

Correlatie tussen gewrichtsstijfheid en stijfheid van de huid en het voorkomen van carpale tunnel syndroom (CTS).

Gepubliceerd: 21-06-2010 Laatste bijgewerkt: 02-05-2024

Het verhelderen van de etiologie van het CTS en het traceren van een eventuele prognostische factor voor het ontstaan van CTS.

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Zal niet starten
Type aandoening	Pees-, ligament- en kraakbeenaandoeningen
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON34953

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Stijfheid in relatie tot carpale tunnel syndroom

Aandoening

- Pees-, ligament- en kraakbeenaandoeningen
- Perifere neuropathieën

Synoniemen aandoening

compressie syndroom nervus medianus, CTS

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Sint Antonius Ziekenhuis

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: Carpale tunnel syndroom, Gewrichten, Huid, Stijfheid

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Stijfheid van huid en gewrichten en wel of geen CTS

Secundaire uitkomstmaten

Fysieke activiteiten, vochthuishouding.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Het carpale tunnel syndroom (CTS) is de meest voorkomende compressie neuropathie van de bovenste extremiteit. De exacte etiologie van het CTS is echter nog niet opgehelderd. Pathofysiologisch gesproken bestaat er een absolute of relatieve vernauwing van de carpale tunnel, wat tot gevolg heeft dat er een verhoogde druk is in deze tunnel (dit is reeds aangetoond). Als gevolg van deze drukverhoging ontstaat een compressie van de nervus medianus. Waarom dit fenomeen optreedt is bij de meeste patiënten onbekend.

Een mogelijke factor bij het ontstaan van een CTS is de stijfheid van het retinaculum flexorum (dak van de carpale tunnel). Er is reeds een relatie aangetoond tussen bindweefselsamenstelling en de gewrichtsstijfheid. De hypothese voor dit onderzoek is; dat hoe stijver het retinaculum flexorum des te minder deze mee zal geven en des te sneller de druk in de carpale tunnel zal oplopen met als gevolg de CTS-klachten.

Om een antwoord op deze hypothese te vinden zal in dit onderzoek de stijfheid van gewrichten en van de huid van patiënten met een CTS vergeleken worden met een controle groep.

Doel van het onderzoek

Het verhelderen van de etiologie van het CTS en het traceren van een eventuele prognostische factor voor het ontstaan van CTS.

Onderzoeksopzet

Vier groepen;
één CTS patiënten groep en
drie controle groepen (tendovaginitis stenosans (TVS), M. Dupuytren en
handtrauma*s)

zullen onderling vergeleken worden met betrekking tot :

1. gewrichtstijfheid,
2. stijfheid van de huid
3. fysieke activiteiten,
4. vochthuishouding.

Inschatting van belasting en risico

De patiënten uit de CTS-groep hebben hun reguliere poliklinische bezoeken. Er zal een eenmalig extra bezoek van 20 tot 30 minuten plaatsvinden waarbij er een stijfheidsmeting (huid en gewrichten) wordt verricht, een vragenlijst wordt afgenomen en er een vochtmeting wordt gedaan. Bij het volgend bezoek zal de carpal tunnel release worden uitgevoerd. Daarna volgen de reguliere controles bij een CTS.

Bij de overige drie groepen (TVS, M. Dupuytren en handtrauma*s) vinden de normale reguliere poliklinische bezoeken plaats. Er zal een extra bezoek zijn. Er zal een bezoek van 20 tot 30 minuten bij de fysiotherapeut plaatsvinden voor het stijfheidonderzoek (van de huid en de gewrichten), de vochtmeting en het afnemen van de vragenlijst. Dit bezoek zal voor de traumapatiënten na de behandeling plaats vinden. Daarna volgen de reguliere controles met betrekking tot de klachten en de wond.

Contactpersonen

Publiek

Sint Antonius Ziekenhuis

Koekoekslaan 1
3435CM Nieuwegein
NL

Wetenschappelijk

Sint Antonius Ziekenhuis

Koekoekslaan 1
3435CM Nieuwegein

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)

Klinische CTS bevestigd door een positieve EMG en een positieve Boston vragenlijst

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

hypo/hyperthyreoidie, diabetes mellitis, reumatoïde artritis, zwangerschap, BMI>30, anatomische afwijkingen in hand of pols, aandoeningen skelet/spierstelsel.

Onderzoeksopzet

Opzet

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

Deelname

Nederland

Status: Zal niet starten

Aantal proefpersonen: 40

Type: Verwachte startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Datum: 21-06-2010

Soort: Eerste indiening

Toetsingscommissie: MEC-U: Medical Research Ethics Committees United (Nieuwegein)

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
ClinicalTrials.gov	NCT01081860
CCMO	NL30011.100.10