

Rubber hand Illusie & eetstoornissen

Gepubliceerd: 06-08-2012 Laatste bijgewerkt: 30-04-2024

Het primaire doel van het huidige onderzoek is nagaan of AN patiënten en gezonde controles verschillen in hoe ze de vorm en grootte van een rubberen hand waarnemen, welke tijdens de Rubber Hand Illusie geïntegreerd wordt in hun lichaamsbeeld, in...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestopt
Type aandoening	Eetstoornissen en -afwijkingen
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON37616

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Rubber hand Illusie & eetstoornissen

Aandoening

- Eetstoornissen en -afwijkingen

Synoniemen aandoening

Anorexia Nervosa; Eetstoornissen

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Universiteit Utrecht

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: Anorexia Nervosa, Lichaamsbeeld, Rubber Hand Illusie

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

De primaire onderzoeksvariabele van de huidige studie is het verschil in schatting van de rubberen hand voor en tijdens de RHI. Deze variabele stelt ons in staat te testen of AN patiënten de rubberen hand anders waarnemen qua grootte tijdens de RHI dan controles. De primaire eindpunten van deze variabele zijn de verschillen in grootte schattingen van de rubber hand voor en tijdens de RHI. Om deze eindpunten te berekenen zullen de schattingen tijdens de RHI van 1) de breedte van de rubberen hand; 2) de breedte van de wijsvinger van de rubberen hand; en 3) de breedte van de pols van de rubberen hand worden afgetrokken van de schattingen voor de RHI van 1) de breedte van de rubberen hand; 2) de breedte van de wijsvinger van de rubberen hand; en 3) de breedte van de pols van de rubberen hand. Deze drie verschillscores stellen ons in staat om na te gaan of schattingen van de grootte van de rubberen hand voor en tijdens de RHI verschillen binnen en tussen participant groepen in de synchrone en a-synchrone conditie.

Secundaire uitkomstmaten

Om het eerste secundaire doel van het huidige onderzoek te kunnen onderzoeken zal met behulp van enkele vragenlijsten en een maat van perceptueel lichaamsbeeld eetstoornis gerelateerde pathologie onderzocht worden. De vragenlijsten die hiertoe worden afgenomen zijn de Body Shape Questionnaire en Eating Disorder Inventory II (vier subschalen), daarnaast zal perceptueel lichaamsbeeld gemeten worden door het verschil in schatting van de eigen hand

en daadwerkelijke maat van de eigen hand na te gaan. De somscore op beide vragenlijsten en de verschilscore op perceptueel lichaamsbeeld zal worden gebruikt om na te gaan of er een relatie bestaat tussen de de verschilscore in schatting van de rubber hand voor en tijdens de RHI en eetstoornis gerelateerde pathologie.

Om het tweede secundaire doel van de huidige studie, replicatie van de bevindingen van Eshkevvari et al (2011), te kunnen onderzoeken zal proprioceptive drift worden gemeten. Deze variabele wordt verkregen door de schatting van de locatie van de linker wijsvinger voor de RHI af te trekken van de geschatte locatie van de linker wijsvinger tijdens de RHI. Ook zal de embodiment score berekend worden, welke bestaat uit de somscore op de embodiment vragenlijst, en welke nagaat in hoeverre er sprake was van embodiment van de rubberen hand tijdens de RHI. Deze twee variabelen worden voor zowel de synchrone als a-synchrone conditie van de RHI berekend.

Om het derde secundaire doel van de huidige studie, nagaan of AN patienten een grotere temperatuursdaling laten zien, te kunnen onderzoek zal temperatuur van de linkerhand voorafgaand en na afname van de RHI gemeten worden. De verschilscore tussen deze metingen zal worden berekend, zodat nagegaan kan worden of de daling in temperatuur verschilt tussen AN patienten en controles. Deze variabele wordt voor zowel de synchrone als a-synchrone conditie van de RHI berekend.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Anorexia Nervosa (AN) is een van de meest invasieve psychosomatische stoornissen, met een relatief hoge mortaliteit. Om succesvolle behandeling te garanderen is het van groot belang dat de onderliggende mechanismen van AN in kaart worden gebracht. Een van de centrale symptomen van AN is een verstoorde ervaring van het eigen lichaam. Tot op heden zijn nog niet alle aspecten die horen bij een dergelijke verstoring in lichaamsbeeld volledig onderzocht, terwijl onderzoek wel laat zien dat lichaamsbeeld stoornissen de sleutel lijken te zijn voor volledige genezing. Daarom zal in het huidige onderzoek de focus liggen op de stabiliteit van het lichaamsbeeld.

