

De invloed van negatieve emoties op beslissingsvaardigheid in vrouwen met Boulimia Nervosa en Binge Eating Disorder.

Gepubliceerd: 17-03-2009 Laatste bijgewerkt: 11-05-2024

Het doel van dit onderzoek is om de invloed van negatieve emoties op beslissingsvaardigheid te testen in patiënten met een eetbui-gerelateerde stoornis. Er zijn drie hoofdhypothesen: beide patiëntengroepen (BN en BED) zullen meer beslissingen nemen...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestopt
Type aandoening	Eetstoornissen en -afwijkingen
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, met invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON33845

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Beslissingsvaardigheid in Boulimia Nervosa en Binge Eating Disorder

Aandoening

- Eetstoornissen en -afwijkingen

Synoniemen aandoening

beide eetbui-gerelateerde stoornissen, Bulimia Nervosa en Binge Eating Disorder

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Universiteit Utrecht

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: Beslissingsvaardigheid, Eetbuien, Emoties

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Beslissingsvaardigheid zoals gemeten door de prestatie op de Iowa Gambling Task.

Secundaire uitkomstmaten

Impulsiviteit (BIS), ernst van de eetstoornis (BITE en EDDS), depressie (BDI), angst (STAI), emotie regulatie (ERQ), gevoeligheid voor beloning en straf (SPSRQ).

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Recent onderzoek heeft aangetoond dat patiënten met Boulimia Nervosa (BN) en Binge Eating Disorder (BED) kwetsbaarheden laten zien in hun beslissingsvaardigheid. Zij richten zich meer op de korte termijn beloning en negeren daarbij de lange termijn consequenties. BN en BED worden gekenmerkt door eetbuien welke omschreven worden als gedragingen gericht op korte termijn winst maar met lange termijn negatieve consequenties. De patiënten met deze stoornissen zijn over het algemeen impulsief en gedragen zich daardoor ook vaak impulsief, vooral na negatieve gebeurtenissen. Zo is het ook aangetoond dat de eetbuien meestal voorafgegaan worden door het ervaren van negatieve emoties. Het is daardoor aannemelijk dat negatieve emoties ervoor zorgen dat deze patiënten zich impulsiever gaan gedragen en zich meer op korte termijn beloning richten (eten om de negatieve gevoelens te reduceren). Een belangrijk verschil tussen de stoornissen is dat BN patiënten de negatieve consequenties van de eetbui ongedaan proberen te maken door compenserend gedrag te vertonen, terwijl BED patiënten dit niet doen. Echter, ook dit compenserende gedrag is op de lange termijn negatief. Daarom is de verwachting dat BN patiënten nog sterker op negatieve emoties zullen reageren door nog meer op de korte termijn te focussen dan BED patiënten. Echter, tot dusver is dit idee nog niet onderzocht.

Doel van het onderzoek

Het doel van dit onderzoek is om de invloed van negatieve emoties op beslissingsvaardigheid te testen in patiënten met een eetbui-gerelateerde stoornis. Er zijn drie hoofdhypothesen: beide patiëntengroepen (BN en BED) zullen meer beslissingen nemen gericht op korte termijn beloning of winst dan een controle groep, dit zal sterker zijn na het ervaren van negatieve emoties dan in een neutrale conditie, en tenslotte zullen BN patiënten nog meer van dit soort beslissingen nemen na het ervaren van negatieve emoties dan BED patiënten.

Onderzoeksopzet

Er zijn drie groepen in dit onderzoek en in elk van de groepen zal bij de helft van de participanten een negatieve emotie geïnduceerd worden m.b.v. een film fragment. Dit negatieve fragment is reeds eerder gebruikt bij dit type patient en heeft geen langdurige gevolgen. De andere helft van de participanten krijgt een neutraal film fragment te zien. Vervolgens zullen de participanten de Iowa Gambling Task uitvoeren. Deze taak is ook reeds eerder bij BN en BED patienten afgenomen en wordt als niet belastend ervaren. Voorafgaand aan de emotie-inductie zullen m.b.v. enkele vragenlijsten een aantal relevante persoonlijkheidskenmerken gemeten worden, en na de taak zal nog de ernst van de eetstoornis in kaart gebracht worden.

