

Kinematica van de schouder na CVA: dagelijkse activiteiten in patiënten met een hemipase.

Gepubliceerd: 01-04-2011 Laatste bijgewerkt: 03-05-2024

Bepalen contracturen of parese van schouder en armspieren uit de bewegingsuitslag (RoM) van de schouder en arm en de daaruit volgende rek van de schouderspieren van CVA patiënten in vergelijking met gezonde schouder en armbewegingen.

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestopt
Type aandoening	Centraal zenuwstelsel infecties en ontstekingen
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON34594

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

KISS

Aandoening

- Centraal zenuwstelsel infecties en ontstekingen

Synoniemen aandoening

Cerebrovasculair accident, herseninfarct

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Leids Universitair Medisch Centrum

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W, Sophiafonds (donatiefonds)

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: ADL, CVA, Kinematica, Schouder

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Bewegelijkheid van schouder en arm en daaraan gerelateerde spierrek

Secundaire uitkomstmaten

Klinische fenotypering:

Schouder pijn (dmv 0-100 mm Visual Analog Scale (VAS);

Spasticiteit: gemodificeerde Ashworth Scale (0-5)

Mate van parese: Brunnstrom stage (0-6).

Motorisch herstel status en armfunctie van de paretische arm: Fugl-Meyer

bovenste extremiteit (FM).

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Een herseninfarct of -bloeding (CVA) gaat veelal gepaard met een parese en/of spasticiteit in de contralaterale schouder en arm. Herstel van arm-handfunctie is matig. Ondanks intensieve therapie blijft de armfunctie 6 maanden na het CVA beperkt in 30-60% van de patiënten. Het onderliggende mechanisme van beperkte schouderfunctie is slecht bekend. De beweeglijkheid lijkt beperkt door een spierverlamming (parese), verkort bind- en/of spierweefsel, veranderde proprioceptie en pijn.

De mate van beweging van de schouder (RoM: Range of Motion) en de benodigde beweging tijdens dagelijkse activiteiten (ADL) worden bepaald door de parese of hyperactiviteit van de spieren. Dit uit zich respectievelijk in een verlenging of verkorting van die spieren tijdens belasting. Identificatie van deze veranderde spierlengtes geeft inzicht in de onderliggende oorzaken. Dit inzicht is noodzakelijk voor gerichte interventies en prognose.

Doel van het onderzoek

Bepalen contracturen of parese van schouder en armspieren uit de bewegingsuitslag (RoM) van de schouder en arm en de daaruit volgende rek van de schouderspieren van CVA patiënten in vergelijking met gezonde schouder en armbewegingen.

Onderzoeksopzet

Cross-sectioneel met controlegroep, beschrijvend.

Inschatting van belasting en risico

Patiënten en controles worden geïntroduceerd in het Laboratorium voor Kinematica en NeuroMechanica.

Na de korte introductie ondergaan de patiënten een beperkt medisch onderzoek om inclusie en exclusiecriteria te verifiëren en het klinische fenotype te bepalen.

Alle proefpersonen participeren in de bewegingsregistratie van de romp, schouder en armen drie keer worden gemeten tijdens 6 gestandaardiseerde bewegingen en zes dagelijkse activiteiten. Metingen vinden plaats met een elektromagnetisch bewegingsregistratiesysteem en duren ongeveer 45 minuten.

Aan het onderzoek zijn geen risico's verbonden.

Contactpersonen

Publiek

Leids Universitair Medisch Centrum

PObox 9600
2300 RC Leiden
NL

Wetenschappelijk

Leids Universitair Medisch Centrum

PObox 9600
2300 RC Leiden
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)

6-24 maanden na eerste CVA

geen schouderklachten voor het CVA

geen of beperkte schouderpijn (Visual Analog Scale score [1-10] < 1)

Parese en/of spasticiteit in de aangedane schouder (modified Asworth Scale [0-5] > 0)

Beperkte arm bewegelijkheid: voorwaardse arm elevatie < 60 graden

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

herhaalde insulten

elektronische implantaten

schouder chirurgie

neglect

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Onderzoeksmodel: Anders

Toewijzing: Niet-gerandomiseerd

Blinding: Open / niet geblindeerd

Doel: Anders

Deelname

Nederland
Status: Werving gestopt
(Verwachte) startdatum: 29-09-2011
Aantal proefpersonen: 30
Type: Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO
Datum: 01-04-2011
Soort: Eerste indiening
Toetsingscommissie: METC Leids Universitair Medisch Centrum (Leiden)

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	NL35077.058.10