

Reproduceerbaarheid en responsiviteit van *de scapula positie test* en drie Western Ontario schoudevragenlijsten bij patiënten met schouderklachten

Gepubliceerd: 22-01-2009 Laatste bijgewerkt: 06-05-2024

Het bepalen van de intra en interbeoordelaarsbetrouwbaarheid en responsiviteit van de scapula positietest (volgens Burkthard). Het bepalen van de test- heretestbetrouwbaarheid en responsiviteit van 3 vragenlijsten (WOSI, WORC, WOOS)

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestart
Type aandoening	Pees-, ligament- en kraakbeenaandoeningen
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON35357

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Kwaliteit van de SPT en WORC, WOSI, WOOS

Aandoening

- Pees-, ligament- en kraakbeenaandoeningen

Synoniemen aandoening

instabiliteit; pees scheur

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Vrije Universiteit Medisch Centrum

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: functioneel testen, reproduceerbaarheid, schouder, vragenlijst

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Score op de Scapulapositietest (3 posities in centimeters, 1 positie in graden)

Score op de betreffende vragenlijst (WOSI, WORC of WOOS)

Secundaire uitkomstmaten

NVT

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

In het VUmc is door de orthopeden en fysiotherapeuten een revalidatierichtlijn geschreven voor de volgende 4 schouderoperaties:

- 1) stabiliserende schouderoperaties, zoals Bankart repair of reën kapsel
- 2) rotator cuff repair
- 3) acromionplastiek en laterale clavicula resectie
- 4) artroplastiek

Het bieden van een kwalitatief hoogstaande schouderrevalidatie dient gepaard te gaan met betrouwbare klinische testen die alle domeinen van de *International Classification of Function* (ICF, 2001) dekken. Er zijn betrouwbare meetinstrumenten op functieniveau voor het meten van mobiliteit (Russe, 1982; Ryf, 1999) en spierkracht (Hayes, 2002; Kobler, 2007). Daarnaast bestaan twee algemene schouder vragenlijsten op functie-, activiteiten- en participatieniveau, de Constant Murley score (Constant, 1987) en de DASH-DLV (Veehof, 2002), die valide en betrouwbaar zijn.

Er is echter geen betrouwbare klinische test die de functie van de scapula kan objectiveren. Aangezien de laatste jaren in de schouderrevalidatie veel aandacht wordt besteed aan het trainen van scapulastabiliteit (Kibler, 2002; Burkthart, 2003; Cools, 2007), bestaat er behoefte aan een klinische functietest.

In het artikel van Burkthart (Burkthart, 2003) wordt binnen de *SICK scapula

rating scale* een indeling gebruikt die 3 malposities van de scapula beschrijft. Deze methode lijkt een ideale klinische sneltest om een diagnostische uitspraak te kunnen doen over de functie van de scapula. Echter, de betrouwbaarheid en responsiviteit van deze test is nooit vastgesteld. Voor dit onderzoek zullen we de term *scapula positie test* (SPT) gebruiken. Voorts is er naast generieke vragenlijsten zoals Constant Murley en DASH-DLV behoefte aan ziekte-specifieke vragenlijsten. Het zorgpad *schouder* omvat namelijk 4 diagnosegroepen die verschillende klachtenpatronen laten zien. De University of Western Ontario in Canada heeft 3 ziekte-specifieke vragenlijsten ontwikkeld; de zogenaamde *Shoulder Index* vragenlijsten. Eén voor rotatorcuff aandoeningen (WORC), één voor schouder instabiliteit (WOSI), en een vragenlijst voor artrose van het schoudergewricht (WOOS). Deze vragenlijsten scoren goed op validiteit en betrouwbaarheid en tonen een zeer goede responsiviteit (Kirkley 1998; Kirkley, 2003). Er is echter geen Nederlandse vertaling beschikbaar.

Doel van het onderzoek

Het bepalen van de intra en interbeoordelaarsbetrouwbaarheid en responsiviteit van de scapula positietest (volgens Burkthard).

Het bepalen van de test- hertestbetrouwbaarheid en responsiviteit van 3 vragenlijsten (WOSI, WORC, WOOS)

Onderzoeksopzet

Er worden 150 proefpersonen gemeten op 3 tijdstippen, 2 metingen pre-operatief en 1 meting postoperatief. Elke meting duurt 15 minuten. Tijdens een meting nemen twee beoordelaars onafhankelijk van elkaar de "scapula-positie-test af en wordt een vragenlijst afgenomen.

Data-analyse: De intra- en interbeoordelaarsbetrouwbaarheid wordt bepaald door het berekenen van de Intraclass Correlatie Coefficient, de responsiviteit wordt bepaald door berekening van de Guyatt's Responsiveness Rate en er wordt een ROC curve gemaakt.

Inschatting van belasting en risico

Geen risico's (invullen van een vragenlijst en de stand van de scapula wordt geobserveerd en vastgelegd).

Contactpersonen

Publiek

Vrije Universiteit Medisch Centrum

Postbus 7057
1007 MB Amsterdam
NL

Wetenschappelijk

Vrije Universiteit Medisch Centrum

Postbus 7057
1007 MB Amsterdam
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)

patienten met 1 van de volgende schouderaandoeningen:

- 1) artrose
- 2) rotator cuff ruptuur
- 3) recidiverende schouderluxaties

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

- 1.extreme pijn

- 2.onvoldoende beheersing Nederlandse taal
- 3.patiënten waarbij geen trainbare grootheden zijn (mobiliteit en kracht normaal, positie scapula niet afwijkend)
- 4.andere schouderpathologie dan bij inclusiecriteria genoemd (o.a. tumor, infectie, fractures, parese)
- 5.patiënten met centraal neurologische aandoeningen

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Blinding: Open / niet geblindeerd

Controle: Geen controle groep

Doel: Anders

Deelname

Nederland

Status: Werving gestart

(Verwachte) startdatum: 03-06-2009

Aantal proefpersonen: 150

Type: Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Datum: 22-01-2009

Soort: Eerste indiening

Toetsingscommissie: METC Amsterdam UMC

Goedgekeurd WMO

Datum: 09-02-2011

Soort: Amendement

Toetsingscommissie: METC Amsterdam UMC

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	NL24253.029.08