

Hepatisch insuline resistentie en dopaminerge disfunctie in een Ultra High Risk (UHR) populatie voor schizofrenie

Gepubliceerd: 14-01-2008 Laatste bijgewerkt: 09-05-2024

1) Te bepalen of deelnemers met "ultra high risk" symptomen voor het ontwikkelen van psychose een verhoogde hepatische insuline resistentie vertonen vergeleken met normale controles, gematched voor leeftijd, geslacht, BMI, ethniciteit,...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving nog niet gestart
Type aandoening	Glucosemetabolestoornissen (incl. diabetes mellitus)
Onderzoekstype	Interventie onderzoek

Samenvatting

ID

NL-OMON31345

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

UHR-HIR

Aandoening

- Glucosemetabolestoornissen (incl. diabetes mellitus)
- Schizofrenie en andere psychotische stoornissen

Synoniemen aandoening

psychose, waan

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Academisch Medisch Centrum

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: Dopamine, Insuline, Resistentie, UHR

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Glucose productie (suppressie)

Secundaire uitkomstmaten

nvt

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

(Zie pagina 2-4 van het protocol)

Het ontbreken van pathologische kennis remt het ontwikkelen van rationele en nieuwe therapeutische strategieën bij schizofrenie. Er wordt aangenomen dat dopaminerge disfunctie samenhangt met de pathogenese van schizofrenie. Verschillende onderzoeken suggereren een samenhang tussen schizofrenie en diabetes. Recent is aangetoond dat anti-psychotica naïve patienten een verhoogde hepatische insuline resistentie vertonen.

Interessante dierproeven suggereren een belangrijke rol voor pre-autonome neuronen in de hypothalamus in de regulatie van hepatische glucose productie en hepatische insuline gevoeligheid door sympatische en parasympathische signalering via de hersenstam naar de lever. Dit dat er een samenhang is in deregulatie van dopamine en de gevoeligheid voor insuline. Dit zou een indicatie kunnen zijn van het belang van de hypothalamus in hepatische insuline resistentie bij schizofrene patienten.

Onze hypothese is dat dopaminerge disregulatie in schizofrenie verantwoordelijk is voor positieve en negatieve symptomen en mogelijk ook verantwoordelijk is voor het ontstaan van hepatische insuline resistentie.

Doel van het onderzoek

1) Te bepalen of deelnemers met "ultra high risk" symptomen voor het ontwikkelen van psychose een verhoogde hepatische insuline resistentie vertonen vergeleken met normale controles, gematched voor leeftijd, geslacht, BMI, ethniciteit, visceraal and subcutaan vet massa.

2) Te bepalen of de mate van dopaminerge disregulatie geassocieerd is met de

mate van hepatische insuline resistentie.

Onderzoeksopzet

Hepatische insuline resistentie wordt bepaald bij een groep UHR patienten en gezonde controles, door middel van een hyperinsulinemic euglycemic clamp. UHR deelnemers die later een psychose ontwikkeld hebben en nog antipsychotica naief zijn zullen gevraagd worden om nogmaals deel te nemen aan het onderzoek.

Onderzoeksproduct en/of interventie

nvt

Inschatting van belasting en risico

Stabiele isotopen zijn niet radioactief, en gedragen zich als normale varianten en zijn daarom onschuldig.

Patienten zullen ongeveer 7 uur op het ziekenhuis verblijven die dag.

Contactpersonen

Publiek

Academisch Medisch Centrum

Meibergdreef 5
1105 AZ Amsterdam
NL

Wetenschappelijk

Academisch Medisch Centrum

Meibergdreef 5
1105 AZ Amsterdam
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)

Leeftijd 18-35

"Ultra high risk"symptomen voor het ontwikkelen van een psychose zoals gedefinieerd door McGorry et al (2002).

Gezonde vrijwilligers, gematched voor leeftijd, geslacht, BMI, IQ, ethniciteit, visceraal en subcutaan vet massa.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Psychose in de voorgeschiedenis

Gebruik van antipsychotica, of regelmatig gebruik van cocaine of amfetaminen

Type I en II diabetes mellitus

Nier insufficiëntie

Diabetes type II of dislipidemie in de familie

Behandeling met geneesmiddelen die interfereren met glucose of lipide metabolisme

Alcohol gebruik meer dan 3 glazen per dag of gebruik in de 3 dagen voor de clamp.

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Interventie onderzoek

Onderzoeksmodel: Anders

Toewijzing: Niet-gerandomiseerd

Blinding: Open / niet geblindeerd

Controle:	Actieve controle groep
Doel:	Algemeen wetenschappelijk

Deelname

Nederland	
Status:	Werving nog niet gestart
(Verwachte) startdatum:	01-09-2007
Aantal proefpersonen:	40
Type:	Verwachte startdatum

In onderzoek gebruikte producten en hulpmiddelen

Soort:	Geneesmiddel
Merknaam:	Actrapid insuline
Generieke naam:	Insuline
Registratie:	Geregistreerd voor de te bestuderen indicatie/dosering

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
EudraCT	EUCTR2007-004637-42-NL
CCMO	NL19328.018.07