

Prevalentie van vasculaire pathologie geassocieerd met zelf gerapporteerde symptomen van ischemische vingers bij symptomatische en asymptomatische mannelijke topvolleyballers in Nederland.

Gepubliceerd: 28-06-2012 Laatste bijgewerkt: 30-04-2024

1a) Het bepalen van de prevalentie van pathologie van de digiti, mogelijk als gevolg van emboli in de digiti, in de dominante hand bij symptomatische en asymptomatische mannelijke topvolleyballers in Nederland. 1b) Het bepalen van het verband tussen...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestopt
Type aandoening	Aneurysmata en arteriae dissecantia
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON37489

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Prevalentie van vasculaire pathologie bij mannelijke topvolleyballers

Aandoening

- Aneurysmata en arteriae dissecantia

Synoniemen aandoening

ACHP aneurysma, vaataandoening in de schouder

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Academisch Medisch Centrum

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: ACHP pathologie, ischemische digiti, Volleybal

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Vingerdrukken (trifasisch/(normaal en niet-trifasisch/abnormaal) van de vingers van de dominante en niet dominante hand beoordeeld met behulp van vingerdrukmetingen.

Secundaire uitkomstmaten

- * De peak systolic value (PSV) en diameter van het lumen en vaatwandeigenschappen, zoals een teken van aneurysma, stenose, occlusie thrombus en dissectie, van de ACHP in de dominante schouder beoordeeld met behulp van echografie met Doppler.
- * De prevalentie en associatie van pathologie van de digiti en ACHP afwijkingen bij symptomatische en asymptomatische mannelijke topvolleyballers in Nederland.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

De prevalentie van koude, blauwe en bleke vingers in de slaghand tijdens en direct na het volleyballen varieerde tussen 11% en 27% bij mannelijke topvolleyballers in Nederland. Deze symptomen zijn geassocieerd met ischemie van de digiti die kan worden veroorzaakt door embolien als gevolg van pathologische veranderingen van de arteria circumflexa humeri posterior (ACHP).

Echter, of de onderzochte symptomen inderdaad geassocieerd zijn met pathologie van de digiti en de ACHP zal nog moeten blijken. Aangezien deze symptomen ook verklaard kunnen worden door verschillende andere vasculaire aandoeningen.

Doel van het onderzoek

1a) Het bepalen van de prevalentie van pathologie van de digiti, mogelijk als gevolg van emboli in de digiti, in de dominante hand bij symptomatische en asymptomatische mannelijke topvolleyballers in Nederland.

1b) Het bepalen van het verband tussen pathologie van de digiti in de dominante hand en de aanwezigheid of afwezigheid van symptomen van koude, blauwe en bleke vingers in de slaghand tijdens en direct na het volleyballen bij symptomatische en asymptomatische mannelijke topvolleyballers in Nederland.

2a) Het bepalen van de prevalentie van afwijkingen van de ACHP in de dominante schouder bij symptomatische en asymptomatische mannelijke topvolleyballers in Nederland.

2b) Het bepalen van het verband tussen afwijkingen van de ACHP in de dominante schouder en de aanwezigheid of afwezigheid van symptomen van koude, blauwe en bleke vingers in de slaghand tijdens en direct na het volleyballen bij symptomatische en asymptomatische mannelijke topvolleyballers in Nederland.

Onderzoekopzet

Case-control study (waarbij de cases de symptomatische volleyballers en de controls de asymptomatische volleyballers zijn)

Inschatting van belasting en risico

Aangezien de deelnemers onderzocht worden met behulp van standaard diagnostische procedures zijn er geen duidelijke risico's. Het mogelijke voordeel voor de deelnemers is dat, indien er een afwijking wordt gevonden, verdere diagnostiek ingezet kan worden om te analyseren of er sprake is van pathologie van de digiti en de ACHP en mogelijke onomkeerbare schade wellicht voorkómen kan worden.

Contactpersonen

Publiek

Academisch Medisch Centrum

Meibergdreef 9

Amsterdam 1105AZ

NL

Wetenschappelijk

Academisch Medisch Centrum

Meibergdreef 9
Amsterdam 1105AZ
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)

Spelers met symptomen van ACHP pathologie met embolieën in de digiti:

- * Mannelijke volleyballers actief in de hoogste Nederlandse competitie in de seizoenen 2010-2011 en/of 2011-2012.
- * Spelers die rapporteren 'soms of vaker last te hebben van koude of blauwe of bleke vingers in de slaghand tijdens of direct na het volleyballen'
- * Ondertekend informed consent.; Spelers met symptomen van ACHP pathologie met embolieën in de digiti:
- * Mannelijke volleyballers actief in de hoogste Nederlandse competitie in de seizoenen 2010-2011 en/of 2011-2012.
- * Spelers die niet rapporteren 'soms of vaker last te hebben van koude of blauwe of bleke vingers in de slaghand tijdens of direct na het volleyballen'
- * Ondertekend informed consent.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen

(Exclusiecriteria)

- * Een operatie aan de dominante schouder in de voorgeschiedenis
- * Leeftijd onder de 18 jaar
- * Het ontbreken van schriftelijk informed consent

Onderzoeksopzet

Opzet

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

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestopt
(Verwachte) startdatum:	10-07-2012
Aantal proefpersonen:	60
Type:	Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
Datum:	28-06-2012
Soort:	Eerste indiening
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	NL40280.018.12