

Loopvaardigheid van mensen met late gevolgen van polio: dubbel-taak lopen en het risico op vallen

Gepubliceerd: 01-06-2006 Laatste bijgewerkt: 14-05-2024

Doel van het onderzoek: 1) het bepalen van de dubbel-taak loopprestatie van patiënten met late gevolgen van polio en het vergelijken van dit aspect van loopprestatie met gezonde leeftijdgenoten. 2) het bepalen van de reproduceerbaarheid van een...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving nog niet gestart
Type aandoening	Spieraandoeningen
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON29899

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Dubbel-taak lopen bij PPS

Aandoening

- Spieraandoeningen
- Neuromusculaire aandoeningen

Synoniemen aandoening

late gevolgen van polio (kinderverlamming), postpoliosyndroom

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Academisch Medisch Centrum

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: loopvaardigheid, polio, postpoliosyndroom

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Loopvaardigheid, bepaald met een 2-min looptest en een dubbel-taak looptest. De 2-min looptest wordt uitgevoerd op een binnenparcours. Het parcours, ovaal van vorm, heeft een lengte van 50 meter. Proefpersonen worden gevraagd 2 minuten te lopen met een zelfgekozen, comfortabele loopsnelheid. De afstand die afgelegd wordt in 2 min wordt gemeten.

2) De dubbeltaak looptest bestaat uit het lopen van 2 keer 50m waarbij een van de 2 keer het lopen gecombineerd wordt met een cognitieve taak. De loopsnelheid (comfortabele snelheid) wordt door de deelnemer zelf gekozen. De cognitieve taak is het oplossen van enkele rekensommen die door de onderzoeker worden opgegeven. De benodigde tijd om de 50m af te leggen (met en zonder extra taak) wordt geregistreerd.

De zelfgerapporteerde valfrequentie in de afgelopen 12 maanden wordt mbv een vragenlijst vastgesteld. Deze vragenlijst bevat vragen over demografische gegevens, frequentie van struikelpartijen en valongelukken, de omstandigheden waaronder valongelukken plaatsvinden, en de consequenties van valongelukken.

Secundaire uitkomstmaten

De spierkracht van de bovenbeenspieren wordt gemeten met een Biodex dynamometer.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Een val is een veel voorkomend ongeluk bij mensen die in het verleden polio hebben doorgemaakt. Een van de risicofactoren van vallen is een verminderde spierkracht van de beenspieren. Vooral in situaties waarbij het lichaamsgewicht op één been rust, zoals tijdens lopen, is het risico op vallen verhoogd. Uit onderzoek bij kwetsbare ouderen en patiënten met Parkinson is gebleken dat met behulp van een looptest, waarbij tegelijkertijd een extra taak moet worden uitgevoerd, het mogelijk is individuen te identificeren die een verhoogd risico lopen op vallen. Zo'n extra taak die tijdens het lopen moet worden uitgevoerd kan zijn het beantwoorden van een vraag of het uitrekenen van een rekensom. In een dergelijke test wordt het zgn. dubbel-taak lopen onderzocht en wordt gekeken in hoeverre het lopen beïnvloed wordt door het uitvoeren van een extra taak. Als het mogelijk is om met deze dubbel-taak looptest ook bij mensen die vroeger polio hebben gehad, personen te selecteren die valgevaarlijk zijn, kunnen gerichte interventies worden aangeboden ter preventie van het vallen.

Doel van het onderzoek

Doel van het onderzoek: 1) het bepalen van de dubbel-taak loopprestatie van patiënten met late gevolgen van polio en het vergelijken van dit aspect van loopprestatie met gezonde leeftijdgenoten. 2) het bepalen van de reproduceerbaarheid van een dubbel-taak looptest. 3) Het bepalen van de valfrequentie van patiënten met late gevolgen van polio, in de afgelopen 12 maanden, de omstandigheden waaronder valongelukken plaatsvinden, en de consequenties van valongelukken; en 4) nagaan of er een verband is tussen de dubbel-taak loopprestatie en de valfrequentie van patiënten met late gevolgen van polio.

Onderzoeksopzet

Observationele, cross-sectionele studie

Inschatting van belasting en risico

De proefpersonen met late gevolgen van polio zullen 2 maal de afdeling Revalidatie van het AMC bezoeken. Tijdens het eerste bezoek zullen zij 2 loopvaardigheidstesten uitvoeren en worden metingen verricht van spierkracht. Tevens vullen zij een vragenlijst in. Tijdens het tweede bezoek worden de loopvaardigheidstesten herhaald. Aan het uitvoeren van de looptesten is geen risico verbonden. Door voldoende rustmomenten tussen de looptesten is de belasting voor de proefpersonen aanvaardbaar. De gezonde controlepersonen bezoeken 1 keer de afdeling revalidatie. Tijdens

dit bezoek worden de loopvaardigheidstesten afgenomen en worden metingen verricht van spierkracht.

Contactpersonen

Publiek

Academisch Medisch Centrum

Postbus 22660
1100 DD Amsterdam
Nederland

Wetenschappelijk

Academisch Medisch Centrum

Postbus 22660
1100 DD Amsterdam
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)

Patienten: 1) een doorgemaakte poliomyelitis; 2) in staat om 50 meter te lopen, met of zonder loophulpmiddel

Controlepersonen: goede gezondheid

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

1) beperkt gezichtsvermogen 2) doofheid

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen
Onderzoeksmodel:	Anders
Toewijzing:	Niet-gerandomiseerd
Blinding:	Open / niet geblindeerd
Controle:	Geneesmiddel
Doel:	Preventie

Deelname

Nederland	
Status:	Werving nog niet gestart
(Verwachte) startdatum:	15-04-2006
Aantal proefpersonen:	60
Type:	Verwachte startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
Soort:	Eerste indiening
Toetsingscommissie:	METC Amsterdam UMC

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	NL11978.018.06