

Samenvatting van extern onderzoek naar het risico op kanker voor gebruikers van Philips Respironics en andere merken

In juni 2021 heeft Philips een veiligheidsbericht uitgestuurd voor bepaalde CPAP- en BiPAP-apparaten, als gevolg van problemen met betrekking tot het polyurethaan (PE-PUR) geluiddempend schuim op polyesterbasis dat in deze apparaten aanwezig is. PE-PUR-schuim kan degraderen in deeltjes die kunnen binnendringen in het luchttraject van het apparaat en zo door de gebruiker worden ingeslikt of ingeademd. Aanvankelijk werd vermoed dat er ook vluchtige organische stoffen (volatile organic compounds - VOC's) konden vrijkomen, maar na extra tests bleek dit geen langetermijneffecten voor de gezondheid te hebben.

Verschillende onderzoekers hebben hun patiëntendatabases doorgelicht om te bepalen of iemand die een Philips Respironics PAP-apparaat heeft gebruikt, vaker gezondheidsproblemen heeft, waaronder kanker. Analyses uit Canada¹ en Frankrijk² waarbij ongeveer 13.000 patiënten waren betrokken, vergeleken het aantal gevallen van kanker bij degenen die werden behandeld met een apparaat van PE-PUR-schuim versus een apparaat zonder PE-PUR-schuim. **In deze twee publicaties bleek het risico op kanker voor gebruikers van Philips Respironics niet hoger te zijn dan bij andere merken.**

In het kader van onze betrokkenheid bij het ondersteunen van onze patiënten en het delen van meer bijzonderheden en helderheid over de meest recente onderzoeken en analyses, geven wij hieronder een korte samenvatting van elk van deze studies:

Onderzoek uit Canada

Dr. Tetyana Kendzerska en collega's vonden geen hoger risico op incidentele kanker onder patiënten met obstructieve slaapapneu (OSA) die een Philips Respironics CPAP-apparaat hadden in vergelijking met degenen die apparaten van andere fabrikanten hadden. De onderzoekers gebruikten gegevens van 6.903 patiënten in de provincie Ontario die sinds 2012 een apparaat voor positieve luchtdruk hadden gekocht en die bij de start van de OSA-behandeling vrij waren van kanker. Over een gemiddelde follow-up van 7,5 jaar ontwikkelde 5,4% van de patiënten kanker. Er waren geen significante verschillen te ingewikkeld voor patiënten van kanker tussen verschillende fabrikanten van PAP-apparaten, waaronder ResMed en Fisher&Paykel, in vergelijking met Philips Respironics.¹

Onderzoek uit Frankrijk

In het Franse onderzoek meldden Dr. Gregoire Justeau en medewerkers dat langdurige CPAP-therapie van OSA met gebruikmaking van Philips Respironics-apparaten met PE-PUR-schuim, niet geassocieerd werd met een verhoogd risico op kanker na een gemiddelde follow-up tijd van 7,2 jaar. De groep analyseerde gegevens van 4.447 patiënten bij wie geen kanker was vastgesteld op het moment van hun slaaponderzoek of binnen 1 jaar daarna. Het gebruik van Philips Respironics-apparaten werd niet in verband gebracht met de frequentie van kanker in vergelijking met het gebruik van apparaten van andere fabrikanten. Bovendien werd het gebruik van Philips Respironics-apparaten niet in verband gebracht met nieuwe gevallen van longkanker.²

Er zijn 11 andere studies die minimale aanvullende inzichten geven, maar aantonen dat er geen verhoogd risico op kanker is bij gebruik van een CPAP-apparaat.³⁻¹⁴

Philips Respironics zet zich in voor verdere tests en rapportage in het kader van het reparatie- en vervangingsprogramma voor de betrokken CPAP-, BiPAP- en mechanische beademingsapparaten.

De algemene richtlijnen voor zorgverleners en patiënten in het veiligheidsbericht blijven vooralsnog ongewijzigd.

Referenties

1. Kendzerska, T. et al, An Association between Positive Airway Pressure Device Manufacturer and Incidence Cancer? A Secondary Data Analysis, Letter to the Editor, AJRCCM, Vol 204, No 12, Dec 15, 2021
2. Justeau G, Gerves-Pinaud C, Jouvenot M, et al, Cancer risk in adherent users of polyurethane foam-containing CPAP devices for sleep apnoea. EUR Respir J 2022; in press (<https://doi.org/10.1183/13993003.00551-2022>).
3. Cheng H, Li D. Investigation into the association between obstructive sleep apnea and incidence of all-type cancers: a systematic review and meta-analysis. Sleep Med 2021;88:274-281
4. Cheng L, Guo H, Zhang Z, Yao Y, Yao Q. Obstructive sleep apnea and incidence of malignant tumors: a meta-analysis. Sleep Med 2021;84:195-204
5. Gozal D, Almendros I, Phipps AI, et al. Sleep apnoea adverse effects on cancer: true, false, or too many confounders? Int J Mol Sci 2020;21(22)
6. Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, et al. The PRISMA 2020 statement: An updated guideline for reporting systematic reviews. PLoS Med 2021;18:e1003583
7. Balshem H, Helfand M, Schunemann HJ, et al. GRADE guidelines: 3. Rating the quality of evidence. J Clin Epidemiol 2011;64:401-406
8. Justeau G, Bailly S, Gervès-Pinquier C, et al. Cancer risk in patients with sleep apnoea following adherent 5-year CPAP therapy. Eur Respir J 2021.
9. Nieto FJ, Peppard PE, Young T, Finn L, Hla KM, Farré R. Sleep-disordered breathing and cancer mortality: results from the Wisconsin Sleep Cohort Study. Am J Respir Crit Care Med 2012;186:190-194.
10. Martínez-García MA, Campos-Rodríguez F, Durán-Cantolla J, et al. Obstructive sleep apnea is associated with cancer mortality in younger patients. Sleep Med 2014;15:742-748.
11. Sillah A, Watson NF, Gozal D, Phipps AI. Obstructive sleep apnea severity and subsequent risk for cancer incidence. Prev Med Rep 2019;15:100886.
12. Kendzerska T, Leung RS, Hawker G, Tomlinson G, Gershon AS. Obstructive sleep apnea and the prevalence and incidence of cancer. CMAJ 2014;186:985-992.
13. Kendzerska T, Povitz M, Leung RS, et al. Obstructive Sleep Apnea and Incident Cancer: A Large Retrospective Multicenter Clinical Cohort Study. Cancer Epidemiol Biomarkers Prev 2021;30:295-304.



Ga voor voor meer informatie over het veiligheidsbericht naar philips.com/src-update

