

# Beeldvorming van inflammatie van de aneurysmawand middels positron emissie tomografie.

Gepubliceerd: 16-07-2007 Laatst bijgewerkt: 09-05-2024

Primaire vraagstelling: Is het mogelijk middels FDG-PET lokaal inflammatie en verzwakking van de aortawand aan te tonen? Secundaire vraagstelling : Is inflammatie van de aneurysmawand gerelateerd aan de bloeddruk?

|                             |                                                  |
|-----------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>Ethische beoordeling</b> | Goedgekeurd WMO                                  |
| <b>Status</b>               | Werving nog niet gestart                         |
| <b>Type aandoening</b>      | Bloedvaten therapeutische verrichtingen          |
| <b>Onderzoekstype</b>       | Observationeel onderzoek, met invasieve metingen |

## Samenvatting

### ID

NL-OMON31387

### Bron

ToetsingOnline

### Verkorte titel

PET beeldvorming bij abdominale aorta aneurysmata.

### Aandoening

- Bloedvaten therapeutische verrichtingen
- Aneurysmata en arteriae dissecantia

### Synoniemen aandoening

Aorta dilatatie, verwijding buikslagader

### Betreft onderzoek met

Mensen

### Ondersteuning

**Primaire sponsor:** Universitair Medisch Centrum Sint Radboud

**Overige ondersteuning:** Ministerie van OC&W

## Onderzoeksproduct en/of interventie

**Trefwoord:** Aneurysma, Inflammatie, pathofysiologie, Positron Emissie Tomografie (PET)

## Uitkomstmaten

### Primaire uitkomstmaten

FDG opname in de aneurysmawand (standardized uptake value; SUV) in vitro  
sterkte van de aneurysmawand (N/mm).

### Secundaire uitkomstmaten

De aanwezigheid van inflammatoire biomerkers (bijv. CRP) in urine en plasma.

## Toelichting onderzoek

### Achtergrond van het onderzoek

Het ontstaan, de progressie en ruptuur van een aneurysma wordt gekenmerkt door de infiltratie van macrofagen en lymfocyten. Resultaten van recent onderzoek naar de oorzaken van aneurysmawand degradatie suggereren een belangrijke relatie tussen lokale krachten (stress) die inwerken op de wand en de lokale activatie van lymfocyten en macrofagen. Het in vivo aantonen van wand inflammatie kan veel informatie opleveren over de ernst van de aandoening en inzicht geven in de relatie tussen mechanische stress en lokale inflammatie.

### Doel van het onderzoek

Primaire vraagstelling: Is het mogelijk middels FDG-PET lokaal inflammatie en verzwakking van de aortawand aan te tonen?

Secundaire vraagstelling : Is inflammatie van de aneurysmawand gerelateerd aan de bloeddruk?

### Onderzoeksopzet

Observationele pilot studie.

### Inschatting van belasting en risico

Patienten die een endovasculair of conventioneel herstel van een abdominaal aneurysma ondergaan worden de dag voor de operatie opgenomen in het ziekenhuis.

Op dat moment zal een FDG-PET/CT worden gemaakt. Patienten dienen 6 uur voor aanvang van het PET onderzoek nuchter te zijn. Het drinken van glucose vrije dranken is wel toegestaan. Eén uur voor de start van het PET/CT onderzoek wordt 18-Fluoro-deoxyglucose toegediend (ongeveer 200-220 MBq). Gedurende of direct voorafgaande aan de operatie worden bloed en urine monsters afgenomen om eventuele biomerkers van inflammatie (bijv. CRP) aan te tonen. Dit wordt herhaald na 6 weken. Tijdens de conventionele operatie worden bovendien wandbiopten genomen om de wandsterkte te bepalen. Bij de patienten die endovasculair behandeld worden zal na 6 weken de PET/CT worden herhaald om de invloed van de bloeddruk op inflammatie na te gaan.

## Contactpersonen

### Publiek

Universitair Medisch Centrum Sint Radboud

Geert Grooteplein 10  
6500 HB Nijmegen  
Nederland

### Wetenschappelijk

Universitair Medisch Centrum Sint Radboud

Geert Grooteplein 10  
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)

1. Patienten gepland voor conventioneel (open) of endovasculair aneurysma herstel.
2. Toestemmingsverklaring (informed consent).

## Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

1. Type 1 en 2 Diabetes Mellitus
2. Aneurysma ruptuur.

## Onderzoeksopzet

### Opzet

**Type:** Observationeel onderzoek, met invasieve metingen

Blinding: Open / niet geblindeerd

Controle: Geen controle groep

Doel: Algemeen wetenschappelijk

### Deelname

Nederland

Status: Werving nog niet gestart

(Verwachte) startdatum: 01-06-2007

Aantal proefpersonen: 35

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     | NL17447.091.07 |