

Neuroimaging en neurocognitieve factoren die het verschil in drugsgebruik kunnen verklaren in marihuana gebruikers.

Gepubliceerd: 18-07-2008 Laatste bijgewerkt: 11-05-2024

Het doel is om te onderzoeken wat de rol is van verschillende neurocognitieve en neuroimaging factoren in het verloop van drugsgebruik in frequente cannabis gebruikers. Met een longitudinale fMRI studie willen we vaststellen hoe (1) beslissingen...

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

Samenvatting

ID

NL-OMON32254

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Verklarende factoren van differentieel drugsgebruik

Aandoening

- Overige aandoening
- Psychiatrische stoornissen NEG

Synoniemen aandoening

cannabis verslaving/ cannabis afhankelijkheid

Aandoening

middelen afhankelijkheid (cannabis)

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Academisch Medisch Centrum

Overige ondersteuning: Dutch Addiction Program (ZonMw)

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: Beslissingen nemen, Cue-reactiviteit, Marihuana gebruik, Neuroimaging

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

De uitkomst maten zijn persoonlijkheids kenmerken, gedragsmatige scores, hersenactiviteit en hersen connectiviteit.

Secundaire uitkomstmaten

N.v.t.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Weinig is nog bekend van factoren die het verloop van drugsgebruik en de overgang tot verslaving kunnen voorspellen. Kennis van deze factoren is echter cruciaal voor de ontwikkeling van effectieve preventie strategieën. In de meeste landen is cannabis de meest gebruikte illegale drugs en een overgang naar het gebruik van andere illegale drugs wordt vaak gezien. Desondanks richt weinig onderzoek zich op de potentiële factoren die het traject van cannabis gebruik en het mogelijke ontstaan van verslaving kunnen voorspellen. Theorieën over het ontstaan van verslaving suggereren dat verslavingsgedrag ontstaat door een onbalans tussen een toenaderings gericht motivationeel systeem en een regulatorisch executief systeem. Dit wordt ondersteund door de vele studies die zowel in het motivationele en het executieve systeem verminderde neurocognitieve functies en veranderde hersenactiviteit hebben gevonden in drugsverslaafde en drugsgebruikende populaties. Tevens blijkt dat de mate waarin de neurocognitieve functies verminderd en de hersenactiviteit verandert zijn een belangrijke voorspeller is van terugval en de behandelingsuitkomsten. De rol van verschillende neurocognitieve en neuroimaging factoren in het ontstaan van verslaving blijft tot nu toe suggestief. In welke mate de factoren

bijdragen aan het verloop van drugsgebruik en de mogelijke overgang in verslaving is onbekend.

Doel van het onderzoek

Het doel is om te onderzoeken wat de rol is van verschillende neurocognitieve en neuroimaging factoren in het verloop van drugsgebruik in frequente cannabis gebruikers. Met een longitudinale fMRI studie willen we vaststellen hoe (1) beslissingen nemen, (2) werkgeheugen, (3) cuereactiviteit, (4) onderliggende abnormale hersenresponsies tijdens deze taken en (5) structurele connectiviteit zich verhouden tot het verloop van cannabis gebruik in frequente cannabis gebruikers.

Onderzoeksopzet

De proefpersonen worden onderworpen aan vragenlijsten en gestandaardiseerde diagnostische interviews. Verder worden er neurocognitieve tests gedaan, functionele en structurele MRI scans gemaakt, wordt er een DTI scan gemaakt en wordt de urine eenmalig onderzocht op drugssporen. Na 3 en na 6 maanden vind er een follow-up interview plaats.

Inschatting van belasting en risico

Dit onderzoek vereist een totale tijdsinspanning van 6 uur voor de deelnemer (waarvan 1 onderzoek in het AMC van 4 uur, maximale pre-screening van een uur en 2 telefonische follow-up interviews van een half uur) en is niet invasief. Voor het ondergaan van MRI zijn geen nadelige gevolgen bekend. De nieuwe kennis die dit onderzoek zal genereren op het gebied van het ontstaan van verslaving en het verloop van drugsgebruik achten wij van groot belang. Kennis uit dit onderzoek kan een direct belang hebben voor de behandeling van verslaving of het voorkomen van verslaving omdat het onderzoek zich richt op de factoren betrokken bij de overgang van drugsgebruik naar verslaving.

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)

Man of vrouw, leeftijd 18-25, rechts handig; At-risk cannabis gebruikers: 10-30 keer marihuana gebruikt de afgelopen maand en tenminste 240 keer marihuana gebruikt gedurende de afgelopen 2 jaar.; Controle groep 1: gelijk in geslacht en etniciteit als cannabis gebruikers met 1-50 keer marihuana gebruikt gedurende hun leven (Pope et al. 2001); Controle groep 2: gelijk in geslacht en etniciteit als cannabis gebruikers met 0 keer marihuana gebruikt gedurende hun leven (Pope et al. 2001)

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Cannabis gebruikers: behandeling zoeken of ooit in behandeld geweest.
Controle groep 1: cannabis gebruik tijdens het afgelopen jaar (dit wordt getest aan de hand van een urine sample)
Controle groep 2: cannabis gebruik of ooit gebruikt
De volgende criteria gelden voor alle drie de groepen:
Score van 10 of meer op de AUDIT screenings vragenlijst alcohol gerelateerde problemen (Saunders et al. 1993).

Meer dan een pakje sigaretten per dag roken.

Gebruik van voorgeschreven of illegale psychoactieve drugs anders dan marihuana.

Meer dan 100 keer gebruik van een niet-cannabinoïde drugs (Kouri et al. 1999; Pope et al. 2001).

Ooit geprobeerd te stoppen met alcohol of sigaretten

Onstabiele medische ziekte (b.v. hypertensie, diabetes, hartinfarct)

Unstable medical illness (e.g., hypertension, diabetes, myocardial infarction).

Axis I psychiatrische stoornis.

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen
Onderzoeksmodel:	Anders
Toewijzing:	Niet-gerandomiseerd
Blinding:	Open / niet geblindeerd
Controle:	Actieve controle groep
Doel:	Algemeen wetenschappelijk

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestopt
(Verwachte) startdatum:	03-06-2008
Aantal proefpersonen:	70
Type:	Werkelijke startdatum

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
CCMO	NL22733.018.08