

De effecten van emoties op symptomen bij fibromyalgie en de modulerende rol van fysiologie en emotieregulatie. Een experimenteel onderzoek.

Gepubliceerd: 24-10-2006 Laatste bijgewerkt: 20-05-2024

Het onderzoek heeft tot doel om te toetsen of de emoties boosheid en verdriet invloed hebben op pijn en vermoeidheid bij vrouwelijke patiënten met fibromyalgie en vrouwen uit de algemene bevolking en of fysiologische reactiviteit en individuele...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestopt
Type aandoening	Skeletspierstelsel- en bindweefselaandoeningen NEG
Onderzoekstype	Interventie onderzoek

Samenvatting

ID

NL-OMON29834

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Effecten van emoties op symptomen bij fibromyalgie

Aandoening

- Skeletspierstelsel- en bindweefselaandoeningen NEG

Synoniemen aandoening

chronisch pijnsyndroom, fibromyalgie

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Universiteit Utrecht

Overige ondersteuning: Reumafonds

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: emotieregulatie, emoties, fibromyalgie, symptomen

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

De primaire uitkomstmaten zijn verandering in zelfgerapporteerde pijn en vermoeidheid en verandering in zintuiglijke drempel, pijndrempel en pijntolerantie.

Secundaire uitkomstmaten

Secundaire uitkomstmaten zijn emoties (manipulatiecheck van emotie-inductie), de (para)sympathische maten 'pre-ejection period', 'totale perifere weerstand' en 'respiratoire sinus aritmie' en emotieregulatiestijlen (suppressie, alexithymie, 'anger-in', 'anger-out', expressie en herevaluatie).

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Fibromyalgie is een veelvoorkomende aandoening die gepaard gaat met chronische pijn in het hele lichaam en nevensymptomen zoals vermoeidheid. De aandoening is medisch onverklaard en er is veel onduidelijkheid over instandhoudende en versterkende factoren van de symptomen van fibromyalgie. Emoties kunnen zo'n factor zijn. Naar buiten gerichte emoties zoals boosheid zouden de pijn kunnen versterken, terwijl naar binnen gerichte emoties zoals verdriet zouden kunnen leiden tot minder pijn en een versterking van de vermoeidheid. De invloed die emoties hebben op symptomen kan afhangen van fysiologische activatie. Boosheid gaat gepaard met een toename van noradrenaline, wat leidt tot een toename van pijn bij fibromyalgie. Het is onduidelijk of emoties bij patiënten met fibromyalgie en controles tot eenzelfde fysiologische activatie leiden. Individuele verschillen in hoe mensen in het dagelijkse leven omgaan met hun emoties (emotieregulatie) kan eveneens het verband beïnvloeden tussen emoties en symptomen. Emotieregulatiestijlen hangen net als emoties samen met fysiologische activiteit en met symptoomrapportage. Suppressie van emoties, alexithymie en het binnenhouden en uiten van boosheid zouden het verband tussen

emoties en symptomen kunnen versterken, terwijl het verband minder sterk of afwezig zou kunnen zijn bij mensen die hun emoties uiten of herevalueren.

Doel van het onderzoek

Het onderzoek heeft tot doel om te toetsen of de emoties boosheid en verdriet invloed hebben op pijn en vermoeidheid bij vrouwelijke patiënten met fibromyalgie en vrouwen uit de algemene bevolking en of fysiologische reactiviteit en individuele verschillen in emotieregulatie deze verbanden beïnvloeden.

