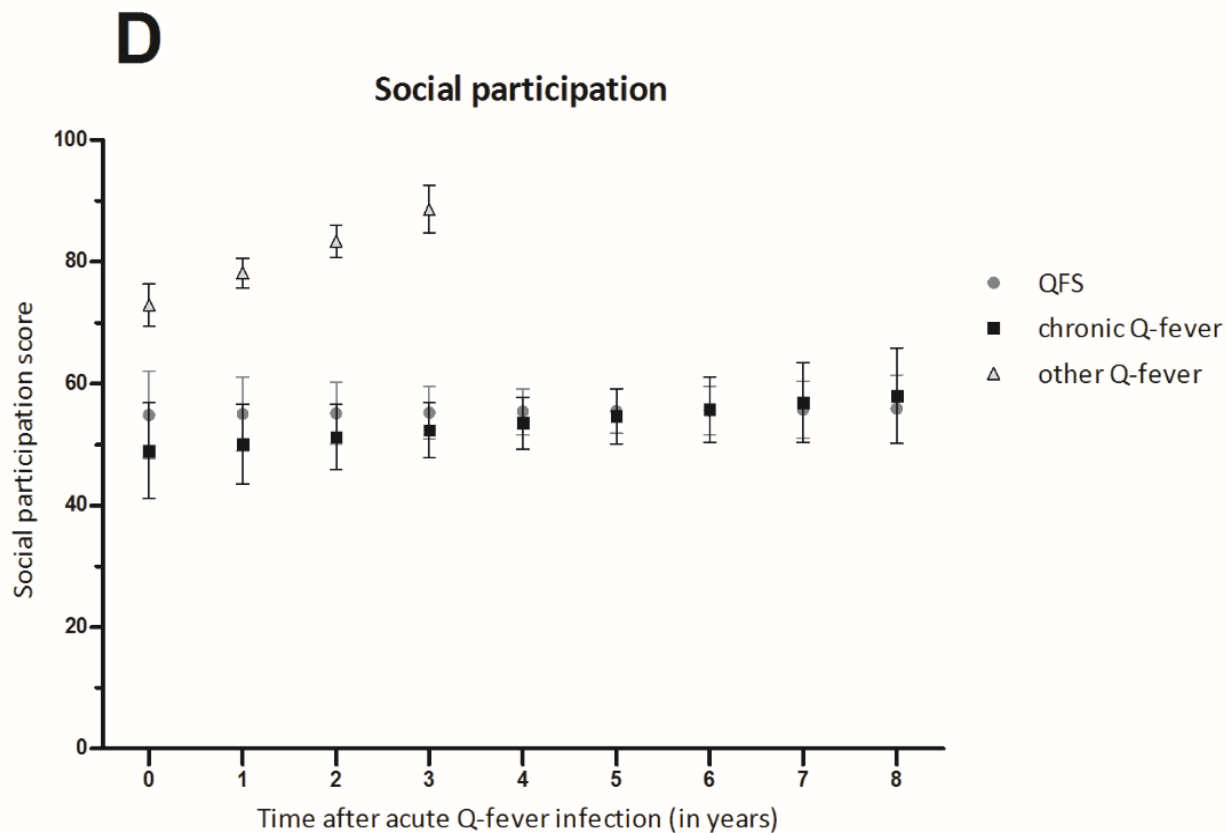
Resultaten

Impact op kwaliteit van leven



Resultaten

Impact op sociaal functioneren



Samenvattend

Korte termijn

- QVS patiënten rapporteren slechter functioneren dan andere groepen
- Chronische Q-koorts en overige Q-koorts patiënten rapporteren vergelijkbaar functioneren

Verloop tot 8 jaar na acute infectie

- QVS patiënten: geen verandering over de tijd
- Chronische Q-koorts patiënten: rapporteren afname in functioneren over de tijd
- Overige Q-koorts patiënten: rapporteren toename in functioneren over de tijd