

Differences between dopa-responsive and dopa-resistant Parkinson's tremor

Gepubliceerd: 21-01-2015 Laatst bijgewerkt: 15-05-2024

We hypothesize that PD patients with dopa-responsive and dopa-resistant tremor have different tremor-related brain activity, different inter-regional functional connectivity, and different GABA-ergic tone in the thalamus.

Ethische beoordeling	Positief advies
Status	Werving gestart
Type aandoening	-
Onderzoekstype	Interventie onderzoek

Samenvatting

ID

NL-OMON20997

Bron

Nationaal Trial Register

Verkorte titel

TREMOR-DOPA

Aandoening

Parkinson's disease; tremor; fMRI; GABA

Ondersteuning

Primaire sponsor: Radboud University Nijmegen

Donders Institute for Brain, Cognition and Behaviour, Centre for Cognitive Neuroimaging

Overige ondersteuning: Dutch Brain Foundation

Onderzoeksproduct en/of interventie

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

- fMRI activity (cerebral activity related to the onset and the amplitude of each patient's

tremor episodes).
- GABA concentration in the ventrolateral thalamus contralateral to the tremulous arm.
- structural integrity of the mesencephalon contralateral to the tremulous arm.

Toelichting onderzoek

Doel van het onderzoek

We hypothesize that PD patients with dopa-responsive and dopa-resistant tremor have different tremor-related brain activity, different inter-regional functional connectivity, and different GABA-ergic tone in the thalamus.

Onderzoeksopzet

not applicable. Comparison of 2 sessions (intervention vs. placebo).

Onderzoeksproduct en/of interventie

Levodopa-Benserazide (Madopar) 200-50 mg + Domperidone 10 mg.

Contactpersonen

Publiek

Department of Neurology, Radboud University Medical Center,

Helmich
PO Box 9101,

Nijmegen
The Netherlands

Wetenschappelijk

Department of Neurology, Radboud University Medical Center,

Helmich
PO Box 9101,

Nijmegen
The Netherlands

Deelname eisen

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

PHASE 1 (polymography):

- Idiopathic Parkinson's disease according to UK brain bank criteria.
- Mild to moderate disease severity (Hoehn and Yahr 1-3).
- Presence of a clear resting tremor of at least one arm (UPDRS tremor-score ≥ 2).

PHASE 2 (neuroimaging):

- Dopaminergic therapy with a clear clinical response of non-tremor symptoms (improvement of total limb bradykinesia on the UPDRS $\geq 20\%$ after 250 mg levodopa-benserazide).
- Dopamine-responsive tremor (improvement of total limb resting tremor score on the UPDRS $\geq 60\%$ after 250 mg levodopa-benserazide) OR dopamine-resistant tremor (improvement of total limb resting tremor score on the UPDRS $\leq 20\%$ after 250 mg levodopa-benserazide).

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

- Neurological or psychiatric co-morbidity (e.g. stroke, depression).
- Severe head tremor or dyskinesias.
- Cognitive impairment (MMSE < 26).
- Neurological or psychiatric co-morbidity (e.g. stroke, depression).
- Severe head tremor or dyskinesias.
- Cognitive impairment (MMSE < 26).

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Interventie onderzoek
Onderzoeksmodel:	Cross-over
Toewijzing:	Niet-gerandomiseerd
Blinding:	Enkelblind
Controle:	Placebo

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestart
(Verwachte) startdatum:	23-01-2015
Aantal proefpersonen:	50
Type:	Verwachte startdatum

Ethische beoordeling

Positief advies	
Datum:	21-01-2015
Soort:	Eerste indiening

Registraties

Opgevolgd door onderstaande (mogelijk meer actuele) registratie

ID: 40810
Bron: ToetsingOnline
Titel:

Andere (mogelijk minder actuele) registraties in dit register

Geen registraties gevonden.

In overige registers

Register	ID
NTR-new	NL4940
NTR-old	NTR5042
CCMO	NL47614.091.14
OMON	NL-OMON40810

Resultaten