

Lichaamsrepresentatie en eetstoornissen

Gepubliceerd: 13-05-2011 Laatste bijgewerkt: 28-04-2024

BODY SCHEMA Het primaire doel van het huidige onderzoek is nagaan of AN patiënten en controles verschillen in lichaamsschema. Het eerste secundaire doel van het huidige onderzoek is nagaan in hoeverre lichaamsschema samenhangt met...

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

Samenvatting

ID

NL-OMON40113

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Lichaamsrepresentatie en 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, Lichaamsschema Lichaamsrepresentatie, Poortjes taak

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

BODY SCHEMA

De Body Schema taak zal mogelijke verstoringen in lichaamsschema meten. De uitkomstmaat voor deze taak is de A/S (aperture to shoulder ratio), welke gebaseerd is op het smalste poortje waar participanten hun schouders draaien wanneer ze er doorheenlopen en de schouderbreedte van de participanten. Er zal onderzocht worden of AN patiënten en controles verschillen in A/S waarde.

PMT PILOT

De PMT pilot heeft een primaire onderzoeksvariabele, namelijk, veranderingen in lichaamsschema over tijd (pre vs post meting). Lichaamsschema wordt gemeten met een imagery taak waarin participant aangeven of ze door hoepels, van verschillende afmetingen, zouden passen, terwijl ze deze actie in hun hoofd uitvoeren.

De kritieke hoepel ratio zal berekend worden, gebaseerd op de kleinste hoepel waarvoor participanten aangaven dat ze er door zouden passen minsten twee van de drie trials.

Secundaire uitkomstmaten

BODY SCHEMA

Om het eerste secundaire doel van de huidige studie te kunnen onderzoeken zal lichaamsdissatisfactie gemeten worden met twee vragenlijsten zal lichaamsdissatisfactie gemeten worden, namelijk de Body Shape Questionnaire en

de Physical Appearance State and Trait Anxiety Scale: Sate. De uitkomstmaten voor lichaamsdissatisfactie is de somscores op beide vragenlijsten zijn. Er zal onderzocht worden of er een correlatie bestaat tussen lichaamsdissatisfactie en A/S. Om het tweede secundaire doel van de huidige studie te kunnen onderzoeken zal het lichaamsbeeld van participanten nagegaan worden door hen hun schouderbreedte te laten inschatten. Deze geschatte breedte wordt vervolgens gebruikt om de uitkomstmaat A/S* (aperture to estimated shoulder size ratio) te bepalen. Er zal onderzocht worden of AN patiënten en controles verschillen in A/S*.

PMT PILOT

The PMT pilot heeft drie secundaire onderzoeksvariabelen

Ten eerste, om te onderzoeken of body-schema gerichte interventie effect heeft op lichaamsattitudes zal gekeken worden naar verschillen in pre- en post-meting in Body Shape Questionnaire scores (som score)

Ten tweede, om te onderzoeken of body-schema gerichte interventie effect heeft op visueel lichaamsbeeld zal gekeken worden naar verschillen in pre- en post-meting van visueel lichaamsbeeld, Dit wordt gemeten door participanten een lijn te laten trekken die de breedte van hun schouders en heupen aangeeft.

Ten derde, om te onderzoeken of body-schema gerichte interventie effect heeft op tactiel lichaamsbeeld zal gekeken worden naar verschillen in pre- en post-meting van tactiel lichaamsbeeld. Dit wordt gemeten met de Tactile Estimation Task, waarvan de uitkomstmaat de gemiddelde afstandsschatting is.

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 lichaamsrepresentatie volledig onderzocht, terwijl onderzoek wel laat zien dat lichaamsrepresentatie stoornissen de sleutel lijken te zijn voor volledige genezing. Daarom zal in het huidige onderzoek de focus liggen op lichaamsschema. Lichaamsschema verwijst naar een onbewuste representatie van het lichaam welke gebruikt wordt in actie, bijvoorbeeld bij het gaan zitten op een stoel. AN patiënten geven vaak aan dat zij zichzelf niet alleen te dik vinden (gedachten), maar ook daadwerkelijk zichzelf te dik voelen. Het is mogelijk dat een stoornis in lichaamsschema hieraan ten grondslag ligt.

