

Kwaliteit van leven en cognitief functioneren bij patienten met een recente TIA diagnose

Gepubliceerd: 04-01-2013 Laatst bijgewerkt: 26-04-2024

De onderzoeksdoelen zijn als volgt : 1) identificatie van slaap- en geheugenklachten bij patiënten die recent een TIA of kleine beroerte hebben doorgemaakt, 2) Toetsen van het verband tussen geheugenklachten en lange termijn vergeten, 3) Bepalen wat...

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

Samenvatting

ID

NL-OMON37095

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Kwaliteit van leven en cognitief functioneren bij TIA patienten

Aandoening

- Centraal zenuwstelsel vaataandoeningen

Synoniemen aandoening

' kleine' beroerte en TIA's

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Onze Lieve Vrouwe Gasthuis

Overige ondersteuning: Financiering vragenlijsten vanuit de UNIT ;onderzoekstijd valt binne UVA aanstelling coördinerend onderzoeker

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: Cognition, Kwaliteit van Leven, Slaap, Transient Ischaemic Attack

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Kwaliteit van leven : RAND/SF36

Psychisch welbevinden: Hospital Anxiety Depression Questionnaire + specifieke angstvragen mbt doorgemaakte TIA

Geheugen functioneren: IQCODE + multimodal memory questionnaire

Slaap kwaliteit: Nederlandse Slaapproblemen Vragenlijst (NSV)

Cognitieve taken: 15-woorden test, Rey complexe

figuur, vigilantietaak, symbool-substitutie

Secundaire uitkomstmaten

Geen

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

In het Onze Lieve Vrouwe Gasthuis worden jaarlijks circa 60 tot 80 patiënten opgenomen in verband met een kortstondige en voorbijgaande neurologisch uitval op basis van een tijdelijke cerebrale ischemie. Indien de klachten binnen 24 uur verdwenen zijn wordt dit arbitrair een *transient ischemic attack* (TIA) genoemd. Indien de klachten binnen enkele dagen verdwijnen wordt het een *kleine beroerte* genoemd. De controle en nazorg van deze patiënten is laag frequent doordat er vanuit wordt gegaan dat er geen of slechts weinig restverschijnselen zijn. Toch blijkt uit onderzoek dat een deel van deze patiënten klachten ervaren die na de diagnose niet verdwijnen of zelfs toenemen.

De CVA richtlijn stelt daarom dat ook binnen de TIA/kleine beroerte populatie een goede nazorg moet plaats vinden waarbij naast controle van somatische risicofactoren ook eventuele emotionele, gedragsmatige en cognitieve veranderingen moeten worden vastgelegd.

Deze studie is gericht op mogelijke oorzaken van klachten binnen deze populatie. Er zal daarbij worden gefocust op de detectie van geheugenklachten en mogelijke achterliggende mechanismen zoals vasculaire conditie, angst, depressie en slaapproblemen. Deze vraagstelling sluit aan bij lopend onderzoek naar discrepanties tussen cognitieve klachten en feitelijke testprestaties. Een mogelijke verklaring voor deze discrepantie is dat gangbare geheugentesten vooral gericht zijn op de onmiddellijke opslag van informatie maar niet de consolidatie over een langere periode in kaart brengen. Juist deze lange termijn consolidatie zou kwetsbaar kunnen zijn voor *tragere* functionele veranderingen o.i.v. bijvoorbeeld stress/depressie, slaapapneu of verminderde vasculaire conditie bij patiënten met een TIA of kleine beroerte. Voorafgaande factoren worden ook beschreven als mogelijke risico- en comorbide factoren binnen de TIA populatie. De prevalentie van slaapstoornissen binnen de CVA populatie is hoog. Het voorkomen van slaapapneu varieert bijvoorbeeld van 30% tot 80%. TIA's blijken ook geassocieerd met een verhoogd risico op depressies, een risico dat groter wordt naarmate de patiënt meer TIA's heeft doorgemaakt. Ondanks het ogenschijnlijk neurologisch herstel rapporteren TIA patiënten vaker geheugenklachten en vermoeidheid dan gezonde leeftijdsgenoten.

Doel van het onderzoek

De onderzoeksdoelen zijn als volgt :

- 1) identificatie van slaap- en geheugenklachten bij patiënten die recent een TIA of kleine beroerte hebben doorgemaakt,
- 2) Toetsen van het verband tussen geheugenklachten en lange termijn vergeten,
- 3) Bepalen wat de invloed is van comorbide angst, depressie en slaapproblemen is op kwaliteit van leven, geheugenklachten en lange termijn vergeten.

Onderzoeksopzet

Cross-sectionele observationele studie

Bij recent gediagnosticeerde TIA patiënten worden adhv vragenlijsten kwaliteit van leven, psychisch welbevinden, slaap en cognitieve klachten geïnventariseerd. Tevens wordt een beknopte cognitieve screening uitgevoerd met een tweede toetsmoment 2 weken later, daarbij wordt gekeken naar de mate van verval van de bij baseline aangeleerde informatie.

De relatie tussen beoordeling van kwaliteit van leven enerzijds en klachten mbt psychisch welbevinden, slaap en geheugen anderzijds, worden getoetst met multivariate correlatieve statistiek (regresie)

De relatie tussen slaapklachten en psychisch welbevinden (angst, depressie) enerzijds en cognitieve klachten en geheugenprestaties anderzijds worden

getoetst met multivariate correlatieve statistiek (regressie) .

Verbanden tussen cognitieve klachten en geheugentest parameters (o.a. initiele leerprestatie, korte herinnering en herkenning, en percentag verval van informatie over een langere periode) worden onderzocht middels correlaties.

Inschatting van belasting en risico

nvt

Contactpersonen

Publiek

Onze Lieve Vrouwe Gasthuis

Oosterpark 9
Amsterdam 1091 AC
NL

Wetenschappelijk

Onze Lieve Vrouwe Gasthuis

Oosterpark 9
Amsterdam 1091 AC
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)

Nederlandstalig in woord en geschrift en 18 jaar of ouder

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

geen

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Blinding: Open / niet geblindeerd

Controle: Geen controle groep

Doel: Diagnostiek

Deelname

Nederland

Status: Werving gestart

(Verwachte) startdatum: 17-04-2013

Aantal proefpersonen: 100

Type: Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Datum: 04-01-2013

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
CCMO	NL40838.100.12