

Oorzaken van speekselverlies bij patiënten met de ziekte van Parkinson

Gepubliceerd: 01-11-2007 Laatste bijgewerkt: 09-05-2024

Aantonen dat speekselverlies bij parkinsonpatiënten ontstaat door één of meer van de volgende factoren: verminderde slikfrequentie a.g.v. akinesie, openhangende mond en mondademhaling a.g.v. rigiditeit, verminderde slikcapaciteit a.g.v. hypokinesie...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving nog niet gestart
Type aandoening	Bewegingsstoornissen (incl. parkinsonisme)
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON31278

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Oorzaken van speekselverlies bij parkinsonpatiënten

Aandoening

- Bewegingsstoornissen (incl. parkinsonisme)

Synoniemen aandoening

kwijlen, speekselverlies

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Universitair Medisch Centrum Sint Radboud

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W, eigen middelen vanuit marktgerichte activiteiten (scholing)

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: pathofysiologie, Speekselverlies, ziekte van Parkinson

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Statistisch significante verschillen tussen de twee groepen wat betreft

slikfrequentie, slikcapaciteit, neusademhaling en ademcapaciteit.

Secundaire uitkomstmaten

Nvt

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Speekselverlies komt voor bij meer dan 30% van de patiënten met de ziekte van Parkinson. De huidige behandelingen zijn gericht op het verminderen van de speekselproductie, d.m.v. medicatie, radiotherapie of injecties met botuline neurotoxine, terwijl er aanwijzingen zijn dat de speekselproductie bij parkinsonpatiënten niet toeneemt. De onderzoekers willen de hypothese toetsen dat speekselverlies bij parkinsonpatiënten ontstaat door een combinatie van motorische stoornissen en niet door hypersalivatie. Mogelijk zijn de belangrijkste motorische stoornissen gedragstherapeutisch (logopedisch) te beïnvloeden.

Doel van het onderzoek

Aantonen dat speekselverlies bij parkinsonpatiënten ontstaat door één of meer van de volgende factoren: verminderde slikfrequentie a.g.v. akinesie, openhangende mond en mondademhaling a.g.v. rigiditeit, verminderde slikcapaciteit a.g.v. hypokinesie en voorovergebogen houding.

Onderzoeksopzet

Observationeel onderzoek (enriched cohortstudie). Parkinsonpatiënten met duidelijke en dagelijks optredend speekselverlies en patiënten zonder enige klachten over verlies van of teveel aan speeksel worden gerekruteerd. De ernst van het speekselverlies is voorafgaand aan de metingen vastgesteld met behulp van een gevalideerde vragenlijst.

Alle patiënten worden gemeten op dezelfde wijze: met oppervlakte EMG op de mondbodem en de larynx wordt de slikfrequentie gemeten, met airflow meting wordt de mate van neusademing gemeten. Separaat wordt de ademcapaciteit gemeten met een spirometer en wordt de speekselproductie gemeten gedurende 2 minuten met de wattenmethode.

Inschatting van belasting en risico

Belasting voor de patiënt: van te voren invullen van een korte vragenlijst (7 vragen) en tijdens het onderzoek 45 minuten zittend en ongestoord tv-kijken, zonder te praten en zonder iets te kunnen eten of drinken.

Risico: geen.

Contactpersonen

Publiek

Universitair Medisch Centrum Sint Radboud

Postbus 9101
6500 HB Nijmegen
Nederland

Wetenschappelijk

Universitair Medisch Centrum Sint Radboud

Postbus 9101
6500 HB Nijmegen
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)

Diagnose ziekte van Parkinson of parkinsonisme
Anamnestic last van verlies van speeksel OF geen enkele klachten over speeksel(verlies).
Stabiele dosering van anti-parkinson medicatie
In staat om minimaal 75 minuten in een stoel te zitten.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Geringe of onduidelijke klachten over speeksel(verlies)
Niet goed instrueerbaar

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Blinding: Open / niet geblindeerd

Controle: Geen controle groep

Doel: Diagnostiek

Deelname

Nederland

Status: Werving nog niet gestart

(Verwachte) startdatum: 01-10-2007

Aantal proefpersonen: 30

Type: Verwachte startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Soort: Eerste indiening
Toetsingscommissie: CMO regio Arnhem-Nijmegen (Nijmegen)

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	NL19569.091.07