

Impliciete en expliciete verwachtingen van cannabis gebruik bij patienten met schizofrenie

Gepubliceerd: 10-11-2006 Laatste bijgewerkt: 14-05-2024

Bij deze studie worden zowel impliciete als expliciete verwachtingen van cannabisgebruik onderzocht bij patienten met schizofrenie of aanverwante stoornis. We zullen deze verwachtingen vergelijken met de verwachtingen van gezonde controles. Ook...

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

Samenvatting

ID

NL-OMON30151

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

IEECS

Aandoening

- Overige aandoening
- Schizofrenie en andere psychotische stoornissen

Synoniemen aandoening

addiction, psychosis

Aandoening

cannabis-verslaving/misbruik

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Academisch Medisch Centrum

Overige ondersteuning: Zon-mw

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: cannabis, IAT, schizofrenie, Verwachtingen

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Expliciete verwachtingen van cannabisgebruik.

Impliciete verwachtingen van cannabisgebruik.

Het verschil van deze verwachtingen tussen patienten en gezonde controles.

Secundaire uitkomstmaten

De craving naar cannabis.

De hoeveelheid gebruikte cannabis en andere drugs.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Cannabisgebruik bij patienten met schizofrenie komt veel voor. Bekend is dat cannabisgebruik de positieve symptomen, compliance en het beloop en prognose van schizofrenie negatief beïnvloedt. Patiënten geven aan dat ze deze middelen gebruiken om zich prettiger te voelen en om angst en somberheid te verminderen.

Om schizofrenie patiënten die cannabis gebruiken beter te kunnen behandelen, is meer inzicht nodig in de motivatie en verwachtingen die ze hebben van cannabisgebruik. Deze verwachtingen kunnen zowel expliciet als impliciet gemeten worden.

Expliciete verwachtingen van cannabisgebruik zijn zowel in de gezonde populatie als bij patienten met schizofrenie onderzocht waarbij opvalt dat er tegenstrijdige resultaten zijn. Enerzijds zijn er onderzoeken waarbij verwachtingen tussen patienten en controles niet verschillen, anderzijds zijn er onderzoeken waarbij de zelfmedicatie hypothese wordt bevestigd, dus waarbij de resultaten wijzen op een 'extra' reden voor patienten om cannabis te gebruiken,

namelijk om hun symptomen en bijwerkingen te verminderen.

Impliciete verwachtingen zijn verwachtingen die 'onbewust' aanwezig zijn en waar door de persoon zelf geen weet van is. Impliciete verwachtingen zijn gemeten bij zowel alcohol en drugsonderzoek maar nog niet bij schizofrenie patiënten

Doel van het onderzoek

Bij deze studie worden zowel impliciete als expliciete verwachtingen van cannabisgebruik onderzocht bij patiënten met schizofrenie of aanverwante stoornis. We zullen deze verwachtingen vergelijken met de verwachtingen van gezonde controles. Ook zullen we nagaan of de expliciete verwachtingen geassocieerd zijn met de mate van cannabisgebruik, craving naar cannabis en impliciete verwachtingen.

We hopen door dit onderzoek meer inzicht te krijgen in cannabis gerelateerde cognities in patiënten met schizofrenie, waarbij de vraag of patiënten cannabis gebruiken als 'zelf-medicatie' (om hun symptomen en bijwerkingen te verminderen) erg belangrijk is. Een gedegen onderzoek naar verwachtingen van cannabisgebruik zal hopelijk bijdragen aan het ontwikkelen van meer inzicht in specifieke interventies voor cannabismisbruik/ verslaving bij patiënten met schizofrenie. Kennis over cannabis gerelateerde cognities bij patiënten die nog nooit cannabis hebben gebruikt zal bijdragen aan het ontwikkelen van preventieve maatregelen, wat erg belangrijk is omdat cannabis een negatieve invloed heeft op het beloop van de ziekte.

Onderzoeksopzet

Het is een cross-sectioneel onderzoek, waarbij deelnemers gedurende een sessie twee interviews krijgen, twee vragenlijsten moeten invullen en een computertaak moeten uitvoeren. Het is een observationeel onderzoek zonder interventies. Tevens worden deelnemers gevraagd of we ze na een half jaar nog een keer mogen benaderen voor een interview en vragenlijst.

Patiënten worden met gezonde controles vergeleken.

verwacht wordt dat er intotaal 200 deelnemers zullen worden geïncludeerd.

Inschatting van belasting en risico

Er zijn geen nadelen of risico's verbonden aan het onderzoek.

Deelnemers worden eenmalig gezien voor twee korte interviews, twee zelf-invul vragenlijsten en een computertaak. Dit duurt bij elkaar een uur. De vragen gaan grotendeels over het gebruik van cannabis en de mogelijke effecten die daarbij verwacht worden. Ze worden daarbij begeleid door een onderzoeker. Deelnemers wordt gevraagd of ze nog eenmalig gezien kunnen worden voor follow up na een half jaar. Hierbij wordt alleen gevraagd naar craving en hoeveelheid gebruikte cannabis. Dit tweede bezoek wordt gedaan door een onderzoeker en duurt

ongeveer een half uur.

Deelnemers zijn zowel minderjarig als meerderjarig. In het licht van de negatieve effecten van cannabis gebruik op het beloop van schizofrenie is het van groot belang om de redenen voor gebruik bij mensen met schizofrenie in kaart te brengen. Vooral bij jonge mensen is er hoop op gezondheidswinst bij een verbeterde behandeling.

Contactpersonen

Publiek

Academisch Medisch Centrum

Tafelbergweg 25
1105 BC Amsterdam
Nederland

Wetenschappelijk

Academisch Medisch Centrum

Tafelbergweg 25
1105 BC Amsterdam
Nederland

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Adolescenten (12-15 jaar)
Adolescenten (16-17 jaar)
Volwassenen (18-64 jaar)
65 jaar en ouder

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

Patienten

1. leeftijd 16-40 jaar
2. beheersing van de Nederlandse taal
3. niet-affectieve psychotische stoornis;Controles

1. leeftijd 16-40 jaar
2. Beheersing van de Nederlandse taal
3. Geen psychose in de familie
4. Geen psychose in de voorgeschiedenis

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Affectieve psychose

Onderzoeksopzet

Opzet

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

Deelname

Nederland	
Status:	Werving nog niet gestart
(Verwachte) startdatum:	01-04-2006
Aantal proefpersonen:	200
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	NL11997.018.06