

De haalbaarheid van een trainingsprogramma in de eerste lijn voor kinderen die kanker hebben gehad (FitStrong project).

Gepubliceerd: 02-04-2007 Laatste bijgewerkt: 14-05-2024

Een onderzoek naar de haalbaarheid van een 12 weken durend trainingsprogramma uitgevoerd in de eerste lijn door (kinder)fysiotherapeuten bij kinderen die kanker hebben gehad. Secundair zal worden gekeken naar de effecten van het trainingsprogramma...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestopt
Type aandoening	Diverse en niet plaatsgespecificeerde neoplasmata, benigne
Onderzoekstype	Interventie onderzoek

Samenvatting

ID

NL-OMON30562

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

FitStrong project

Aandoening

- Diverse en niet plaatsgespecificeerde neoplasmata, benigne

Synoniemen aandoening

vermoeidheid bij kinder-oncologische aandoeningen

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Universitair Medisch Centrum Utrecht

Overige ondersteuning: KNGF fonds

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: aerobe training, spierkracht, trainingsprogramma

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Tevredenheid over de trainingsperiode en programma van zowel trainers als patiënten. Daarnaast zal gekeken worden naar therapietrouw tijdens de trainingsperiode van zowel het thuis programma alsmede het gesuperviseerde trainingsprogramma.

Secundaire uitkomstmaten

Maximale inspanningstolerantie, spierkracht en activiteiten niveau. Gewicht, lengte en lichaamsproportie.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Veel patiënten met kanker ervaren langdurig klachten van extreme vermoeidheid tijdens en na de behandeling. Vooral wanneer behandeling met chemotherapie en/of bestraling plaatsgevonden heeft. Dit blijft soms ook lang nadat de behandeling is afgelopen aanwezig. Uit een recente NIPO enquête onder artsen blijkt dat het merendeel van de dokters rust voorschrijft aan mensen met deze vermoeidheidsklachten. Echter, uit diverse wetenschappelijke onderzoeken blijkt dat rust niet helpt. Onderzoeken naar de effecten van training bij verschillende vormen van kanker laten een klinisch relevante daling zien in de kanker-gerelateerde vermoeidheid.

Doel van het onderzoek

Een onderzoek naar de haalbaarheid van een 12 weken durend trainingsprogramma uitgevoerd in de eerste lijn door (kinder)fysiotherapeuten bij kinderen die kanker hebben gehad. Secundair zal worden gekeken naar de effecten van het trainingsprogramma op conditie, spierkracht, vermoeidheid en fysiek functioneren en niveau van fysieke activiteiten.

Onderzoeksopzet

Vijftien kinderen die in remissie zijn na een succesvolle behandeling voor een oncologische aandoening nemen deel aan een 12 weken durende training waarbij vooraf en direct na de training en 3 maanden na stoppen van de de training een evaluatie van de fysieke conditie en vermoeidheid plaats vindt.

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trainingsprogramma behorend bij het onderzoeksvoorstel >De haalbaarheid van een bewegingsprogramma in de eerste lijn voor kinderen die kanker hebben gehad; - FitStrong project.> Trainingsprogramma: A] Gesuperviseerde aerobe en anaerobe training/ 2x week 45 min.. B] Thuis trainingprogramma (aeroob en anaeroob), 2x/week 11 min. Duur: 12 weken (3 blokken van 4 weken) Doelstelling: verbeteren kracht en uithoudingsvermogen en verminderen van vermoeidheid. Supervisie: (Kinder)fysiotherapeut in de woonplaats van de deelnemer. Vooraf wordt een maximale inspanningstest verricht, op basis waarvan de individuele hartfrequentie zones voor elke patiënt worden berekend, zodat er voor aanvang van de studie rekening wordt gehouden met het fitness niveau van de patiënten. Hierdoor wordt zoveel mogelijk overtraining en onderbelasting voorkomen. Week 1 t/m 4: FITT(frequentie, intensiteit, tijd en type)-factoren Frequentie: 1x/week in fysiotherapie praktijk inclusief supervisie Intensiteit: 50-60 % maximale hartfrequentie (Hfmax) Tijd: 45 minuten Type: activiteiten gericht op uithoudingsvermogen (wandelen, fietsen, low-risk sport en spel activiteiten zoals hockey, badminton, basketbal, parcours). Week 5 t/m 8: Warming-up: 5 min Conditiedeel I: 10 min duuractiviteiten, intensiteit: 60-70 % maximale Hfmax. Intermezzo: 15 min sport en spel activiteiten en krachtoefeningen Conditiedeel II: 10 min duuractiviteiten, intensiteit: 60-70 % maximale Hfmax. Cooldown: 5 min Advies voor activiteiten (tijdsduur en intensiteit) thuis, buitenshuis en op school. Week 9 t/m 12: Warming-up: 5 min Conditiedeel I: 15 min duuractiviteiten, intensiteit: 70-80 % maximale Hfmax. Intermezzo: 10 min sport en spel activiteiten en krachtoefeningen Conditiedeel II: 10 min duuractiviteiten, intensiteit: 70-80 % maximale Hfmax. Cooldown: 5 min Advies voor activiteiten (tijdsduur en intensiteit) thuis, buitenshuis en op school. Het trainingsprogramma is gebaseerd op eerdere studies bij chronisch zieke kinderen: 1. van Veldhoven NH, Vermeer A, Bogaard JM, Hessels MG, Wijnroks L, Colland VT, van Essen-Zandvliet EE. Children with asthma and physical exercise: effects of an exercise programme.Clin Rehabil. 2001; 15(4): 360-70. 2. Klijn PH, Oudshoorn A, van der Ent CK, van der Net J, Kimpen JL, Helders PJ. Effects of anaerobic training in children with cystic fibrosis: a randomized controlled study. Chest. 2004;125(4):1299-305. 3. Brussel van M, et al. Home based training program to increase exercise capacity and muscle strength in children with Osteogenesis Imperfecta (METC protocolnummer: 04/311-k) De FITT factoren zijn verder gebaseerd op richtlijnen van de American College of Sports Medicine: 1. American College of Sports Medicine Position Stand. The recommended quantity and quality of exercise for developing and maintaining cardiorespiratory and muscular fitness, and flexibility in healthy adults.Med Sci Sports Exerc. 1998;30(6):975-91

Inschatting van belasting en risico

Contactpersonen

Publiek

Universitair Medisch Centrum Utrecht

postbus 85090
3508 AB Utrecht
Nederland

Wetenschappelijk

Universitair Medisch Centrum Utrecht

postbus 85090
3508 AB Utrecht
Nederland

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Adolescenten (12-15 jaar)
Adolescenten (16-17 jaar)
Kinderen (2-11 jaar)

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

leeftijd 8 -16 jaar met kinder oncologische aandoening 6 maanden na stoppen chemokuur

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Geamputeerde ledematen, chemotherapie, ernstige cardiomyopathie (ejectie fractie < 40%, ischaemie en angina pectoris in rust).

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Interventie onderzoek

Blinding: Open / niet geblindeerd

Controle: Geen controle groep

Doel: Behandeling / therapie

Deelname

Nederland

Status: Werving gestopt

(Verwachte) startdatum: 07-05-2007

Aantal proefpersonen: 15

Type: Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Datum: 02-04-2007

Soort: Eerste indiening

Toetsingscommissie: METC Universitair Medisch Centrum Utrecht (Utrecht)

Goedgekeurd WMO

Datum: 24-04-2007

Soort: Amendement

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	NL15498.041.06