

Affectieve startle modulatie bij patiënten met een persoonlijkheidsstoornis

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

Het emotioneel functioneren van psychopaten en patiënten met een antisociale persoonlijkheidsstoornis volgens de DSM-IV classificatie met een lage pcl-r score wordt onderzocht door middel van psychofysiologische en psychodiagnostische parameters...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestart
Type aandoening	Persoonlijkeids- en gedragsstoornissen
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON30963

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

De startle respons bij persoonlijkheidsstoornis

Aandoening

- Persoonlijkeids- en gedragsstoornissen

Synoniemen aandoening

psychopathie

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Erasmus MC, Universitair Medisch Centrum Rotterdam

Overige ondersteuning: De Kijvelanden F.P.C.

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: Antisociale persoonlijkheidsstoornis, Emotie, Psychopathie, Startle reflex

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Het emotioneel functioneren van psychopaten en patienten met een antisociale persoonlijkheidsstoornis met een lage pcl-r score zal door middel van psychofysiologisch (hartslag, bloeddruk, huidgeleidingsvermogen, ademhaling en oogknipperreflex en de post-auricular reflex), en Hypothalamus - hypofyse as (speekselcortisol niveaus) en psychodiagnostische - en risicotaxatie-instrumenten worden bestudeerd om te onderzoeken of er subgroepen van antisociale delinquenten zijn, die op basis van de affectieve respons kunnen worden onderscheiden.

Secundaire uitkomstmaten

Type en dosering van medicatie

Duur van behandeling met medicatie

Criminologische anamnese

Type en aantal eerdere veroordelingen

Leeftijd eerste veroordeling

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Ongeveer 80% van alle psychopaten hebben een antisociale persoonlijkheidsstoornis volgens de DSM-IV classificatie. Ongeveer 38% van de patienten met een antisociale persoonlijkheidsstoornis, krijgt ook de diagnose psychopathie. Het is nog immer de vraag of de diagnose psychopathie als zelfstandige diagnose geïnccludeerd moet worden in de DSM-IV. Dit is alleen relevant als de aandoening gediagnosticeerd kan worden als een aparte ziekte-entiteit, die anders reageert op therapeutische ingrepen. De emotionele responsen van de proefpersonen zullen worden bestudeerd in relatie tot de

psychofysiologische parameters en de hypothalamus - hypofyse as. Door ons te richten op de responsiviteit van deze systemen ten opzichte van het affectieve startle modulatie paradigma, hopen wij de parameters te vinden om op een accurate wijze subgroepen te definiëren op basis van het emotionele functioneren van volwassen delinquenten. Aan de hand van deze experimentele uitkomsten kan er in een eerdere fase van de behandeling een goede prognose worden gemaakt met een betere aanpassing van de therapeutische interventies voor de specifieke problematiek van de patient.

Doel van het onderzoek

Het emotioneel functioneren van psychopaten en patienten met een antisociale persoonlijkheidsstoornis volgens de DSM-IV classificatie met een lage pcl-r score wordt onderzocht door middel van psychofysiologische en psychodiagnostische parameters en risicotaxatie-instrumenten om verschillende subgroepen te definiëren tussen antisociale delinquenten op basis van de affectieve respons.

Onderzoekopzet

Diagnostische screening - en vragenlijsten: Psychopathy Checklist - Revised (PCL-R), de Structured Clinical Interview for DSM-IV Personality Disorders (SCID-II), de Historisch Klinisch Toekomst-30 (HKT-30), de Rehabilitation Evaluation Hall and Baker (REHAB), de Social Dysfunction and Aggression Scale (SDAS) en de Staff Observation Aggression Scale-Revised (SOAS-R). De Psychopathy Checklist - Revised (PCL-R), de Structured Clinical Interview for DSM-IV Personality Disorders (SCID-II) en de Historisch Klinisch Toekomst-30 (HKT-30) zijn over het algemeen inbegrepen in de diagnostische procedure in de eerste stadia van de TBS - behandeling. De psychologen of de sociotherapeutische werknemers nemen de Rehabilitation Evaluation Hall and Baker (REHAB) en de Staff Observation Aggression Scale-Revised (SOAS-R) op een regelmatige basis af en deze instrumenten worden verkregen in de algemene TBS behandeling. De Social Dysfunction and Aggression Scale (SDAS) is een schaal die op de observaties van het sociotherapeutische personeel wordt gebaseerd. Er hoeft daarom geen extra inspanning door de patiënt worden geleverd om deze diagnostische onderzoeksinstrumenten en vragenlijsten te verkrijgen. Twee taken tijdens de experimentele sessie van 1,5 uur: 1) de affectieve startle modulatietaak: 48 akoestische startle geluiden zullen aan patiënten en controles worden gepresenteerd, tijdens het bekijken van 48 emotionele beelden; de taak zal ongeveer 25 minuten duren, en 2) de affectieve labellingstaak: de 48 emotionele beelden die eerder werden gepresenteerd in de startle modulatietaak zullen door de proefpersonen op twee dimensies worden beoordeeld: genoeg en opwindend; de taak zal ongeveer 15 minuten duren. De hartslag, de bloeddruk, het huidgeleidingsvermogen, de ademhaling en de oogknipperreflex en de post-auricular reflex zullen voortdurend vóór en tijdens de tests worden gemeten; subjectieve stemmingsvragenlijsten: de patiënten en de controles

