

LCRP SYMPOSIUM 2016

Op 19 maart 2016 stelden de doctoraatsstudenten van het Limburg Clinical Research Program (LCRP) hun onderzoek voor op het symposium "Medisch-Wetenschappelijk Onderzoek in de Limburgse Ziekenhuizen: Innovatie in de Gezondheidszorg".

Het LCRP is een intensief samenwerkingsverband tussen de Faculteit Geneeskunde en Levenswetenschappen van de Universiteit Hasselt, het ZOL en het Jessa Ziekenhuis. Sinds de opstart is het LCRP uitgegroeid van 12 naar 30 doctoraatsstudenten. Onder leiding van artsen-professoren verrichten zij medisch-wetenschappelijk onderzoek rond klinische praktijktoepassingen in verschillende domeinen: cardiologie, anesthesie/neurologie, oncologie, gynaecologie/fertiliteit, infectieziekten en Mobile Health.

Met het LCRP mikken Limburgse clinici en academici op een driedelige ambitie: kwaliteitsvol medisch-wetenschappelijk onderzoek, kwaliteitsvolle specialistische zorg en de realisatie van een sterke opleidingsomgeving in Limburg. Zo wordt via het LCRP ingezet op kwalitatieve, wetenschappelijk onderbouwde versterking van de curatieve zorg in de provincie, en meer specifiek, van de Limburgse ziekenhuizen als topcentra voor zorg, onderzoek en opleiding.

Op het symposium "Medisch-Wetenschappelijk Onderzoek in de Limburgse Ziekenhuizen: Innovatie in de gezondheidszorg" werden de meest recente ontwikkelingen binnen het LCRP getoond. Deze derde editie van het symposium werd bijgewoond door een 110-tal aanwezigen, bestaande uit huisartsen, specialisten en wetenschappelijk personeel. Het symposium werd ingeleid door keynote spreker Jo Vandeurzen, Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin. Minister Vandeurzen sprak over het belang van de financiële ondersteuning door de regio Limburg en de terugkoppeling van de medisch-wetenschappelijke onderzoeksresultaten naar de algemene gezondheidszorg in Vlaanderen.

Kern van het symposium was de voorstelling van een aantal lopende doctoraatsprojecten door de doctorandi zelf. Alle projecten willen een antwoord bieden op bestaande klinische noden en behoeften van de patiënt door in te zetten op de toekomstige ontwikkeling van innovatieve diagnose- en behandelingsmethoden.

Binnen het domein Cardiologie wordt er onder meer gewerkt rond de rol van interstitieel zout in hartfalen en nieuwe methodes voor verstoppingen van de kransslagaders. Samen met de Mobile Health Unit wordt er gezocht naar innovatieve methodes om de toestand van hartfalenpatiënten vanop afstand op te volgen via sensoren, en wordt er gewerkt rond totaal management van patiënten met voorkamerfibrillatie en telerevalidatie na cardiale behandelingen.

In de cluster Anesthesie focust men op het gebruik van geavanceerde neuromonitoringstechnieken op Intensieve Zorgen om neurologische complicaties tegen te gaan.



De doctoraatsstudenten van het LCRP stelden hun lopende projecten voor.

In de onderzoeksgroep Gynaecologie onderzoekt men in samenwerking met de Mobile Health Unit of telemonitoring ervoor kan zorgen dat zwangere vrouwen met risico op hypertensieve aandoeningen langer in een gecontroleerde thuisituatie kunnen blijven en zo het aantal MIC-opnames kan dalen.

Verder wordt er in de cluster Infectieziekten gezocht naar mogelijke risicofactoren die kunnen leiden tot het ontstaan van acute appendicitis.

Ten slotte zijn er binnen het domein Oncologie projecten lopende rond radiotherapie bij niet-kleincellige longtumoren, het gebruik van lasertherapie voor de preventie en behandeling van radiodermatitis, en de standaardisatie van intraperitoneale chemotherapie voor peritoneale carcinomatose.

Zowel dr. Griet Vander Velpen als prof. dr. Dirk Ramaekers, medische directeuren van respectievelijk ZOL en Jessa, onderstreepten tot slot dat actief wetenschappelijk onderzoek een waardevolle ondersteuning kan bieden voor de best mogelijke zorgverlening in de Limburgse regio. Innovatieve ontwikkelingen kunnen bijdragen aan accurate, duurzame en betaalbare zorg voor de toekomst in onze provincie. Om die innovaties ook effectief naar de zorg te krijgen, moet het wetenschappelijk luik ingebed worden in een bredere analyse rond kosten-baten, organisatie van processen en reglementering. Er wordt actief naar samenwerkingen gezocht, binnen en buiten onderzoeksweld en kliniek, om deze innovaties vanaf het begin zo goed mogelijk te richten naar een effectieve toepassing in de zorg.