

Prospectieve studie naar de ontwikkeling van hoofdpijn bij het ontstaan van een beroerte.

Gepubliceerd: 10-02-2009 Laatste bijgewerkt: 18-08-2022

1. Hoofdpijn komt vaker voor bij corticale infarcten en vertebrobasilaire infarcten dan bij lacunaire infarcten; 2. Infarcten in de posterieure circulatie veroorzaken vaker hoofdpijn; 3. Patiënten met hypertensie hebben minder vaak hoofdpijn dan...

Ethische beoordeling	Positief advies
Status	Werving gestopt
Type aandoening	-
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON27463

Bron

Nationaal Trial Register

Verkorte titel

N/A

Aandoening

Cerebrovascular incidents, cerebrovasculair accident, beroerte, CVA, herseninfarct, infarct, ischemie, cerebrale ischemie, ischemic stroke, intracerebrale bloeding, hersenbloeding, ICH, intracerebral hemorrhage, headache, stroke related headache,

Ondersteuning

Primaire sponsor: Atrium Medisch Centrum Heerlen

Overige ondersteuning: Atrium Medisch Centrum Heerlen

Onderzoeksproduct en/of interventie

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

1. Ontstaan van hoofdpijn bij het CVA;

2. VAS pijnscore 0-10 voor de hoofdpijn bij het CVA;

3. Lokalisatie en aard van de hoofdpijn;

4. Aanwezigheid van infectie bij het CVA bij opname gemeten aan de hand van het CRP en leukocyten-aantal.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Prospectieve studie naar de ontwikkeling van hoofdpijn bij het ontstaan van een CVA. Met dit onderzoek gaan we na wat de relatie is tussen hoofdpijn en de verschillende subtypen van beroerte (cerebrovasculair accident of; CVA). De aandacht gaat daarbij vooral uit naar infarcten, maar om een goede vergelijking te kunnen maken tussen het voorkomen van hoofdpijn bij een bloedig CVA en een infarct zullen ook patiënten met een intracerebrale bloeding worden geïnccludeerd. Er wordt gekeken naar de lokatie en type van het CVA, de bloeddruk, de infectieparameters en andere risicofactoren en hun invloed op het vóórkomen van hoofdpijn.

Doel van het onderzoek

1. Hoofdpijn komt vaker voor bij corticale infarcten en vertebrobasilaire infarcten dan bij lacunaire infarcten;
2. Infarcten in de posterieure circulatie veroorzaken vaker hoofdpijn;
3. Patiënten met hypertensie hebben minder vaak hoofdpijn dan patiënten zonder hoofdpijn, doordat zij eerder een lacunair infarct dan een corticaal infarct krijgen;
4. Patiënten met een lacunair infarct en hoofdpijn hebben ook corticale ischemie;
5. Patiënten met hoofdpijn bij een ischemisch CVA hebben meer secundaire achteruitgang dan patiënten zonder hoofdpijn;
6. Patiënten met een hersenbloeding hebben niet vaker hoofdpijn dan patiënten met een herseninfarct.

Onderzoeksopzet

1. Moment van opname;
2. 1e dag post-stroke;
3. 2de dag post stroke;
4. 3de dag post stroke.

Onderzoeksproduct en/of interventie

geen

Contactpersonen

Publiek

R.C.O.S. Pasmans
[default]
The Netherlands

Wetenschappelijk

R.C.O.S. Pasmans
[default]
The Netherlands

Deelname eisen

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

Alle patiënten die worden opgenomen op de Brain Care Unit in het Atrium Medisch Centrum Heerlen met een ischemisch CVA of een intracerebraal hematoom.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Patiënten die de Nederlandse taal niet begrijpen en/of spreken.

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen
Onderzoeksmodel:	Parallel
Toewijzing:	N.v.t. / één studie arm
Blinding:	Open / niet geblindeerd
Controle:	N.v.t. / onbekend

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestopt
(Verwachte) startdatum:	11-01-2008
Aantal proefpersonen:	200
Type:	Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Positief advies	
Datum:	10-02-2009
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	NL1580
NTR-old	NTR1659
Ander register	Atrium Medisch Centrum Heerlen :
ISRCTN	ISRCTN wordt niet meer aangevraagd

Resultaten

Samenvatting resultaten

N/A