

Handfunctie van werkende patiënten met artrose van de handen.

Gepubliceerd: 27-04-2012 Laatste bijgewerkt: 01-05-2024

Primaire doel:Grijpkracht van werkende patiënten met handartrose vergelijken met gezonde werkende vrijwilligers. Secundair doel:De resultaten van de bijkomende testen van patiënten met handartrose vergelijken met gezonde werkende vrijwilligers. Het...

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

Samenvatting

ID

NL-OMON39355

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Functionele capaciteit van handartrose

Aandoening

- Gewrichtsaandoeningen

Synoniemen aandoening

gewrichtsslijtage

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Universitair Medisch Centrum Groningen

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W, stichting Beatrixoord

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: artrose, functionele capaciteit, handen

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Grijptest: handkracht

Secundaire uitkomstmaten

1. Perdue pegboard: vingervaarigheid
2. Complete Minnesota dexterity test: grove motoriek en handvaardigheid
3. knijptest: vingerkracht
4. Tillen boven het hoofd
5. Bovenhands werken
6. Repetitief reiken.

Andere uitkomstmaten

Sociodemographische gegevens

FIHOA (Nederlandstalige versie)

QuickDASH-DLV

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

De toenemende vergrijzing en de hoge kosten die dit met zich meebrengt, zal er waarschijnlijk toe leiden dat mensen zo lang mogelijk aan het werk gehouden worden. Met name in de leeftijdscategorie 45-67 jaar. Echter, met de toename van de leeftijd, nemen ook de gezondheidsproblemen toe. Artrose bijvoorbeeld, één van de belangrijkste oorzaken voor chronische invaliditeit of arbeidsongeschiktheid neemt aanzienlijk toe met de leeftijd. Steeds meer mensen met artrose van de handen die nog deelnemen aan het arbeidsproces, worden op de polikliniek Revalidatiegeneeskunde gezien. Om deze mensen zo lang mogelijk in het arbeidsproces te houden, is het belangrijk om te weten wat deze mensen kunnen in vergelijking met de *gezonde* populatie. Met andere woorden: wat is

de functionele capaciteit van patiënten met artrose aan de handen? En is deze te vergelijken met de gezonde populatie?

Doel van het onderzoek

Primaire doel:

Grijpkracht van werkende patiënten met handartrose vergelijken met gezonde werkende vrijwilligers.

Secundair doel:

De resultaten van de bijkomende testen van patiënten met handartrose vergelijken met gezonde werkende vrijwilligers.

Het beschrijven van de mogelijke beperkingen van patiënten met handartrose aan de hand van twee vragenlijsten.

Onderzoeksopzet

Veertig werkende patiënten met handartrose die voldoen aan de inclusiecriteria zullen worden geïnccludeerd. Patiënten zullen worden gerecruteerd uit het UMCG het MCL en de OZG. Sociodemografische and klinische gegevens zoals leeftijd, geslacht, ethniciteit, lengte, gewicht, beroep en "activiteiten waarbij intensief gebruik van de handen noodzakelijk is (zoals bijvoorbeeld, sport, tuinieren of muziekinstrumenten bespelen)" zullen worden verzameld. Na inclusie zullen de patiënten met handartrose geclassificeerd worden volgens de ACR criteria, Kellgren en Lawrence radiologische classificatie en niveau van ernst van pijn de afgelopen maand volgens de Visueel Analoge Schaal (VAS). De geïnccludeerde patiënten zullen een aantal functionele testen uitvoeren die de functionele capaciteit van de bovenste extremiteiten meten en 2 vragenlijsten invullen die de ervaren beperkingen meten.

De testen zijn:

1. Grijptest: handkracht
2. Perdue pegboard: vingervaarigheid
3. Complete Minnesota dexterity test: grove motoriek en handvaardigheid
4. knijptest: vingerkracht
5. Tillen boven het hoofd
6. Bovenhands werken
7. Repetitief reiken.

De vragenlijsten zijn:

- FIHOA (Functional Index for Hand Osteoarthritis). Nederlandstalige versie vertaald door Wittoek et al gebaseerd op de oorspronkelijke Franse FIHOA. Wittoek toonde uitstekende psychometrische eigenschappen (test-retest reliability, construct validity and internal consistency).
- QuickDASH-DLV (Quick Disabilities of Arm, Shoulder and Hand, Dutch Language Version). Deze vragenlijst bevat een optionele module over werk. De QuickDASH heeft uitstekende psychometrische eigenschappen aangetoond door Beaton et al, Gummesson et al and Veehof et al.

