

Het Ganesh-onderzoek. Risicofactoren voor diabetes en hart- en vaatziekten bij Surinaams-Hindostaanse kinderen van 5 tot en met 12 jaar en de relatie tot antropometrie.

Gepubliceerd: 05-03-2009 Laatste bijgewerkt: 06-05-2024

Deze studie beoogt meer inzicht te geven in de relatie tussen risicofactoren voor cardiovasculaire ziekte en diabetes type 2 en antropometrische (of afgeleide) maten als BMI (klasse), middelomtrek en vetpercentage en meer inzicht te verkrijgen in de...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestopt
Type aandoening	Glucosemetabolismestoornissen (incl. diabetes mellitus)
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, met invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON35396

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Het Ganesh onderzoek

Aandoening

- Glucosemetabolismestoornissen (incl. diabetes mellitus)
- Lipidenmetabolismestoornissen

Synoniemen aandoening

(ouderdoms)suikerziekte; diabetes type 2

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Dienst Onderwijs, Cultuur en Welzijn van de gemeente Den Haag, sector Volksgezondheid en Zorg

Overige ondersteuning: Externe subsidie bij Fonds NutsOhra aangevraagd

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: Cardiovasculair risico, Insuline Resistentie, Kind, Surinaams-Hindostaans

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

de bloeddruk

huidploidikte op vier plaatsen (subscapulaire, triceps, biceps, supra-iliacaal)

De concentratie van totaal cholesterol, triglyceriden, HDL, LDL, glucose en

C-peptide in capillair bloed.

Vetpercentage

Secundaire uitkomstmaten

Niet van toepassing

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

10% van de inwoners van de gemeente Den Haag is van Surinaams-Hindostaanse herkomst. De groep krijgt al geruime tijd speciale aandacht vanuit de GGD vanwege de sterk verhoogde kans op het krijgen van (ouderdoms)diabetes en hart- en vaatziekten in vergelijking met Nederlanders. Ook kinderen van Zuid-Aziatische herkomst blijken al meer insuline resistent te zijn en hebben een hogere gemiddelde bloeddruk dan kinderen uit andere etnische groepen. De lichaamsbouw en -samenstelling, die verschilt van andere etnische groepen wat betreft vet- en spiermassa, speelt hierbij waarschijnlijk een belangrijke rol.

Omdat antropometrie een rol kan spelen bij het verhoogde gezondheidsrisico heeft de GGD Den Haag reeds het initiatief genomen om speciaal voor de groep van Hindostaanse kinderen aparte groeicurven te maken als onderdeel van de 5e

landelijke groeistudie die in 2008 is gestart in 53 gemeenten in Nederland. De verwachting is dat met deze groeicurven de groei in het algemeen en mogelijk de relatie met ziekte beter kan worden geschat binnen de jeugdgezondheidszorg en door kinderartsen. Hierdoor kan ook gerichter en adequater geadviseerd en begeleid worden binnen de Jeugdgezondheidszorg.

Het is onbekend in hoeverre risicofactoren voor hart- en vaatziekten en diabetes mellitus type 2 al op kinderleeftijd bij Surinaamse Hindostanen aanwezig zijn en wat de relatie is met antropometrische gegevens als Body Mass Index, middelomtrek en vetpercentage. Daarnaast is onbekend of er verschillen zijn tussen Nederlandse en Surinaams-Hindostaanse kinderen. Om die reden wil de GGD Den Haag bij een deel van de kinderen die meegedaan hebben aan de groeistudie aanvullend onderzoek doen naar de relatie tussen bovengenoemde risicofactoren en antropometrie.

Tijdens de groeistudie is een Bioelektrische Impedantie Analyse (BIA) verricht. Met een gevalideerde formule voor de BIA voor zowel Caucasische kinderen als kinderen uit Zuid-Azië (Sri Lanka), kan het vetpercentage worden bepaald. In hoeverre deze formules goed te gebruiken zijn voor Nederlandse en Surinaams-Hindostaanse kinderen is echter niet goed bekend.

Doel van het onderzoek

Deze studie beoogt meer inzicht te geven in de relatie tussen risicofactoren voor cardiovasculaire ziekte en diabetes type 2 en antropometrische (of afgeleide) maten als BMI (klasse), middelomtrek en vetpercentage en meer inzicht te verkrijgen in de verschillen tussen de twee deelnemende etnische groepen, Nederlandse en Surinaams-Hindostaanse kinderen.

Tweede doel is het toetsen van de bestaande BIA formules met een Dual energy X-ray Absorptiometry (DXA) bij Nederlandse en Surinaams-Hindostaanse kinderen van 5 t/m 12 jaar.

Onderzoeksopzet

Observationeel onderzoek

Inschatting van belasting en risico

De belasting voor de proefpersonen is minimaal. Het onderzoek is eenmalig en het bloed wordt afgenomen door middel van één vingerprik. De vinger wordt voorafgaande lokaal verdoofd met een spray. De ouder van het jonge kind (< 12 jaar) zal aanwezig zijn tijdens het onderzoek.

De DXA scan wordt in een ziekenhuis uitgevoerd. De stralingsdosis is minimaal en equivalent met 0,038 mSv.

Contactpersonen

Publiek

Dienst Onderwijs, Cultuur en Welzijn van de gemeente Den Haag, sector Volksgezondheid en Zorg

Scheveningseweg 56
2517 KW Den Haag
NL

Wetenschappelijk

Dienst Onderwijs, Cultuur en Welzijn van de gemeente Den Haag, sector Volksgezondheid en Zorg

Scheveningseweg 56
2517 KW Den Haag
NL

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Adolescenten (12-15 jaar)
Adolescenten (16-17 jaar)
Kinderen (2-11 jaar)

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

Kinderen van 5 t/m 12 jaar met een Surinaams-Hindostaans of Nederlandse etniciteit die hebben meegedaan aan de 5e landelijke groeistudie.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Kinderen met een groeistoornis of een ziekte die de groei beïnvloed(t) (heeft), kinderen met diabetes type 1, kinderen die corticosteroïden (zowel oraal als inhalatie) gedurende minimaal een jaar bij elkaar opgeteld hebben gebruikt, kinderen die behandeld zijn met medicijnen voor de lengte.

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Observationeel onderzoek, met invasieve metingen
Onderzoeksmodel:	Anders
Toewijzing:	Niet-gerandomiseerd
Blinding:	Open / niet geblindeerd
Controle:	Geneesmiddel
Doel:	Algemeen wetenschappelijk

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestopt
(Verwachte) startdatum:	15-04-2009
Aantal proefpersonen:	500
Type:	Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
Datum:	05-03-2009
Soort:	Eerste indiening
Toetsingscommissie:	METC Leiden-Den Haag-Delft (Leiden)
	metc-ldd@lumc.nl

Goedgekeurd WMO

Datum: 18-03-2011
Soort: Amendement
Toetsingscommissie: METC Leiden-Den Haag-Delft (Leiden)
metc-ldd@lumc.nl

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	NL25948.098.08