

Het spontane aanspanningspatroon van de Transversus Abdominis bij zwangeren met rugpijn

Gepubliceerd: 10-09-2009 Laatst bijgewerkt: 06-05-2024

Primaire vraagstelling deel 1 "Is met echografie verschil te meten tussen het aanspanningspatroon van de buikspieren van zwangeren met en zonder pijn onder in de rug?". Primaire vraagstelling deel 2 "Is binnen een groep van patienten...

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

Samenvatting

ID

NL-OMON33546

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

TA gebruik bij rugpijn

Aandoening

- Gewrichtsaandoeningen

Synoniemen aandoening

rugpijn; aspecifieke lage-rugpijn

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Erasmus MC, Universitair Medisch Centrum Rotterdam

Overige ondersteuning: Annafonds en Pavarotti Ahoy foundation

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: Coördinatie, Echografie, Rugpijn, Zwangenschap

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Ten behoeve van de primaire onderzoeksvraag deel 1 worden de volgende primaire onderzoeksvariabelen gebruikt:

- de dikte (in mm) van de drie buikspieren lateraal in de buikwand in rust en in 5 met name genoemde test-situaties.
- het antwoord op de vraag: *Had u tijdens de afgelopen week pijn onder in de rug?* (Ja / Nee)
- de plaats van de pijn, zoals aangeduid op een tekening

Ten behoeve van de primaire onderzoeksvraag deel 2 worden de volgende extra primaire onderzoeksvariabelen gebruikt:

- de ernst van pijn gemeten op een 11-punts Numerieke Analoge Schaal
- de ernst van pijn-gerelateerde beperkingen gemeten met de Nederlandse versie van de Quebec Back Pain Disability Scale.
- de score van de ASLR-test (range 0-10)

Secundaire uitkomstmaten

Ten behoeve van een secundaire onderzoeksvraag worden de volgende extra primaire onderzoeksvariabelen gebruikt:

- de ernst van pijn gemeten op een 11-punts Numerieke Analoge Schaal (score 4 en hoger).
- de score op de ASLR-test (negatief / positief)

- de score voor de Posterior Pelvic Pain Provocation test (negatief / positief).

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Lage rugpijn komt vaak voor en een behandeling gericht op de oorzaak is in 85% van de gevallen niet mogelijk omdat de oorzaak niet bekend is. De rugpijn wordt in die 85% betiteld als "aspecifiek".

Het is gebleken dat het aanspanningspatroon van de transversus abdominis (TA, de diepste van de drie spieren lateraal in de buikwand) bij patiënten met aspecifieke lage rugpijn anders is dan bij gezonden. Zo kan met EMG worden vastgesteld dat de TA bij personen met rugpijn later aanspant dan bij personen zonder rugpijn. Het is aannemelijk dat dit patroon ongunstig is voor de belastbaarheid van de rug en dus mede oorzaak kan zijn van vertraagd herstel. Bij de diagnostiek en de therapie is behoefte aan een patiënt-vriendelijke, betrouwbare, sensitieve en specifieke methode om het aanspanningspatroon van de TA te beoordelen bij personen met rugpijn. Op dit moment wordt het oordeel door de therapeut gegeven op basis van inspectie, palpatie en echografie van de buik. De betrouwbaarheid van inspectie en palpatie is gering. Met echografie is de dikte van de buikspieren betrouwbaar vast te stellen. Echter, de dikte in rust is bij patiënten min of meer hetzelfde als bij gezonden. Sommige onderzoekers hebben vastgesteld dat er wel verschil is tussen de dikte van de TA van patiënten ten opzichte van gezonden in bepaalde testsituaties, bijvoorbeeld tijdens pogingen om de buik in te trekken. Problemen zijn 1) dat de gevonden verschillen tussen patiënten en gezonden klein zijn en 2) dat sommige andere studies de resultaten niet kunnen bevestigen.

Bij eerdere onderzoeken met echografie zijn vaak tekortkomingen te signaleren zoals: er wordt geen rekening gehouden met mogelijke confounders als oorzaak, duur en ernst van de rugpijn; de controlegroep wordt gerekruteerd uit een andere populatie dan de patiënten; er wordt gekeken naar de dikte van de buikspieren in rust en/of na opdracht om de buikspieren aan te spannen, maar niet naar de spontane aanspanning bij het uitvoeren van rugbelastende activiteiten. In het voorgestelde onderzoek wordt geprobeerd deze onvolkomenheden te omzeilen. Het is mede om deze redenen dat het onderzoek zich richt op zwangeren met rugpijn. In eerste instantie is het onderzoek exploratief. De diagnostiek en therapie van rugpijn zal kunnen verbeteren indien met echografie patronen kunnen worden herkend die sensitief en specifiek zijn voor deze aandoening. In toekomstig onderzoek moet de bruikbaarheid van eventueel positieve bevindingen worden getoetst in andere patiënten-groepen dan zwangeren.

Doel van het onderzoek

Primaire vraagstelling deel 1

"Is met echografie verschil te meten tussen het aanspanningspatroon van de buikspieren van zwangeren met en zonder pijn onder in de rug?".

Primaire vraagstelling deel 2

"Is binnen een groep van patienten met pijn onder in de rug verband tussen het aanspanningspatroon van de buikspieren en de ernst van de pijn en beperkingen?".

Secundaire vraagstelling

In een subgroepenanalyse wordt de eerste vraag nomaals gesteld voor patienten met ernstige rugpijn met tekenen van bekkengordelpijn. Dus:

"Is met echografie verschil te meten tussen het aanspanningspatroon van de buikspieren van zwangeren met ernstige rugpijn en positieve scores voor testen voor bekkengordelpijn anders dan bij gezonde controles met negatieve scores voor testen voor bekkengordelpijn?".

Onderzoeksopzet

Het betreft een observationeel cross-sectioneel onderzoek.

Inschatting van belasting en risico

1. Lichamelijk onderzoek: 5 minuten
 2. Echografisch onderzoek: 10 minuten
 3. Vragenlijst invullen: 5 minuten (gezonde controle)-10 minuten (patiënt)
- Het onderzoek is nauwelijks belastend en zonder risico.

Contactpersonen

Publiek

Erasmus MC, Universitair Medisch Centrum Rotterdam

Gerrit Doustraat 95
2311 XN Leiden
Nederland

Wetenschappelijk

Erasmus MC, Universitair Medisch Centrum Rotterdam

Gerrit Doustraat 95
2311 XN Leiden
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)

ongecomplieerde eenling zwangerschap, in week 20-30;

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Onvoldoende kennis van de Nederlandse taal om vragenlijsten in te vullen; lage rugpijn met een specifieke oorzaak; systemische aandoening van het neuromusculaire systeem' ernstige gewrichtsaandoening van wervelkolom en/of heupen; sterk verstoorde anatomie van rug, bekken of buik (door trauma, operatie of adipositas); ernstige psychopathologie.

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen
Onderzoeksmodel:	Anders
Toewijzing:	Niet-gerandomiseerd
Blinding:	Open / niet geblindeerd
Controle:	Geneesmiddel
Doel:	Diagnostiek

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestart
(Verwachte) startdatum:	10-01-2010
Aantal proefpersonen:	80
Type:	Werkelijke startdatum

In onderzoek gebruikte producten en hulpmiddelen

Registratie:	Geen registratie
--------------	------------------

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
Datum:	10-09-2009
Soort:	Eerste indiening
Toetsingscommissie:	METC Erasmus MC, Universitair Medisch Centrum Rotterdam (Rotterdam)

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	NL23627.078.08