

De rol van het cholesteryl ester transfer protein (CETP) in dyslipidemie bij patiënten met behandeling van huidaandoeningen met retinoiden.

Gepubliceerd: 14-11-2006 Laatste bijgewerkt: 14-05-2024

Het verband tussen het gebruik van retinoiden, de activiteit en de concentratie van CETP en veranderingen in triglyceriden- en cholesterolspiegels vaststellen in patiënten die voor acne (met Isotretinoïne (=Roaccutane)) of psoriasis (met Acitrenine...

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

Samenvatting

ID

NL-OMON29950

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

CETP/retinoiden

Aandoening

- Lipidenmetabolismestoornissen

Synoniemen aandoening

dyslipidemia, verlaagde HDLspiegel

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Universitair Medisch Centrum Groningen

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: CETP, dyslipidemie, huidstoringen, retinoiden

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Activiteit en concentratie van het CETP.

Secundaire uitkomstmaten

Concentraties van plasma cholesterol, fosfolipiden, triglyceriden, verdeling van het cholesterol en de triglyceriden tussen de verschillende lipoproteïne deeltjes.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

In de mens wordt het cholesterol in het bloed door verschillende deeltjes vervoerd, namelijk door de very low density lipoproteins (VLDL), de low density lipoproteins (LDL) en de high density lipoproteins (HDL). Epidemiologische studies hebben bewezen dat verhoogde VLDL- en LDL-cholesterolconcentraties, evenals een verlaagde HDL-cholesterolconcentratie, geassocieerd zijn met een verhoogd risico op het ontstaan van atherosclerose. Het cholesteryl ester transfer protein (CETP) stimuleert de accumulatie van cholesterol in de VLDL en LDL deeltjes (het *slechte* cholesterol) ten nadele van HDL deeltjes (het *goede* cholesterol). Recente klinische studies hebben aangetoond dat twee synthetische CETP-remmers de ratio tussen het goede en het slechte cholesterol kunnen verbeteren. Deze gegevens ondersteunen het gebruik van CETP-remmers als een nieuw middel om het risico op cardiovasculaire ziektes te verminderen. Toepassing van CETP-remmers lijkt het meest effectief zal zijn bij mensen met meer specifieke lipidenafwijkingen, zoals hypertriglyceridemie. Verhoogde cholesterol- en triglyceridespiegels zijn belangrijke bijwerkingen die behandeling met retinoiden tot gevolg heeft. Het is bewezen dat het gebruik van retinoiden helpt tegen huidstoornissen zoals psoriasis en acne. Patiënten die met retinoiden behandeld zijn hebben verhoogde triglyceriden (VLDL) en LDL-cholesterol en een verlaagd HDL-cholesterol en dus een verhoogd risico op het ontstaan van atherosclerose. Bij deze therapie is dus de regelmatige bepaling van triglyceriden en cholesterol sterk aan te bevelen. De abnormale LDL/HDL ratio zou te maken kunnen hebben met de verhoging van de activiteit van

het CETP. Inderdaad bestaan in het gen van het CETP verschillende response elements voor vitamine A en derivaten daarvan. Tevens zouden de retinoiden een indirecte invloed op de CETP-activiteit kunnen hebben via het induceren van een groter aantal van VLDL deeltjes (die *zuigen* het HDL-cholesterol op met behulp van het CETP). Uit in vitro studies is tevens bekend dat retinoiden de activiteit van het CETP direct kunnen stimuleren.

Doel van het onderzoek

Het verband tussen het gebruik van retinoiden, de activiteit en de concentratie van CETP en veranderingen in triglyceriden- en cholesterolspiegels vaststellen in patiënten die voor acne (met Isotretinoïne (=Roaccutane)) of psoriasis (met Acitrenine (=Neotigason)) behandeld worden.

Onderzoeksopzet

Elke patiënt volgt de gewone behandeling met retinoiden die door zijn/haar arts voorgeschreven wordt. Bij elke patiënt zullen twee bloedafnames (10 ml) plaats vinden: de eerste vóór de behandeling, de tweede na 12 weken behandeling.

Inschatting van belasting en risico

De patiënten moeten overnacht zijn gevast vóór de beide bloedafnames. Bloedafnames zullen door getrainde personen worden uitgevoerd volgens standaard procedure: geen additioneel risico wordt hierdoor veroorzaakt.

Contactpersonen

Publiek

Universitair Medisch Centrum Groningen

Hanzeplein 1
9700 RB Groningen
Nederland

Wetenschappelijk

Universitair Medisch Centrum Groningen

Hanzeplein 1
9700 RB Groningen
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)

Patiënten waarvoor en behandeling tegen ernstige acne (met Roaccutane) of psoriasis (met Neotigason) net woorschreven wordt.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Leverstornissen

Alcohol misbruik

Diabetes mellitus

Acuut infectie

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Blinding: Open / niet geblindeerd

Controle: Geen controle groep

Doel: Algemeen wetenschappelijk

Deelname

Nederland	
Status:	Werving nog niet gestart
(Verwachte) startdatum:	01-09-2006
Aantal proefpersonen:	25
Type:	Verwachte startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
Datum:	14-11-2006
Soort:	Eerste indiening
Toetsingscommissie:	METC Universitair Medisch Centrum Groningen (Groningen)

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	NL11360.042.06