Doel van het onderzoek

BODY SCHEMA

Het primaire doel van het huidige onderzoek is nagaan of AN patiënten en controles verschillen in lichaamsschema. Het eerste secundaire doel van het huidige onderzoek is nagaan in hoeverre lichaamsschema samenhangt met lichaamsdissatisfactie. Een tweede secundair doel van het huidige onderzoek is onderzoeken of mogelijke lichaamsschema verschillen tussen AN patiënten en controles verklaard kunnen worden door verschillen in lichaamsbeeld tussen de groepen.

PMT PILOT

Het doel van de PMT pilot is nagaan of een lichaamsschema gerelateerde toevoeging aan de PMT interventie invloed heeft op een aantal aspecten van lichaamsrepresentatie in AN (lichaamsattitudes, visueel/tactiel lichaamsbeeld, lichaamsschema)

Onderzoeksopzet

BODY SCHEMA

Quasi-experimenteel onderzoek

PMT PILOT

De PMT pilot heeft een exploratief/pilot design

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 gefilmd worden. Echter, deze kans wordt klein geacht, omdat voordat participanten deelnemen wordt uitgelegd dat zij gefilmd zullen worden en wat er met deze beelden zal gebeuren. De ervaring met eerder (AN) onderzoek leert dat participanten inzien waarom bepaalde methodes (in dit geval het filmen) 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 lichaamsrepresentatie stoornissen in AN, maar heeft mogelijk implicaties voor nieuwe behandelmethoden voor AN.

Contactpersonen

Publiek

Universiteit Utrecht

Heidelberglaan 2
Utrecht 3508TC
NL

Wetenschappelijk

Universiteit Utrecht

Heidelberglaan 2
Utrecht 3508TC
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)

BODY SCHEMA STUDY

Patiënten

Vrouwelijke geslacht, tussen 18 en 35 jaar oud, gediagnosticeerd met Anorexia Nervosa, geen fysieke handicap (men moet in staat zijn om te lopen en objecten in een doos te plaatsen).

Gezonde controles

Vrouwelijke geslacht, tussen 18 en 35 jaar oud, BMI tussen 19 en 25, geen huidige, ernstige, psychische problemen, geen fysieke handicap (men moet in staat zijn om te lopen en objecten in een doos te plaatsen).;PMT PILOT

Patiënten

Vrouwelijke geslacht, ouder dan 18, AN diagnose, PMT is onderdeel van behandeling

Gezonde controles

Vrouwelijke geslacht, ouder dan 18, geen AN diagnose

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

BODY SCHEMA

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, behandeling op de dagbehandeling-groep, zwangerschap.

Gezonde controles

Gebruik van medicatie die de taakprestatie kan beïnvloeden door sedatieve effecten, duifheid of aantasting van (psycho)motorische vaardigheden, zwangerschap.;PMT PILOT

Er zijn geen specifieke exclusie criteria opgesteld die niet al automatisch volgen uit de inclusie criteria. Mocht de therapeut om welke reden dan ook adviseren dat het niet verstandig is een bepaalde AN patiënt te includeren, dan zal dit uiteraard niet gebeuren

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Onderzoeksmodel: Anders

Toewijzing:	Niet-gerandomiseerd
Blinding:	Open / niet geblindeerd
Controle:	Actieve controle groep
Doel:	Diagnostiek

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestopt
(Verwachte) startdatum:	13-09-2011
Aantal proefpersonen:	110
Type:	Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
Datum:	13-05-2011
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)
Goedgekeurd WMO	
Datum:	27-05-2014
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	NL36056.041.11