In eerder onderzoek is gevonden dat AN patiënten meer vatbaar zijn voor de Rubber Hand Illusie (RHI), wat een maat voor stabiliteit van het lichaamsbeeld is. De verhoogde vatbaarheid van AN patiënten voor de RHI geeft aan dat zij een minder stabiel lichaamsbeeld hebben dan controles. Het is echter nog niet bekend of deze verminderde stabiliteit ook invloed heeft op het hoe lichaam wordt waargenomen met betrekking tot grootte en vorm.

Doel van het onderzoek

Het primaire doel van het huidige onderzoek is nagaan of AN patiënten en gezonde controles verschillen in hoe ze de vorm en grootte van een rubberen hand waarnemen, welke tijdens de Rubber Hand Illusie geïntegreerd wordt in hun lichaamsbeeld, in vergelijking tot hoe ze de rubberen hand waarnemen voor de RHI.

Een secundair doel van de huidige studie is nagaan of er een relatie bestaat tussen hoe de rubberen hand wordt ervaren en eetstoornis gerelateerde pathologie. Een tweede secundair doel van deze studie is het repliceren van de resultaten gevonden door Eshkevari et al (2012). Wij zullen ons hierbij specifiek richten op het repliceren van de resultaten met betrekking tot proprioceptive drift en embodiment scores tijdens de Rubber Hand Illusie. Eshkevari et al (2012) lieten zien dat AN patiënten een grotere mate van perceptual drift en embodiment van de rubberen hand ervaarden in zowel de synchrone als a-synchrone conditie van de RHI. Tot slot zal worden nagegaan of de, in de literatuur aangetoonde temperatuursdaling van hand waarmee de illusie wordt uitgevoerd, sterker aanwezig is bij AN patiënten. Eshkevari et al (2012) lieten al zien dat AN patiënten gevoeliger zijn voor de RHI, maar hebben de temperatuursdaling niet getest. Er mag verwacht worden dat een hogere gevoeligheid voor de RHI leidt tot een grotere temperatuursdaling in de hand tijdens de illusie

Onderzoeksopzet

Quasi-experimenteel onderzoek

Inschatting van belasting en risico

Ondanks dat het niet verwacht wordt, is het theoretisch mogelijk dat de participanten negatieve emoties ervaren tijdens het onderzoek, bijvoorbeeld ten gevolge van het ervaren van de rubber hand als de eigen hand. Echter, deze kans wordt klein geacht, omdat voordat participanten deelnemen wordt uitgelegd wat er tijdens het onderzoek zal gebeuren. De ervaring met eerder (AN) onderzoek leert dat participanten inzien waarom bepaalde methodes belangrijk zijn voor het onderzoek, en dat uitleg hierover eventuele zorgen omtrent de methode weg kan nemen. Daarbij, de kennis die wordt opgedaan in het huidige onderzoek zal niet alleen leiden tot meer inzicht in lichaamsbeeld stoornissen in AN, maar heeft mogelijk implicaties voor nieuwe behandelmethoden voor AN.

Contactpersonen

Publiek

Universiteit Utrecht

Heidelberglaan 2
Utrecht 3584 CS
NL

Wetenschappelijk

Universiteit Utrecht

Heidelberglaan 2
Utrecht 3584 CS
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: Vrouwelijk geslacht, tussen 18 en 35 jaar oud, gediagnosticeerd met Anorexia Nervosa, geen fysieke handicap (men moet in staat zijn taken uit te voeren waarbij men de armen en handen beweegt).; Gezonde controles: Vrouwelijk geslacht, tussen 18 en 35 jaar oud, BMI tussen 18.5 en 25, geen huidige, ernstige, psychische problemen, geen fysieke handicap (men moet in staat zijn taken uit te voeren waarbij men de armen en handen beweegt).

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Patienten: Gebruik van medicatie die de taakprestatie kan beïnvloeden door sedatieve effecten, duifheid of aantasting van psycho(motorische) vaardigheden, comorbide Borderline persoonlijkheidsstoornis of contact stoornis, recente start van behandeling, zwangerschap.

Gezonde controles: Gebruik van medicatie die de taakprestatie kan beïnvloeden door sedatieve effecten, duifheid of aantasting van psycho(motorische) vaardigheden, zwangerschap.

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen
Onderzoeksmodel:	Anders
Toewijzing:	Niet-gerandomiseerd
Blindering:	Open / niet geblindeerd
Controle:	Actieve controle groep
Doel:	Diagnostiek

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestopt
(Verwachte) startdatum:	12-02-2013
Aantal proefpersonen:	42

Type:

Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Datum:

06-08-2012

Soort:

Eerste indiening

Toetsingscommissie:

METC Universitair Medisch Centrum Utrecht (Utrecht)

Goedgekeurd WMO

Datum:

15-01-2013

Soort:

Amendement

Toetsingscommissie:

METC Universitair Medisch Centrum Utrecht (Utrecht)

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

NL40376.041.12