

Onderzoek naar de rol van Von Willebrand factor en ADAMTS13 bij de adhesie van gesikkelde erythrocyten aan endotheelcellen

Gepubliceerd: 26-11-2009 Laatste bijgewerkt: 04-05-2024

Het bepalen van de rol van VWF en ADAMTS13 in de pathofysiologie van vaatverstoppen bij patiënten met sikkelcelziekte.

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving nog niet gestart
Type aandoening	Rode-bloedcelaandoeningen
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON32743

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

De rol van VWF en ADAMTS13 bij vaso occlusie bij sikkelcelziekte

Aandoening

- Rode-bloedcelaandoeningen
- Congenitale en erfelijke aandoeningen NEG

Synoniemen aandoening

erfelijke bloedarmoede, sikkelcelziekte

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Academisch Medisch Centrum

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: kinderen, sikkelcelziekte, stille infarcten, von willebrand factor

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

De belangrijkste uitkomst van het onderzoek is de mate/percentage adhesie in vergelijking met een nulmeting met normale erythrocyten.

Secundaire uitkomstmaten

-

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Vaatverstoppen leiden tot ernstige complicaties bij patiënten met sikkelcelziekte. Het mechanisme ervan is echter niet geheel begrepen. De hypothese is dat verstoringen in de balans tussen von Willebrand factor en ADAMTS13 bijdragen aan de pathofysiologie van vaatverstoppen bij patiënten met sikkelcelziekte.

Het doel van dit project is om meer inzicht te krijgen in de pathofysiologie van vaatverstoppen bij patiënten met sikkelcelziekte, met als focus de balans tussen VWF en ADAMTS 13.

Doel van het onderzoek

Het bepalen van de rol van VWF en ADAMTS13 in de pathofysiologie van vaatverstoppen bij patiënten met sikkelcelziekte.

Onderzoeksopzet

In vitro onderzoek naar de interactie tussen humane endotheelcellen en sikkelerijthrocyten onder continue flow.

Inschatting van belasting en risico

De eerste experimenten zullen gebruik maken van het afvalproduct van erythroferese. Dit brengt geen risico's voor de patiënt met zich mee.

Omdat sommige bloedcellen geactiveerd kunnen worden door aferese, zullen latere experimenten worden uitgevoerd met bloed van niet-getransfuseerde patiënten. Hiervoor wordt 30 ml bloed extra afgenomen naast de routine bloedafname ter controle in het ziekenhuis. Dit volume is zo klein mogelijk om de mogelijke overlast voor de patiënt te minimaliseren.

Contactpersonen

Publiek

Academisch Medisch Centrum

Meibergdreef 9
1105 AZ Amsterdam
Nederland

Wetenschappelijk

Academisch Medisch Centrum

Meibergdreef 9
1105 AZ Amsterdam
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)

Volwassen sikkelcelpatiënten met HbSS of HbS*0 als genotype

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Therapeutische interventie met hydroxy-ureum (Hydrea), met als extra exclusie criterium voor de niet-getransfuseerde patiënten dat ze niet getransfuseerd zijn in de laatste 4 maanden.

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Blinding: Open / niet geblindeerd

Controle: Geen controle groep

Doel: Algemeen wetenschappelijk

Deelname

Nederland

Status: Werving nog niet gestart

(Verwachte) startdatum: 01-10-2009

Aantal proefpersonen: 10

Type: Verwachte 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	NL29705.018.09