

Efficacy and memory problems following electroconvulsive therapy

Gepubliceerd: 30-04-2008 Laatste bijgewerkt: 18-08-2022

Ultra-briefpulse (=pulsewidth 0.3 msec) ECT is equally efficacious as briefpulse (=pulsewidth 1 msec) ECT in its antidepressive action but causes less retrograde amnesia.

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

Samenvatting

ID

NL-OMON27490

Bron

NTR

Verkorte titel

N/A

Aandoening

depression, memory problems, electroconvulsive therapy, pulsewidth

Ondersteuning

Primaire sponsor: Parnassia

GGZ Delfland

Overige ondersteuning: Parnassia

GGZ Delfland

Onderzoeksproduct en/of interventie

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Depression scores assessed by the Montgomery Åsberg Depression Rating Scale (MADRS)

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

The most important adverse effect of ECT is the occurrence of retrograde amnesia. This is a major obstacle for the more widespread use of the most efficacious treatment of depression.

Studies suggest that clinicians can manipulate the efficacy and amnesic effects of ECT to a certain degree by using different ECT techniques. In general the most efficacious forms of ECT also show more serious amnesic effects. A comparison of several ECT techniques is useful to confirm the findings from previous studies in different clinical settings.

In this study patients are randomised in two groups. In group one patients receive treatment with unilateral, ultra-briefpulse (=pulsewidth 0.3 msec) ECT, in group two patients receive treatment with unilateral, briefpulse (=pulsewidth 1 msec) ECT. The antidepressive action is assessed using depression rating scales and adverse cognitive effects are assessed using a neuropsychological test battery. Assessments are done single-blind.

Doel van het onderzoek

Ultra-briefpulse (=pulsewidth 0.3 msec) ECT is equally efficacious as briefpulse (=pulsewidth 1 msec) ECT in its antidepressive action but causes less retrograde amnesia.

Onderzoeksopzet

Depression score: baseline, weekly for six weeks, end point after six weeks

Memory score: baseline, three weeks, end point after six weeks

Onderzoeksproduct en/of interventie

Ultra-briefpulse ECT (=pulsewidth 0.3 msec) vs. briefpulse ECT (=pulsewidth 1 msec)

Contactpersonen

Publiek

Parnassia
Psycho-Medisch Centrum
Prins Bernhardlaan 177

A. Vrijburg

[default] 2273 DP
The Netherlands
+31 (0)70 391 8666

Wetenschappelijk

Parnassia
Psycho-Medisch Centrum
Prins Bernhardlaan 177

A. Vrijburg
[default] 2273 DP
The Netherlands
+31 (0)70 391 8666

Deelname eisen

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

1. 18 years or older
2. Major depression according to DSM IV criteria (APA, 1994) diagnosed with the (M.I.N.I.) Mini-international Neuropsychiatric Interview (Sheenan, Lecrubier, 1998)
3. Able to give informed consent

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

1. History of alcohol or drugs abuse or dependence
2. History of head injury
3. Dementia according to CBO guidelines (NVKG, 2005)
4. Exclusion criteria according to the ECT-guidelines (NVvP, 2000)

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Interventie onderzoek
Onderzoeksmodel:	Parallel
Toewijzing:	Gerandomiseerd
Blindering:	Enkelblind
Controle:	Geneesmiddel

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestart
(Verwachte) startdatum:	01-04-2007
Aantal proefpersonen:	130
Type:	Verwachte startdatum

Ethische beoordeling

Positief advies	
Datum:	30-04-2008
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	NL1258
NTR-old	NTR1304
Ander register	Assigned by the METiGG : METiGG no.: 6232
ISRCTN	ISRCTN wordt niet meer aangevraagd

Resultaten

Samenvatting resultaten

N/A