

Astma ontstaan op volwassen leeftijd: de eerste 5 jaar

Gepubliceerd: 06-02-2009 Laatste bijgewerkt: 06-05-2024

Dit project vormt het cross-sectionele gedeelte van een longitudinale follow-up studie. Het doel van het huidige project is om verschillende fenotypes van *laat astma* te definiëren en risicofactoren voor ernst van de ziekte op te sporen. Specifieke...

Ethische beoordeling	-
Status	Werving nog niet gestart
Type aandoening	Bronchiale aandoeningen (excl. neoplasmata)
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, met invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON33765

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Astma ontstaan op volwassen leeftijd: de eerste 5 jaar

Aandoening

- Bronchiale aandoeningen (excl. neoplasmata)

Synoniemen aandoening

astma, laat astma

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Academisch Medisch Centrum

Overige ondersteuning: Astma Fonds

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: Astma, Fenotypes, volwassenen

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Dit onderzoek heeft geen echte uitkomstmaten. Het is een descriptief onderzoek.

Dmv Clusteranalyse zullen fenotypes van "laat astma" onderscheiden worden.

Secundaire uitkomstmaten

n.v.t.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Over astma dat op volwassen leeftijd begint, zgn. *laat astma* is nog maar weinig bekend. Het is een heterogene aandoening die verschilt van astma dat op kinderleeftijd begint. Het verloopt vaak ernstiger, en reageert minder goed op behandeling. In de literatuur worden verschillende beelden van *laat astma* beschreven, maar het is niet bekend of deze ook verschillen qua ontsteking in de luchtwegen, respons op therapie, of prognose. Onderzoek doet vermoeden dat eosinofiele luchtwegontsteking die persisteert ondanks behandeling met corticosteroïden gepaard gaat met ernstiger astma en meer verlies van longfunctie, vooral in de eerste jaren van de ziekte.

Doel van het onderzoek

Dit project vormt het cross-sectionele gedeelte van een longitudinale follow-up studie. Het doel van het huidige project is om verschillende fenotypes van *laat astma* te definiëren en risicofactoren voor ernst van de ziekte op te sporen.

Specifieke vragen:

1. Bestaan er verschillende types van *laat astma*, en zo ja, zijn deze types verschillend m.b.t. ernst van de ziekte en kwaliteit van leven?
2. Is *laat astma* ernstiger wanneer het korter dan 5 jaar geleden ontstaan is?
3. Kunnen verschillende vormen van *laat astma* onderscheiden worden met behulp van functionele of non-invasieve markers van luchtwegontsteking?

Onderzoeksopzet

Ad 1. 200 patienten met *laat astma* worden nauwkeurig gekarakteriseerd m.b.v. klinische, functionele en inflammatoire parameters. 3 à 4 fenotypes worden afgeleid d.m.v. clusteranalyse, en vervolgens worden factoren bepaald die geassocieerd zijn met ernstiger ziekte en slechtere kwaliteit van leven.

Ad 2. Klinische, functionele en inflammatoire parameters worden vergeleken tussen 100 volwassenen met recent *laat astma* (1-5 jaar) en 100 volwassenen met langer bestaand *laat astma* (> 5 jaar)

Ad 3. Drie goed gedefinieerde types van *laat* astma (25 allergische patiënten, 25 niet-allergische patiënten met neuspoliepen, en 25 niet-allergische patiënten zonder neuspoliepen) worden vergeleken d.m.v. kleine luchtwegfunctie, sputumcellen en analyse van uitademingslucht met een elektronische neus.

Inschatting van belasting en risico

Onderzoek 1 en 2. de belasting voor de patient bestaat uit een bezoek aan hte ziektenehuis waarbij de ziektegeschiednis wordt gedocumenteerd, een lichamelijk onderzoek wordt verricht, bloed wordt afgenomen, longfunctie testen worden verricht, en de uitademingslucht wordt geanalyseerd. Daarnaast zal sputum geïnduceerd worden voor analyse, een procedure die goed verdragen wordt, zelf door patienten met ernstig astma.

Onderzoek 3: Bij 75 patienten zal nasendocopie en CT-scan van de bijholten verricht worden. het risico op bijwerkingen van deze procedures is gering.

Dit onderzoek zal wereldwijd het eerste in zijn soort zijn, en zal belangrijke en unieke informatie opleveren over de klinische karakteristieken van patienten die op oudere leeftijd astma krijgen. Het zal onderdeel zijn van een groot cohort (n=1000) van dergelijke patienten die de komende 15-20 jaar vervolgd zullen worden, en waarbij mechanismen van ziekte en respons op behandeling bestudeerd zullen worden. Het onderzoek zal naar verwachting de ziektelast van deze weinig onderzochte aandoening verminderen.

Contactpersonen

Publiek

Academisch Medisch Centrum

Meibergdreef 9
1105 AZ
NL

Wetenschappelijk

Academisch Medisch Centrum

Meibergdreef 9
1105 AZ
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)

- 18-75 jaar oud
- patiënten met astma dat ontstaan is op de leeftijd van > 18 jaar
- diagnose astma (licht, matig of ernstig) is gesteld door een longarts
- gedocumenteerde reversibiliteit in FEV1 van > 9% voorspeld óf bronchiale hyperreactiviteit voor methacholine

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

- patiënten met een voorgeschiedenis van > 10 pakjaren roken, gefixeerde bronchusobstructie (postbronchodilatatoire FEV1 < 80% voorspeld) én reversibiliteit in FEV1 < 9% voorspeld.
- zwangerschap
- overige longziekten of belangrijke niet-gerelateerde comorbiditeiten

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: 01-01-2009

Aantal proefpersonen: 200

Type: Verwachte startdatum

Ethische beoordeling

Niet beschikbaar

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

CCMO

ID

NL25979.018.08