

Dagelijkse fysieke activiteit bij kinderen (6-12 jaar) met en zonder overgewicht en astma

Gepubliceerd: 30-05-2012 Laatste bijgewerkt: 30-04-2024

Het primaire doel van dit onderzoek is het vergelijken van de dagelijkse fysieke activiteit van kinderen met astma en overgewicht (AO), kinderen met astma (A), kinderen met overgewicht (O) en gezonde controles.

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

Samenvatting

ID

NL-OMON37625

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Fysieke activiteit bij astma en overgewicht

Aandoening

- Overige aandoening
- Luchtwegaandoeningen, congenitaal

Synoniemen aandoening

astma, luchtweg aandoening

Aandoening

Overgewicht en obesitas

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Medisch Universitair Ziekenhuis Maastricht

Overige ondersteuning: Stichting Astma Bestrijding

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: Activiteit, Astma, Kinderen, Overgewicht

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Als primaire uitkomstmaat in dit onderzoek is het aantal stappen per dag.

Daarnaast zullen als secundaire uitkomstmaten FEV1, FVC, FeNO,

%reversibiliteit, verschillende EBC-markers, hoeveelheid schermtijd per week,

de hoeveelheid tijd besteedt aan intensieve fysieke activiteit per week en de

hoeveelheid tijd er gebruik gemaakt wordt van actieve transport per week.

Secundaire uitkomstmaten

NVT

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Wereldwijd hebben de prevalenties van overgewicht en obesitas epidemische proporties bereikt. In Zuid-Limburg heeft 18% van de jongens en 15,5% van de meisjes overgewicht. Een recente meta-analyse toont inderdaad aan dat overgewicht samen gaat met een toegenomen risico op de ontwikkeling van astma (1). In de literatuur worden drie mogelijke hypothesen genoemd (2, 3): 1) het effect van obesitas op long fysiologie en longfunctie; 2) het effect van obesitas op ontsteking van de luchtwegen; 3) een toename in de gastro-oesofagale reflux.

De prevalentie van astma, obesitas en een sedentaire levensstijl zijn gelijktijdig toegenomen (4). Aangezien obesitas wordt gekarakteriseerd door een sedentaire levensstijl, wordt gesuggereerd dat ook kinderen met astma minder fysiek actief zijn. In de huidige literatuur is het onbekend wat voor rol fysieke activiteit speelt in de astma-obesitas associatie. Om dit te

onderzoeken moet eerst worden onderzocht of de dagelijkse fysieke activiteit verschilt tussen kinderen met astma (A), overgewicht (O), astma en overgewicht (AO) en kinderen zonder astma en overgewicht (controle groep). We verwachten dat kinderen met A en O een lagere dagelijkse fysieke activiteit hebben dan de kinderen uit de controle groep. Verder verwachten we dat de dagelijkse fysieke activiteit nog lager zal zijn in de AO groep.

Doel van het onderzoek

Het primaire doel van dit onderzoek is het vergelijken van de dagelijkse fysieke activiteit van kinderen met astma en overgewicht (AO), kinderen met astma (A), kinderen met overgewicht (O) en gezonde controles.

Onderzoeksopzet

Tijdens een eenmalig bezoek aan het ziekenhuis zullen de kinderen de volgende testen uitvoeren: 1) longfunctietest (Flow-volume curve); 2) FeNO meting; 3) vragenlijst naar fysieke activiteit en luchtwegklachten; 4) lengte en gewicht meting; 5) EBC

Vervolgens zullen de kinderen voor 7 aaneengesloten dagen een beweegmeter dragen. Aan het einde van elke dag vullen zij een dagboek in over fysieke activiteit die niet gemeten kan worden met een beweegmeter (bv zwemmen en fietsen).

In dit onderzoek zal de dagelijkse activiteit (gemeten met de beweegmeter en dagboekjes) tussen de vier groepen worden vergeleken. Daarnaast wordt gekeken naar verschillen in FEV1, FVC, FeNO, exhaled breath condensate (EBC) en reversibiliteit na toediening van luchtwegverwijders.

Inschatting van belasting en risico

Het bezoek aan het ziekenhuis duurt ongeveer 45 minuten en de deelnemers dragen de beweegmeter gedurende 7 dagen. Alleen niet-invasieve metingen en vragenlijsten zullen worden uitgevoerd. Er zijn geen risico's of voordelen voor de deelnemers.

Contactpersonen

Publiek

Medisch Universitair Ziekenhuis Maastricht

P. Debyeplein 28
6202 AZ

NL

Wetenschappelijk

Medisch Universitair Ziekenhuis Maastricht

P. Debyeplein 28
6202 AZ
NL

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Kinderen (2-11 jaar)

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

Kinderen van 6-12 jaar woonachting in Zuid Limburg

Astma:

- een astma diagnose door de huisarts of kinderarts EN symptomen suggestief voor astma ($\geq 9\%$ FEV1 reversibiliteit na 400 microgram salbutamol) EN/OF medicatie suggestief voor astma (minstens 1 dagelijkse dosis equivalent van kortwerkende of langwerkende beta2agonisten of inhalatiecorticosteroiden).;Obesitas:

- Een Bmi in de overgewicht/obesitas range volgens de LMS methode van Cole et al met data van de 4e nationale groei studie (BMI-SDS > 1.1 wordt gezien als overgewicht).

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

- Kinderen met congenitale afwijkingen van de luchtwegen of andere chronische longziektes zoals cystic fibrosis
- kinderen met mentale retardatie of syndromen
- kinderen met hartaandoeningen

- kinderen met fysieke limitaties waardoor intensieve fysieke activiteit onmogelijk is

Onderzoeksopzet

Opzet

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

Deelname

Nederland
Status: Werving gestopt
(Verwachte) startdatum: 11-06-2012
Aantal proefpersonen: 116
Type: Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO
Datum: 30-05-2012
Soort: Eerste indiening
Toetsingscommissie: METC academisch ziekenhuis Maastricht/Universiteit Maastricht, METC azM/UM (Maastricht)

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	NL40345.068.12