

Evaluation of the clinical impact of ventricular dyssynchrony in patients with corrected tetralogy of fallot

Gepubliceerd: 23-07-2008 Laatste bijgewerkt: 18-08-2022

Improvement of the RV function by pulmonary valve replacement will result in improvement of RV dyssynchrony in corrected tetralogy of Fallot patients

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

Samenvatting

ID

NL-OMON23806

Bron

NTR

Verkorte titel

N/A

Aandoening

Tetralogy of Fallot (tetralogie van Fallot), pulmonary valve replacement (pulmonaalklepverving) ventricular dyssynchrony (ventrikel dyssynchronie)

Ondersteuning

Primaire sponsor: none

Overige ondersteuning: "Willem Alexander Kinder en Jeugd fonds"

Onderzoeksproduct en/of interventie

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Primary outcome: Differences in time to peak systolic velocity between different segments of the right ventricle:

- Right ventricular outflow tract

- Right ventricular free wall

- Right ventricular septum.

The greatest difference in time to peak systolic velocity of the segments (latest peak systolic velocity minus earliest peak systolic velocity) will be used as a measure of dyssynchrony, and this value will be compared before and after PVR

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Prospective study to evaluate the effect of pulmonary valve replacement on mechanical ventricular dyssynchrony in young corrected tetralogy of Fallot patients

Doel van het onderzoek

Improvement of the RV function by pulmonary valve replacement will result in improvement of RV dyssynchrony in corrected tetralogy of Fallot patients

Onderzoeksopzet

- approximately 3-6 months before PVR
- approximately 3-6 months after PVR

Onderzoeksproduct en/of interventie

Group: patients with corrected Tetralogy of Fallot who undergo pulmonary valve replacement.

Intervention: pulmonary valve replacement (PVR), surgical or percutaneous

Contactpersonen

Publiek

Leiden University Medical Center

Willem Alexander Kinder- en Jeugdcentrum

Peadiatric Cardiology

P.O. box 9600

A.E. Hulst, van der
Albinusdreef 2

Leiden 2300 RC
The Netherlands
+31 (0)71 5261593

Wetenschappelijk

Leiden University Medical Center

Willem Alexander Kinder- en Jeugdcentrum

Peadiatric Cardiology

P.O. box 9600

A.E. Hulst, van der
Albinusdreef 2

Leiden 2300 RC
The Netherlands
+31 (0)71 5261593

Deelname eisen

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

1. Corrected tetralogy of fallot
2. >8 year
3. Scheduled for pulmonary valve replacement

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

1. Claustrophobia
2. Renal disease
3. Cardiac arrhythmia

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Interventie onderzoek
Onderzoeksmodel:	Anders
Toewijzing:	N.v.t. / één studie arm
Blinding:	Open / niet geblindeerd
Controle:	N.v.t. / onbekend

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestart
(Verwachte) startdatum:	23-07-2008
Aantal proefpersonen:	20
Type:	Verwachte startdatum

Ethische beoordeling

Positief advies	
Datum:	23-07-2008
Soort:	Eerste indiening

Registraties

Opgevolgd door onderstaande (mogelijk meer actuele) registratie

Geen registraties gevonden.

Andere (mogelijk minder actuele) registraties in dit register

Geen registraties gevonden.

In overige registers

Register	ID
NTR-new	NL1329
NTR-old	NTR1388
Ander register	METC LUMC : p08.023
ISRCTN	ISRCTN wordt niet meer aangevraagd

Resultaten

Samenvatting resultaten

N/A