Inschatting van belasting en risico

Het onderzoek zal eenmalig plaatsvinden. Daardoor is de belasting relatief laag. Alle participanten wordt gevraagd een aantal vragenlijsten in te vullen en dit kan als een kleine belasting worden beschouwd. Daarna wordt bij de helft van de participanten een negatieve emotie geïnduceerd, en bij de andere helft van de participanten gebeurt dit niet. De procedure om de negatieve emoties te induceren is veelvuldig gebruikt door andere onderzoekers (e.g., Jakobs et al., 1999; Macht & Mueller, 2007) en specifiek bij BN en BED patiënten in een gespecialiseerde kliniek in Nederland (Ursula Centre Eating Disorders, in press). Daarnaast is hetzelfde film fragment ook gebruikt in een studie bij patiënten met Anorexia Nervosa in Rintveld Centrum Eetstoornissen en is deze studie goedgekeurd door de Ethische Commissie van de UMCU (Zonneville-Bender et al., 2005). Nog belangrijker, er werden geen negatieve consequenties ervaren naar aanleiding van de gebruikte procedure. Aan het einde van het onderzoek zullen participanten allen de Iowa Gambling Task uitvoeren. Dit is een kaartspel dat reeds eerder gebruikt is bij BN en BED patiënten en ook veelvuldig is afgenomen bij verschillende andere stoornissen (o.a. OCD, depressie en schizofrenie). Patiënten vinden het kaartspel vaak leuk om te doen. De hele procedure is veilig voor de patiënten.

Voorafgaand aan de studie wordt patiënten verzekerd dat hun behandeling op geen enkele wijze wordt beïnvloed wanneer zij deelnemen aan de studie en dat zij op elk moment kunnen afzien van verdere deelname aan het onderzoek zonder opgave van reden. Aan het einde van de studie vindt een uitgebreide debriefing plaats

en wordt hen gevraagd een evaluatieformulier in te vullen. Er wordt hen tevens verteld dat zij op elk moment contact kunnen opnemen met de onderzoekers of hun behandelaar wanneer zij vragen hebben of ongemakkelijkheden ondervinden door de studie.

Contactpersonen

Publiek

Universiteit Utrecht

Heidelberglaan 1
3584 CS Utrecht
Nederland

Wetenschappelijk

Universiteit Utrecht

Heidelberglaan 1
3584 CS Utrecht
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)

Patienten zijn ouder dan 18 jaar, vrouw en zijn conform de criteria van de DSM-IV

gediagnosticeerd met Bulimia Nervosa, Binge Eating Disorder of Eetstoornis Niet Anders Omschreven met een Bulimia of BED indicatie. In de controle groep worden alleen vrouwen geïnccludeerd die in demografisch opzicht vergelijkbaar zijn met de patienten.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Naast de inclusie criteria zullen vrouwen in de controle groep van deelname worden uitgesloten wanneer zij psychiatrische of psychologische problemen hebben zoals gemeten met de M.I.N.I. Dit is een gestructureerd interview om problemen volgens de diagnostische criteria van de DMS-IV te meten.

Onderzoeksopzet

Opzet

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

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestopt
(Verwachte) startdatum:	16-04-2009
Aantal proefpersonen:	90
Type:	Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
Datum:	17-03-2009
Soort:	Eerste indiening

Toetsingscommissie:	METC Universitair Medisch Centrum Utrecht (Utrecht)
Afgewezen	
Datum:	29-09-2009
Soort:	Amendement
Toetsingscommissie:	METC Universitair Medisch Centrum Utrecht (Utrecht)
Goedgekeurd WMO	
Datum:	16-11-2009
Soort:	Amendement
Toetsingscommissie:	METC Universitair Medisch Centrum Utrecht (Utrecht)

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	NL21460.041.08