Het onderzoek beoogt de volgende vraagstellingen te beantwoorden:

- a) Leidt geïnduceerde boosheid tot verhoogde pijnrapportage en een verlaagde pijngrens en pijntolerantie bij vrouwelijke patiënten met fibromyalgie en tot afnamen in pijnrapportage en een verhoogde pijngrens en pijntolerantie bij vrouwen uit de algemene bevolking?
- b) Leidt geïnduceerd verdriet tot sterkere vermoeidheidstoename bij vrouwelijke patiënten met fibromyalgie dan bij vrouwen uit de algemene bevolking?
- c) Leiden geïnduceerde boosheid en verdriet tot verhoogde sympathische en parasympathische activiteit en verschilt deze fysiologische activatie tussen patiënten en vrouwen uit de algemene bevolking?
- d) Kan verandering in symptoomrapportage worden voorspeld uit sympathische en parasympathische reactiviteit?
- e) Hebben individuele verschillen in emotieregulatie invloed op de samenhang tussen emoties en symptomen?

Onderzoeksopzet

Het onderzoek heeft een quasi-experimenteel cross-over design en duurt per deelnemer 2 uur. Reiskosten worden vergoed. Het experiment bestaat uit een baselineperiode en drie 'counterbalanced' condities (herbeleven van een neutrale, boosheids- en verdrietige situatie). Gedurende alle condities worden noninvasieve continue fysiologische metingen gedaan van hartslag, bloeddruk en impedantie, worden emoties en symptomen gerapporteerd en worden met een pijnmeting (oplopende elektrische stroom) de zintuiglijke drempel, pijndrempel en pijntolerantiegrens bepaald.

Onderzoeksproduct en/of interventie

Onderzoeksdeelnemers wordt gevraagd om zich een neutrale, boosmakende en verdrietige gebeurtenis uit hun eigen leven te herinneren en er worden herhaaldelijk pijnmetingen gedaan om de zintuiglijke drempel, pijndrempel en pijntolerantiegrens te bepalen.

Inschatting van belasting en risico

Het onderzoek wordt geacht geen risico's voor de deelnemers met zich mee te

brengen. Er worden negatieve emoties geïnduceerd, maar dit betreft situaties die de persoon zelf selecteert. De bepaling van pijndrempels en pijntolerantie is in onderzoek bij chronische pijnpatiënten zonder problemen toegepast. Bovendien kunnen onderzoeksdeelnemers op ieder moment tijdens het experiment van deelname afzien en vindt er een debriefing plaats na afloop van het experiment.

Contactpersonen

Publiek

Universiteit Utrecht

Heidelberglaan 1
3584 CS Utrecht
Nederland

Wetenschappelijk

Universiteit Utrecht

Heidelberglaan 1
3584 CS Utrecht
Nederland

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Volwassenen (18-64 jaar)
65 jaar en ouder

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen

(Inclusiecriteria)

Patiëntengroep: vrouwelijk geslacht, primaire of secundaire fibromyalgiediagnose door reumatoloog volgens ACR-classificatiecriteria, bij vragenlijstonderzoek aangegeven benaderd te mogen worden voor informatie over een vervolgonderzoek.

Controlegroep: vrouwelijk geslacht, gematcht op leeftijd, opleidingsniveau en regio, bij vragenlijstonderzoek aangegeven benaderd te mogen worden voor informatie over een vervolgonderzoek.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Patiëntengroep: mannelijk geslacht, geen officiële diagnose door reumatoloog volgens ACR-classificatiecriteria; bij vragenlijstonderzoek aangegeven niet benaderd te willen worden voor informatie over een vervolgonderzoek.

Controlegroep: mannelijk geslacht, bij vragenlijstonderzoek aangegeven niet benaderd te willen worden voor informatie over een vervolgonderzoek.

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Interventie onderzoek
Onderzoeksmodel:	Anders
Toewijzing:	Niet-gerandomiseerd
Blinding:	Open / niet geblindeerd
Controle:	Actieve controle groep
Doel:	Anders

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestopt
(Verwachte) startdatum:	14-11-2006
Aantal proefpersonen:	128
Type:	Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Datum: 24-10-2006

Soort: Eerste indiening

Toetsingscommissie: METC Universitair Medisch Centrum Utrecht (Utrecht)

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
CCMO	NL12779.041.06