

Voedingsproblemen bij kinderen met kanker: een longitudinaal onderzoek

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

Dit onderzoek zal zich richten op de hier beschreven problematiek rondom het eten. Deze studie zal de voedingstoestand van kinderen tijdens de behandeling in kaart brengen, de factoren inventariseren die daarop van invloed zijn en de impact van de...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestopt
Type aandoening	Diabetescomplicaties
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON31072

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Voedingsproblemen bij kinderen met kanker

Aandoening

- Diabetescomplicaties
- Diverse en niet plaatsgespecificeerde neoplasmata, benigne

Synoniemen aandoening

ondervoeding

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Universitair Medisch Centrum Groningen

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: distress, Kwaliteit van leven, maaltijdinteractie, voedingstoestand

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten zijn de voedingsintake (gemeten op basis van 3x 24 uur dagboekjes) en de voedingstoestand (gewicht en lengte, huidplooiën, armomvang (MUAC), Bio-impedantie)

Secundaire uitkomstmaten

Kwaliteit van leven van het kind, maaltijd interactie en stress bij ouders (gemeten mbv vragenlijsten).

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

In Nederland wordt elk jaar bij 500 kinderen onder de 18 jaar de diagnose kanker gesteld. Dankzij intensieve behandeling zijn de overlevingskansen voor deze kinderen de afgelopen decennia aanzienlijk gestegen tot 70%. Nu de overlevingskansen van kinderen met kanker verbeteren, is er meer aandacht voor de problemen die kinderen tijdens de behandeling ondervinden en neemt de aandacht voor supportieve care toe. Voeding is een onderdeel van de supportieve care. Kinderen in een goede voedingstoestand kunnen de zware behandeling beter aan en hebben een betere kans te overleven.

Hoewel het belang van een goede voedingstoestand binnen de kinderoncologie onomstreden is, is niet bekend hoe goed of hoe slecht de voedingstoestand is van de kinderen tijdens de behandeling. Prevalentie cijfers van onder- of overgewicht zijn in Nederland niet voorhanden.

Ook is niet bekend hoe goed of slecht kinderen nu eten gedurende de behandeling, wel is duidelijk dat voldoende eten voor een grote groep kinderen problematisch is. Vele factoren beïnvloeden het eten zowel fysiologische als psychologische. Kinderen ondervinden veel last van de chemotherapie: ze zijn misselijk, hebben geen eetlust, de smaak verandert, etc. Daarnaast worden kinderen door behandelaars en ouders onder druk gezet om goed te eten. Niet eten kan dan ook een vorm van verzet zijn, een manier voor het kind om grip te houden op de situatie. Het niet kunnen of willen eten van het kind kan ouders

tot het uiterste drijven en veroorzaakt in de gezinnen veel spanning. De klachten en de problemen rondom het eten kunnen daarmee een behoorlijke impact hebben op zowel het kind als de ouders.

Doel van het onderzoek

Dit onderzoek zal zich richten op de hier beschreven problematiek rondom het eten. Deze studie zal de voedingstoestand van kinderen tijdens de behandeling in kaart brengen, de factoren inventariseren die daarop van invloed zijn en de impact van de voedingsproblemen voor kind en ouders beschrijven. Niet eerder is een dergelijk onderzoek gedaan waarbij zowel gekeken wordt naar de fysiologische als naar de psychische componenten van eten.

Onderzoeksopzet

Het betreft een longitudinale studie, data verzameling zal plaats vinden bij diagnose, na 3 maanden, na 6 maanden en na 12 maanden door middel van metingen van de voedingstoestand en met behulp van vragenlijsten voor kinderen en ouders.

Inschatting van belasting en risico

Op vier momenten vanaf diagnose worden kinderen en ouders gevraagd vragenlijsten in te vullen. Op T1 kort na diagnose bestaan de vragenlijsten voor de ouders uit ongeveer 234 items, op T2 3 maanden na diagnose uit 325 items en op T3 6 maanden na diagnose uit 194 items. Geschatte duur voor het invullen van de vragenlijsten varieert van 45 min-90 min.

De kinderen van 5-8 jaar beantwoorden vragen betreffende kwaliteit van leven, klachten en stress eten/sondevoeding door middel van gestructureerd interview met de onderzoeker (duur ongeveer 30 min). De kinderen van 8-10 beantwoorden de vragen betreffende kwaliteit van leven, klachten en stress eten/sondevoeding door middel van gestructureerd interview met de onderzoeker (duur ongeveer 30 min) of door het zelf schriftelijk invullen van de vragenlijsten (duur ongeveer 40 min). Kinderen van 11 jaar en ouder vullen vragenlijsten in betreffende kwaliteit van leven, klachten, perceived control, doelen, stress. Geschatte duur ongeveer 50 min.

Eén jaar na diagnose, op T4, wordt opnieuw de voedingstoestand, de maaltijdinteractie en kwaliteit van leven gemeten tijdens een regulier bezoek aan de polikliniek. Duur ongeveer 15 min.

Deelname levert voor kind en ouders geen enkel risico op.

Contactpersonen

Publiek

Universitair Medisch Centrum Groningen

Postbus 30001
9700 RB Groningen
NL

Wetenschappelijk

Universitair Medisch Centrum Groningen

Postbus 30001
9700 RB Groningen
NL

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)

Kinderen met kanker
0-18 jaar
nieuw gediagnosticeerde kanker
beheersing van de Nederlandse taal
Gezonde kinderen:
0-18 jaar

beheersing van de Nederlandse taal

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Beide groepen:
verstandelijke beperking
Kinderen met kanker:
recidief

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen
Onderzoeksmodel:	Anders
Toewijzing:	Niet-gerandomiseerd
Blinding:	Open / niet geblindeerd

Doel: Organisatorisch/zorgonderzoek

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestopt
(Verwachte) startdatum:	01-09-2007
Aantal proefpersonen:	91
Type:	Verwachte startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
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	NL17977.042.07