

De effecten van pathologische veranderingen van voet structuren op de functie van de voet bij patiënten met plantaire fasciitis

Gepubliceerd: 27-05-2014 Laatste bijgewerkt: 20-04-2024

Deze exploratieve studie wordt uitgevoerd om ons begrip van de relaties tussen voetsmobilititeit, intrinsieke voetspieren en voetsegment kinematica tijdens het lopen bij patiënten met sub-acute en chronische plantair fasciitis te verbeteren. • Het...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestopt
Type aandoening	Pees-, ligament- en kraakbeenaandoeningen
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON40798

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Voet functie in plantaire fasciitis

Aandoening

- Pees-, ligament- en kraakbeenaandoeningen

Synoniemen aandoening

fasciitis plantaris, fibromatose van de fascia plantaris, plantaire fasciitis

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Revalidatiecentrum Het Roessingh

Overige ondersteuning: Roessingh Research and Development; in de vorm van een

studenten opdracht

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: Gangbeeld, Plantaire fasciitis, Voet functie, Voet structuren

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Passieve mobiliteit/beqwegelijkheid van voorvoet, midvoet en achtervoet in het sagitale, frontale en transversale vlak;

Bewegelijkheid van de hallux;

en de kinematica van de achtervoet, midvoet, voorvoet en hallux tijdens lopen

(VICON, Oxford metrics Ltd)

Secundaire uitkomstmaten

Spierdoorsnede van de intrinsieke voetspieren (Ultra-geluid meting)

Foot Function score (5FFI)

Voet statiek: Foot Posture index (FPI) en Joint alignment and motion (JAM)

Kracht m. hallucis flexor (hand dynamometer)

Pijn score (VAS)

dikte plantaire fascia thv aanhechting calcaneus (Ultra-geluid meting)

Kinetica tijdens lopen (AMTI krachtplaat)

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Fasciitis plantaris is de meest voorkomende voet stoornissen en treft ongeveer 10% van alle volwassenen tijdens hun leven. Deze ziekte is vervelend en zeer pijnlijk door degeneratie of ontsteking van de plantaire entheses van de plantaire fascia aan de calcaneus. Volledig herstel van PF kan zes tot achttien

maanden duren, ongeacht of er behandeling plaats vindt of niet. Meerdere risicofactoren voor PF zijn gerapporteerd, zoals obesitas, pes planus / cavus, diabetes mellitus en frequent hardlopen (Goff & Crawford, 2011; Roxas, 2005). Ondanks dat er meerdere risicofactoren onderzocht en gerapporteerd zijn, is er weinig aandacht besteed aan pathologische veranderingen van voetstructuren. Bovendien zijn de meeste studies uitgevoerd bij patiënten met een chronische vorm van plantaire fasciitis. Concluderend is momenteel de rol van pathologische veranderingen van voetstructuren op de vorming van plantaire fasciitis en bijbehorende effecten op de voetfunctie onduidelijk.

Doel van het onderzoek

Deze exploratieve studie wordt uitgevoerd om ons begrip van de relaties tussen voetmobiliteit, intrinsieke voetspieren en voetsegment kinematica tijdens het lopen bij patiënten met sub-acute en chronische plantair fasciitis te verbeteren.

- Het eerstedoel van dit project is het vergelijken van de voeteigenschappen van de patiënten met die van de controle groep om te beoordelen welke eigenschappen van de voetstructuren een mogelijk rol spelen in de etiologie van PF.
- Het tweede doel is het registreren en analyseren van de effecten van PF op de voet bewegingen gedurende lopen. De voet bewegingen van patiënten zullen vergeleken worden met die van de controle groep.
- Het derde doel is de analyse van correlaties tussen voeteigenschappen en voetbewegingen.

Onderzoeksopzet

Dit onderzoek heeft een cross-sectioneel design, met één meetsessie. Bij de meetsessie op de RRD worden voetsegment mobiliteit, vragenlijsten en spierkracht bepaald voor alle deelnemers. Tijdens de gangbeeldmeting zullen kinetika en kinematica worden bepaald en geanalyseerd voor zowel de gezonde proefpersonen en patiënten met fasciitis plantaris.

Inschatting van belasting en risico

Deelname aan deze studie heeft geen direct voordeel voor de proefpersoon. Het risico van deelname is klein, omdat lopen een natuurlijke en vertrouwde handeling is en deelname aan het onderzoek zal het ziektebeeld niet beïnvloeden. Wat betreft het gebruik van ultrageluid, Merritt (Merritt, 1989) meldt dat echografie een veilig beeldvormende modaliteit is. De Wereld Gezondheids Organisatie ondersteunt dat echografie een veilig en zeer flexibele imaging tool is (World Health Organization, 1998). Er zijn dus geen risico's verbonden met het (bij ons eenmalig) gebruik van echografie. Verder is bij alle metingen een fysiotherapeut aanwezig die de proefpersonen kan begeleiden. De proefpersonen kunnen op elk moment dat ze willen rusten tijdens de metingen en

ze kunnen het experiment op elk gewenst moment stoppen.

Contactpersonen

Publiek

Revalidatiecentrum Het Roessingh

Roessinghsbleekweg 33b
Enschede 7522 AH
NL

Wetenschappelijk

Revalidatiecentrum Het Roessingh

Roessinghsbleekweg 33b
Enschede 7522 AH
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)

1. Unilaterale plantiar fasciitis
2. Plantaire fascia dikte thv aanhechting calcaneus meer dan 4 mm dik
3. Pijn symptomen (VAS >5)
4. Voor patiënten met (sub) acute PF: minder dan 10 weken voetklachten

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

1. Plantaire fasciitis klachten die optreden na een trauma of wanneer er sprake is van mede-pathologieën aan bot en pees en zenuw
2. Patiënten met systeem- en metabole ziekten
3. Gebruik maken van loophulpmiddelen, met uitzondering van schoenzooltjes
4. Leeftijd jonger dan 18 jaar of ouder dan 55 jaar (om ouderdoms degeneratieve veranderingen te vermijden)
5. Andere voet- en enkelaandoeningen die de gewrichtsbewegingen van de voet tijdens lopen beïnvloeden
6. Andere aandoeningen die het lopen beïnvloeden

Onderzoeksopzet

Opzet

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

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestopt
(Verwachte) startdatum:	13-06-2014
Aantal proefpersonen:	55
Type:	Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
Datum:	27-05-2014
Soort:	Eerste indiening

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	NL48243.015.14
Ander register	NTR aanvraag 16406