

Neurocognitief functioneren en functionele connectiviteit bij meningeoompatienten: een magnetoencephalografie studie

Gepubliceerd: 11-10-2007 Laatste bijgewerkt: 08-05-2024

Exploreren van (1) het cognitief functioneren bij WHO graad I meningeoompatienten, en (2) de relatie tussen cognitief functioneren en functionele connectiviteit binnen deze patientenpopulatie.

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving nog niet gestart
Type aandoening	Zenuwstelselneoplasmata maligne en niet-gespecificeerd NEG
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON30843

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Cognitie & functionele connectiviteit bij meningeoompatienten

Aandoening

- Zenuwstelselneoplasmata maligne en niet-gespecificeerd NEG

Synoniemen aandoening

hersentumor, kanker

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Vrije Universiteit Medisch Centrum

Overige ondersteuning: Stichting Klinische Neurowetenschappen;VU

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: cognitie, functionele connectiviteit, magnetoencefalografie, meningeoom

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

De voornaamste onderzoeksvariabelen zijn cognitief functioneren (zoals gemeten met een uitgebreid neuropsychologisch onderzoek) en MEG maten van functionele connectiviteit (synchronization likelihood).

Secundaire uitkomstmaten

n.v.t.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Meningeoompatienten hebben vaak last van cognitieve klachten, maar er is relatief weinig onderzoek gedaan naar de precieze aard van deze stoornissen.

Verstoringen in executief functioneren lijken op de voorgrond te staan bij meningeoompatienten, maar geheugen, taal, concentratie en oriëntatie stoornissen worden ook gerapporteerd. Het precieze patroon van cognitieve klachten bij meningeoompatienten moet nog worden vastgesteld.

Hogere cognitieve functies zijn afhankelijk van functionele interacties tussen verschillende aparte neurale hersennetwerken. Functionele connectiviteit (zoals deze notie wordt genoemd) vereist niet alleen anatomische, maar ook functionele interacties tussen hersengebieden.

Magnetoencefalografie (MEG) is een uitstekende manier om de dynamische eigenschappen van de electromagnetische velden van de hersenen op te vangen, welke ons kunnen helpen begrijpen hoe functionele connectiviteit en cognitief functioneren zijn geassocieerd in verschillende patientenpopulatie.

Functionele connectiviteit bij hersentumorpatienten verschilt van gezonde mensen. Daarnaast vonden wij dat de veranderingen in functionele connectiviteit bij laag-gradige glioompatienten significant samenhangen met verstoorde cognitie. De relatie tussen functionele connectiviteit en cognitief functioneren bij meningeoompatienten is nog niet onderzocht.

Doel van het onderzoek

Exploreren van (1) het cognitief functioneren bij WHO graad I meningeoompatienten, en (2) de relatie tussen cognitief functioneren en functionele connectiviteit binnen deze patientenpopulatie.

Onderzoeksopzet

Multi-center cross-sectionele studie

Inschatting van belasting en risico

De belasting die participatie meebrengt bestaan uit (1) een bezoek aan de polikliniek, waarbij (2) een MEG administratie, en (3) ondergaan van een neuropsychologische testbatterij bij de patient thuis. Er zijn geen gezondheidsgerelateerde risico's betrokken bij deze studie. In onze opinie weegt de belasting van patienten die meedoen op tegen de mogelijke waarde van dit onderzoek.

Contactpersonen

Publiek

Vrije Universiteit Medisch Centrum

Van der Boechorststraat 7
1081 BT Amsterdam
Nederland

Wetenschappelijk

Vrije Universiteit Medisch Centrum

Van der Boechorststraat 7
1081 BT 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)

(1) volwassen (> 18 jaar oud), (2) histologisch bewezen meningeoom WHO graad I, (3) geen klinische of radiologische tekenen van tumorprogressie tenminste 1 jaar voorafgaand aan inclusie, (4) einde van behandeling tenminste 1 jaar voorafgaand aan inclusie, en (5) schriftelijke toestemmingsverklaring.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

(1) gebruik van medicatie voor het centraal zenuwstelsel, inclusief corticosteroiden, anders dan anti-epileptica, (2) een medische aandoening die normaal cognitief functioneren beïnvloedt, (3) cerebrovasculaire pathologie, (4) aangeboren CZS afwijkingen, (5) multiple sclerose, (6) ziekte van Parkinson, (7) psychiatrische aandoening of symptomen, (8) meningeoom van de optische zenuw, (9) onvoldoende beheersing van de Nederlandse taal, en (10) onvermogen om adequaat te communiceren.

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Blindering: Open / niet geblindeerd

Controle: Geen controle groep

Doel: Algemeen wetenschappelijk

Deelname

Nederland

Status: Werving nog niet gestart

(Verwachte) startdatum: 01-10-2007

Aantal proefpersonen: 20
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	NL18603.029.07