worden verzocht om verscheidene vragen betreffende hun subjectieve stemming te beantwoorden op het tijdstip van het testen; Speeksel cortisol zal op vijf verschillende tijdpunten tijdens een andere dag (t0: direct na het ontwaken wanneer de proefpersoon nog in bed is; t1: 30 minuten na het ontwaken; T2: om 12,00 h; t3: bij 16.00h en t4: bij 22.00h) worden bemonsterd.

Inschatting van belasting en risico

De totale hoeveelheid tijd nodig voor de deelname van de proefpersoon is ongeveer twee uur. Dit bestaat uit 1.5 uur in de experimentele sessie. Er zijn twee taken tijdens de experimentele sessie 1) de affectieve startle modulatietaak: 48 akoestische startle geluiden zullen aan patiënten en controles worden gepresenteerd, tijdens het bekijken van 48 emotionele beelden; de taak zal ongeveer 25 minuten duren, en 2) de affectieve labellingstaak: de 48 emotionele beelden die eerder werden gepresenteerd in de startle modulatietaak zullen door de proefpersonen op twee dimensies worden beoordeeld: genoeg en opwindend; de taak zal ongeveer 15 minuten duren. De hartslag, de bloeddruk, het huidgeleidingsvermogen, de ademhaling en de oogknipperreflex en de post-auricular reflex zullen voortdurend vóór en tijdens de tests worden gemeten; Er zullen geen invasieve metingen plaats vinden. Speeksel cortisol zal op vijf verschillende tijdpunten tijdens een andere dag (t0: direct na het ontwaken wanneer de proefpersoon nog in bed ligt; t1: 30 minuten na het ontwaken; T2: om 12,00 h; t3: om 16.00h en t4: om 22.00h) worden bemonsterd en vergt ongeveer 30 minuten in totaal. Het diagnostische onderzoek en de vragenlijsten zijn over het algemeen inbegrepen of verkregen in de diagnostische procedure in de eerste stadia van de TBS behandeling of verkregen door de psychologen en het sociotherapeutische personeel tijdens de behandeling. Er hoeft daarom geen extra inspanning door de patiënt worden geleverd om deze diagnostische onderzoeksinstrumenten en vragenlijsten te verkrijgen.

Contactpersonen

Publiek

Erasmus MC, Universitair Medisch Centrum Rotterdam

's Gravendijkwal 230
3015 CE Rotterdam
NL

Wetenschappelijk

Erasmus MC, Universitair Medisch Centrum Rotterdam

's Gravendijkwal 230
3015 CE Rotterdam
NL

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)

Psychopathie (pcl-r score ≥ 26)
Antisociale persoonlijkheidsstoornis volgens de DSM-IV criteria

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Specifiek exclusie criterium voor patienten: psychose.
Exclusie criteria voor zowel de patienten als de gezonde proefpersonen: kleurenblindheid, doofheid of hardhorendheid, neurologische, vasculaire en respiratoire aandoeningen.
Patienten en proefpersonen zullen tevens worden geexcludeerd als er geen voldoende begrip van de Nederlandse taal is om de doelen en implicaties van het onderzoek te begrijpen.

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 gestart
(Verwachte) startdatum:	01-02-2008
Aantal proefpersonen:	120
Type:	Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
Datum:	11-10-2007
Soort:	Eerste indiening
Toetsingscommissie:	METC Erasmus MC, Universitair Medisch Centrum Rotterdam (Rotterdam)

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	NL18423.078.07