

Blink reflex bij migraine patienten en controles

Gepubliceerd: 22-05-2008 Laatste bijgewerkt: 07-05-2024

1. het onderzoeken van de prevalentie van een afwezige R1 component bij migraine patiënten vergeleken met gezonde controles. 2. het onderzoeken of hoofdpijn kenmerken (snel vs langzaam onstaand, begeleidend symptomen, allodynie, leeftijd van...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestart
Type aandoening	Hoofdpijn
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON32342

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Blink reflex bij migraine patienten en controles

Aandoening

- Hoofdpijn

Synoniemen aandoening

migraine

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Haga ziekenhuis

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: blink reflex, migraine

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Blink reflex, R1 en R2 respons

Secundaire uitkomstmaten

hoofdpijn kenmerken

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Migraine hoofdpijn ontstaat in het trigeminale systeem en het verwerken van zijn nociceptieve input speelt een belangrijke rol in de pathofysiologie van acute migraine aanvallen. Zowel de pathofysiologie van migraine hoofdpijn als de anti-nociceptieve werking van migraine medicatie zijn nog slecht bekend. Het trigeminus systeem kan gemeten worden met de zogenaamde blink reflex, dit is de elektrische vorm van de klinisch opwekbare cornea reflex. Het is een trigeminofaciale hersenstam reflex die leidt tot de activatie van de orbicularis oculi spier na elektrische of mechanische stimulatie van de supraorbitale regio.

De blink reflex heeft drie componenten, een vroege R1 en een late R2 en R3 component. De R1 respons is meestal ipsilateraal van de stimulatiezijde aanwezig terwijl de R2 respons bilateraal aanwezig is. De responsen R1 en R2 hebben een verschillende anatomische baan, R1 is gelokaliseerd in de pons en R2 in de medulla. R3 is ook gelokaliseerd in de medulla.

Bij een klein percentage van de normale individuen kan de R1 respons niet betrouwbaar opgewekt worden aan iedere kant.

MRI studies tonen aan dat migraine patiënten een verhoogd risico hebben op subklinische hersenlaesies. Infratentoriale hyperintensiteiten zijn geïdentificeerd bij 13 van de 295 (4,4%) migraine patiënten en bij 1 van de 140 (0,7%) controles ($P=0.04$). Twaalf gevallen hadden hyperintensiteiten, meestal bilateraal, in de dorsale basis pontis.

Bij patiënten met unilaterale R1 pathologie is in 50 % van de gevallen geïsoleerde acute hersenstamlaesies gemeten met diffusion-weighted MRI.

Doel van het onderzoek

1. het onderzoeken van de prevalentie van een afwezige R1 component bij

migraine patiënten vergeleken met gezonde controles.

2. het onderzoeken of hoofdpijn kenmerken (snel vs langzaam onstaand, begeleidend symptomen, allodynie, leeftijd van ontstaan, overheersende orbitale pijn, gapen) verschillen tussen migraine patiënten met een R1 respons en migraine patiënten zonder R1 respons.

3. het vergelijken van de individuele gevoeligheidsdrempels en pijndrempels en latenties van R1 en R2.

Onderzoeksopzet

cross sectioneel.

Bij 30 patiënten met migraine met aura en 30 gezonde controles wordt de blink reflex opgewekt en gemeten buiten een aanval.

Patiënten: 30 migraine patiënten met aura (IHS classificatie) en 30 op leeftijd en geslacht gemaakte gezonde controles, zonder persoonlijke en/of familiegeschiedenis van migraine en/of clusterhoofdpijnen en in de leeftijdscategorie 45-65 jaar.

Inschatting van belasting en risico

geen

Contactpersonen

Publiek

Haga ziekenhuis

Leyweg 275
2504 LN Den Haag
Nederland

Wetenschappelijk

Haga ziekenhuis

Leyweg 275
2504 LN Den Haag
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)

migraine

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

MS, aangezichtsverlamming, neuromusculaire ziekte, trigemus neuralgie

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 gestart

(Verwachte) startdatum: 15-06-2008

Aantal proefpersonen: 60
Type: Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO
Datum: 22-05-2008
Soort: Eerste indiening
Toetsingscommissie: METC Leiden-Den Haag-Delft (Leiden)
metc-ldd@lumc.nl

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	NL22091.098.08