

De invloed van Diepe Hersenstimulatie op de kritieke elementen van cognitieve controle in Obsessieve-Compulsieve patienten.

Gepubliceerd: 15-10-2014 Laatste bijgewerkt: 22-04-2024

In de voorgestelde studie zullen we experimenteel de effecten van DBS bestuderen op verschillende dimensies van cognitieve controle: de vrije wil beleving, instrumenteel leren, omgevingsveranderingen detectie en werkgeheugen.

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Zal niet starten
Type aandoening	Cognitieve en aandachtsstoornissen en -afwijkingen
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON40558

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Hoe DBS de cognitieve controle beïnvloedt in OCS patienten

Aandoening

- Cognitieve en aandachtsstoornissen en -afwijkingen

Synoniemen aandoening

Dwangneurose, Obsessieve-Compulsieve stoornis

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Academisch Medisch Centrum

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: Cognitie, Controle, Diepe hersenstimulatie, OCS

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Veranderingen in de neurale correlaten die gerelateerd zijn aan specifieke aspecten van cognitieve controle.

Secundaire uitkomstmaten

Verschillen en overeenkomsten vinden in het cognitieve controle netwerk tussen een aantal andere compulsieve stoornissen

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

'Cognitieve controle' verwijst naar een set vaardigheden die ons toestaan om flexibel ons gedrag aan te passen aan omgevingsfactoren en interne doelen. Deze vaardigheid is van centraal belang in bewustzijn, agentschap en vrije wil. Bovendien zijn essentiële alledaagse vaardigheden, zoals het opmerken van veranderingen in de omgeving, instrumenteel leren en aandacht/werkgeheugen, sterk afhankelijk van controle processen. Het verlies van cognitieve controle heeft een groot aandeel in allerlei neuropsychiatrische stoornissen, waaronder OCS. Het wordt gerapporteerd dat OCS patiënten vaak een duidelijk "verlies van vrijheid" ervaren in hun alledaagse leven (DSM IV).

Diepe hersenstimulatie in de Nucleus Accumbens (NAcc) wordt steeds vaker vermeld als een veelbelovende, experimentele behandeling voor therapie-resistente OCS patiënten (Denys et al., 2010). Bij deze behandelingsvorm wordt de NAc chronisch gestimuleerd met het doel om afwijkende hersenactiviteit te moduleren. Dit leidt vaak tot een significante afname in OCS-gerelateerde symptomen. Hoewel wordt aangenomen dat NAcc stimulatie hersengebieden moduleert die betrokken zijn bij cognitieve controle, zijn er tot nu toe geen resultaten bekend over de precieze invloed van DBS op cognitieve controle.

Doel van het onderzoek

In de voorgestelde studie zullen we experimenteel de effecten van DBS

bestuderen op verschillende dimensies van cognitieve controle: de vrije wil
beleving, instrumenteel leren, omgevingsveranderingen detectie en werkgeheugen.

Onderzoeksopzet

Observationele studie zonder invasieve metingen.

Inschatting van belasting en risico

De risico's geassocieerd met deelname kunnen als verwaarloosbaar worden beschouwd. Ook worden de proefpersonen naar onze mening minimaal belast.

Contactpersonen

Publiek

Academisch Medisch Centrum

Meibergdreef 5
Amsterdam 1105 AZ
NL

Wetenschappelijk

Academisch Medisch Centrum

Meibergdreef 5
Amsterdam 1105 AZ
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)

De primaire diagnose is OCS en de desbetreffende patient(e) wordt hiervoor behandeld met diepe hersenstimulatie in de Accumbale regio. Te testen tegen gezonde controles, en diegenen gediagnosticeerd met OCD, misophonia, ADHD en BDD.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Problemen met horen en/of zien (mits ongecorrigeerd).
Voorgeschiedenis met behandeling voor neurologische/endocriene problemen of huidige behandeling voor neurologische/endocriene problemen.
Gemiddelde inname van 3 of meer alcoholische units per dag.
Gebruik van recreatieve drugs 72 uur voor de start van de metingen en/of het gebruik van alcohol binnen de laatste 24 uur voor de start van de metingen.
Onregelmatig dag/nacht ritme.

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen
Onderzoeksmodel:	Parallel
Toewijzing:	Gerandomiseerd
Blindering:	Enkelblind
Controle:	Actieve controle groep
Doel:	Algemeen wetenschappelijk

Deelname

Nederland	
Status:	Zal niet starten
Aantal proefpersonen:	568
Type:	Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Datum: 15-10-2014

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	NL44841.018.13