In eerste instantie zal de verkregen grijpkracht vergeleken worden tussen werkende patiënten met handartrose en gezonde werkende vrijwilligers. In tweede instantie zullen de andere testen tussen beide groepen vergeleken worden.

De gegevens van de gezonde vrijwilligers zal uit een bestaande database gehaald worden (METC protocol 2005/198: Prof. Dr. M.F. Reneman was de Principal Investigator betrokken bij deze studie).

De gehanteerde uitkomstmaten en de wijze waarop ze zijn bepaald zijn dezelfde voor beide studies (2005/198 en huidige studie).

Het is de bedoeling de hele groep werkende patiënten met OAH te matchen met de hele groep gezonde werkenden aan de hand van bekende of verwachte beïnvloedende variabelen (leeftijd, geslacht en work load). Net als bij het onderzoek

2005/198 zal de work load van de proefpersonen volgens de DOT (Dictionary of Occupational Titles) worden bepaald (<http://www.occupationalinfo.org>). De work load wordt onderverdeeld in *Sedentary*, *Light*, *Medium*, *Heavy* en *Very Heavy*. Het procentuele aantal proefpersonen in 1 van de 5 DOT onderverdelingen zal in beide groepen gelijk worden gemaakt. Er is dus geen sprake van individuele matching.

Inschatting van belasting en risico

Dit is een cross sectionele studie die het effect van handartrose op de handfunctie onderzoekt. Uitgebreide ervaring met FCE (functional capacity evaluation) in eerder onderzoek en patiëntenzorg toont aan dat de belasting en risico's voor patiënten zeer beperkt zijn. Er is een tijdelijk risico op overbelasting van de spieren en pezen (zoals bij gezonde mensen) waardoor spierpijn kan ontstaan.

Volgens "the international commission on radiological protection (ICRP)" is het ingeschatte risico per individu na 1 röntgenfoto van de benen of gewrichten gecategoriseerd als I: verwaarloosbaar risico op kanker na bestraling ($<0.01\text{mSv}$). In vergelijking, volgens het Rijks Instituut Voor Milieuhygiëne (RIVM), is de jaarlijkse bestralingsdosis in Nederland 2.4 mSv . De fysieke hinder van een radiologisch onderzoek is minimaal. De persoon wordt gevraagd 1 moment korter dan 1 minuut stil te zitten.

Contactpersonen

Publiek

Universitair Medisch Centrum Groningen

Van Starckenborghstraat 84
Groningen 9721 EE

NL

Wetenschappelijk

Universitair Medisch Centrum Groningen

Van Starkenborghstraat 84
Groningen 9721 EE
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)

- a. Werkend (gedefinieerd als >8u/week het afgelopen jaar).
- b. Gediagnosticeerd met primaire artrose gebaseerd op een Kellgren en Lawrence rating >2.
- c. Patiënt heeft het informed consent ondertekend, kan de 7 testen uitvoeren en kan de vragenlijsten invullen.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

- a. Van rechtswege Arbeidsongeschikt of gehandicapt persoon.
- b. Trauma bovenste ledematen die interfereren met onderzoeksdoelen.
- c. Operaties bovenste ledematen die interfereren met onderzoeksdoelen.
- d. Co-morbiditeiten bovenste ledematen die interfereren met onderzoeksdoelen.
- e. Relevante co-morbiditeiten niet gerelateerd aan de bovenste extremiteiten, maar die de uitvoering van de ULFC testen beïnvloeden.

Onderzoeksopzet

Opzet

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

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestopt
(Verwachte) startdatum:	18-10-2012
Aantal proefpersonen:	40
Type:	Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
Datum:	27-04-2012
Soort:	Eerste indiening
Toetsingscommissie:	METC Universitair Medisch Centrum Groningen (Groningen)
Goedgekeurd WMO	
Datum:	12-06-2013
Soort:	Amendement
Toetsingscommissie:	METC Universitair Medisch Centrum Groningen (Groningen)

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	NL38340.042.11