

Visuele beslissingen na lokaal hersenletsel.

Een onderzoek naar de neuroanatomie van de afweging tussen snelheid en nauwkeurigheid en beslissingen met informatie vooraf.

Gepubliceerd: 24-02-2011 Laatste bijgewerkt: 04-05-2024

Dit onderzoek dient om de noodzakelijkheid van een drietal hersengebieden voor verschillende aspecten van het beslissingsproces aan te tonen. Dit onderzoek moet aantonen of patiënten met een focaal BG infarct minder in staat zijn om hun grenswaarde...

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

Samenvatting

ID

NL-OMON36579

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Visuele beslissingen na lokaal hersenletsel.

Aandoening

- Centraal zenuwstelsel vaataandoeningen

Synoniemen aandoening

beroerte, focaal ischemisch herseninfarct

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Radboud Universiteit Nijmegen

Overige ondersteuning: NWO aard-en levenswetenschappen open competitie

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: basale ganglia, beslissingen, informatie vooraf, snelheid-nauwkeurigheid

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

De LBA model parameter schattingen per proefpersoon, per conditie.

Secundaire uitkomstmaten

Gemiddelde reactietijd en foutkans per conditie

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Beslissingen zijn erg belangrijk in ons leven. We kunnen onze beslissing snel of nauwkeurig maken, maar meestal niet tegelijk. Bij het maken van beslissingen gebruiken we niet alleen de informatie voor ons, maar ook relevante informatie die we eerder hebben opgedaan. Eerder werk met model- gefundeerde fMRI laat zien dat de basale ganglia (BG) activiteit samengaat met het instellen van de grenswaarde in de afweging tussen snelheid en nauwkeurigheid (Forstmann et al., 2008). In een andere studie zien de auteurs ook activiteit in de BG en de orbitofrontale cortex (OFC) onder invloed van eerdere informatie, die ook overeenkomt met de verschuiving in grenswaarde (Forstmann et al., in submission). In dit onderzoek bestuderen we invloed van de BG, en de OFC op deze grenswaarde, en de invloed van de inferieure parietale sulcus (IPS) op informatie accumulatie. Dit onderzoeken we in drie aspecten van beslissingen, namelijk de afweging tussen snelheid en nauwkeurigheid, het gebruik van eerdere informatie, en variabele informatiesterkte. Om dit te doen gaan we het gedrag in drie taken onderzoeken bij patienten met een focaal infarct in de BG, de OFC en de IPS.

Doel van het onderzoek

Dit onderzoek dient om de noodzakelijkheid van een drietal hersengebieden voor verschillende aspecten van het beslissingsproces aan te tonen.

Dit onderzoek moet aantonen of patiënten met een focaal BG infarct minder in staat zijn om hun grenswaarde in te stellen in snelle vs nauwkeurige beslissingen, en of patiënten met een OFC of een BG infarct minder in staat zijn hun grenswaarde in te stellen bij beslissingen met informatie vooraf. Het moet tevens aantonen dat patiënten met een IPS infarct minder snel visuele informatie integreren.

Onderzoeksopzet

Dit is een observationele studie die het gedrag vergelijkt van twee klinische populaties en een controle groep. De gedragsmetingen worden verwerkt met behulp van het Linear Ballistic Accumulator model (LBA; Brown & Heathcote, 2008).

Inschatting van belasting en risico

Dit onderzoek brengt geen risico's met zich mee. De belasting is mild, en bestaat uit een bezoek aan het instituut dat ongeveer 3.5 uur bedraagt. Deze tijd bestaat uit het uitvoeren van de twee gedragstaken, het afnemen van een aantal vragenlijsten, en het maken van een MRI scan.

Contactpersonen

Publiek

Radboud Universiteit Nijmegen

Kapittelweg 29
6500HB Nijmegen
NL

Wetenschappelijk

Radboud Universiteit Nijmegen

Kapittelweg 29
6500HB Nijmegen
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)

groep 1. Focaal ischemisch infarct in de basale ganglia, liefst beperkt tot het striatum.

groep 2. Ischemisch infarct in de prefrontale cortex, het liefst overeenkomstig in leeftijd en infarctgrootte met groep 1.

groep 3. Ischemisch infarct in de parietale cortex, het liefst overeenkomstig in leeftijd en infarctgrootte met groep 1.;groep 3. Gezonde controle, overeenkomstig in leeftijd en opleiding met groep 1.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

psychiatrische of neurologische aandoeningen (anders dan de inclusie criteria). In het bijzonder, andere ischemische of haemorrhagische beroertes.

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:	07-09-2011
Aantal proefpersonen:	44
Type:	Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
Datum:	24-02-2011
Soort:	Eerste indiening
Toetsingscommissie:	CMO regio Arnhem-Nijmegen (Nijmegen)

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	NL31721.091.10