

Geboortegewicht, vetverdeling, lichaamsbouw en insulineresistentie van Hindostaanse en Nederlandse baby's in Den Haag

Gepubliceerd: 19-10-2006 Laatste bijgewerkt: 20-05-2024

De GGD Den Haag en het LUMC zijn van plan om een onderzoek zoals het onderzoek in Puna uit te voeren in Den Haag. In voorbereiding hierop zullen we dit (pilot) onderzoek uitvoeren. Het doel van dit onderzoek is om na te gaan of Hindostaanse baby's...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestart
Type aandoening	Glucosemetabolismestoornissen (incl. diabetes mellitus)
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON29841

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Indiase en Nederlandse baby's en hun antropometrie

Aandoening

- Glucosemetabolismestoornissen (incl. diabetes mellitus)

Synoniemen aandoening

diabetes type 2, suikerziekte

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: GGD Den Haag

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: fetal origins, Hindostaans, insulineresistentie, neonatale antropometrie

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

- Neonatale antropometrie en maten voor insulineresistentie bij Hindostaanse en Nederlandse pasgeborenen
- Indruk van de haalbaarheid en bruikbaarheid van de methodes die we zullen gebruiken in het hoofdonderzoek

Secundaire uitkomstmaten

Ontwikkeling van een voedingsvragenlijst voor Hindostaanse zwangere vrouwen

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Diabetes en hart- en vaatziekten komen erg vaak voor onder Hindostanen in Den Haag en in andere delen van de wereld. De oorzaken hiervan zijn niet goed bekend. Een van de voorgestelde hypothesen is de 'fetal-origins'-hypothese. Deze hypothese gaat er vanuit dat een foetus als reactie op ondervoeding (door een slecht voedingspatroon bij de moeder) bepaalde blijvende aanpassingen maakt (in bijv. de stofwisseling) om te kunnen overleven. Deze aanpassingen verhogen het risico op diabetes en hart- en vaatziekten op latere leeftijd. Er zijn enkele aanwijzingen voor het idee dat het hoge risico op diabetes en hart- en vaatziekten bij Hindostanen is gerelateerd aan de foetale ontwikkeling. Indiase baby's staan bijvoorbeeld bekend om hun lage geboortegewicht. Daarnaast hebben zij ondanks hun lage geboortegewicht een hoog vetpercentage (de 'thin-fat' baby) en worden zij bij de geboorte al gekarakteriseerd door hyperinsulinemie. Bij een onderzoek in Puna, India is verder gevonden dat de inname van bepaalde micronutriënten (gemeten in bloedmonsters) en consumptie van micronutriëntrijke voedingsgroepen gerelateerd waren aan de neonatale antropometrie. Dit biedt mogelijkheden voor preventie in een vroeg stadium.

Doel van het onderzoek

De GGD Den Haag en het LUMC zijn van plan om een onderzoek zoals het onderzoek

in Puna uit te voeren in Den Haag. In voorbereiding hierop zullen we dit (pilot) onderzoek uitvoeren. Het doel van dit onderzoek is om na te gaan of Hindostaanse baby's in Den Haag het 'thin-fat' fenotype vertonen. Het tweede doel is het verkennen van de haalbaarheid en bruikbaarheid van de methodes die we zullen gaan gebruiken in het hoofdonderzoek.

Onderzoeksopzet

Een longitudinaal observationeel onderzoek.

Inschatting van belasting en risico

- Als de vrouw 28 weken zwanger is, worden haar lengte, gewicht, hoofdomtrek en bovenarmomtrek gemeten. Ook zal de dikte van vier huidplooien (biceps, triceps, supra-ilaciaal en subscapulaire) gemeten worden. Tevens zal zij gevraagd worden om een vragenlijst in te vullen. Het afnemen van de vragenlijst zal bij de Hindostaanse vrouwen meer tijd in beslag nemen dan bij de Nederlandse vrouwen, omdat bij hen ook een voedingsvragenlijst zal worden afgenomen. Geschat wordt dat het afnemen van de vragenlijst 30 minuten zal duren voor de Nederlandse vrouwen en 60 minuten voor de Hindostaanse vrouwen, en het verrichten van de lichaamsmetingen ongeveer een kwartier.
- Vlak na de bevalling zal er navelstrengbloed afgenomen worden bij vrouwen die in het ziekenhuis bevallen. Dit is niet pijnlijk (voor zowel moeder als baby) en het is een veilige techniek die regelmatig toegepast wordt voor bijv. bloedceldonatie.
- Binnen 72 uur na de geboorte zullen geboortegewicht en lengte van de neonat bepaald worden. Ook zullen hoofd-, buik- en bovenarmomtrek gemeten worden evenals de dikte van de subscapulaire en de triceps-huidplooien. Deze metingen zijn niet risicovol of pijnlijk voor de baby en zullen naar verwachting niet veel tijd in beslag nemen (ong. 15 minuten).

Contactpersonen

Publiek

GGD Den Haag

Thorbeckelaan 360
2564 BZ Den Haag
Nederland

Wetenschappelijk

GGD Den Haag

Thorbeckelaan 360
2564 BZ Den Haag
Nederland

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Volwassenen (18-64 jaar)

Kinderen (2-11 jaar)

65 jaar en ouder

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

Zwangere Hindostaans-Surinaamse vrouwen, van wie beide biologische ouders en de vader van de baby ook Hindostaans-Surinaams zijn.

Nederlandse vrouwen komen in aanmerking voor deelname als beide biologische ouders en de vader van de baby Nederlands zijn.

Alleen baby's met een zwangerschapsduur van minimaal 32 weken zullen worden geïnccludeerd.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

- zwangere vrouwen die een meerling verwachten
- vrouwen jonger dan 18 jaar (minderjarigen)

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Blindering: Open / niet geblindeerd

Controle: Geen controle groep

Doel: Algemeen wetenschappelijk

Deelname

Nederland

Status: Werving gestart

(Verwachte) startdatum: 24-11-2006

Aantal proefpersonen: 600

Type: Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Datum: 19-10-2006

Soort: Eerste indiening

Toetsingscommissie: METC Leiden-Den Haag-Delft (Leiden)

metc-ldd@lumc.nl

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

CCMO

ID

NL12684.098.06