

Ziekte-gerelateerde ondervoeding, kwetsbaarheid en invaliditeit: relaties en klinische uitkomsten bij COPD patiënten

Gepubliceerd: 03-03-2015 Laatste bijgewerkt: 21-04-2024

Het hoofddoel van deze studie is te onderzoeken of veranderingen in voedingsstatus correleren met veranderingen in de status van kwetsbaarheid; en de invloed van deze veranderingen op de klinische uitkomst van invaliditeit bij patiënten met...

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

Samenvatting

ID

NL-OMON42007

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

DiFiDi-COPD studie

Aandoening

- Overige aandoening
- Eetlust- en algemene voedingsstoornissen

Synoniemen aandoening

ondervoeding & kwetsbaarheid: slechte voedingstoestand & verzwakking

Aandoening

ondervoeding, kwetsbaarheid en invaliditeit

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Rijksuniversiteit Groningen

Overige ondersteuning: Centre of Expertise Healthy Ageing

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: invaliditeit, kwetsbaarheid, ondervoeding

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Ziekte-gerelateerde ondervoeding, kwetsbaarheid en invaliditeit

Secundaire uitkomstmaten

Voedingsinname en behoefte, fysieke activiteit, lichaamssamenstelling, fysiek functioneren, klinische uitkomsten

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Kwetsbaarheid wordt beschouwd als een aandoening waarbij er een verhoogd risico bestaat op het ontwikkelen van meer afhankelijkheid en/of sterfte bij het optreden van een stressvolle gebeurtenis zoals ziekte (Morley, Vellas et al. 2013). Kwetsbaarheid is een sterke voorspeller van de ongewenste klinische uitkomst van invaliditeit. Dit is een individueel probleem maar ook zeer relevant voor de maatschappij in zijn geheel, mensen worden steeds ouder maar niet persé op een onafhankelijke en gezonde manier. De complexe interacties tussen de verschillende factoren die een rol spelen in het multidimensionale en dynamische concept van kwetsbaarheid moeten nog worden opgehelderd (de Vries, Staal et al. 2011).

Aangezien ondervoeding een grote impact heeft op het fysiek functioneren, is de verwachting dat kwetsbaarheid en ondervoeding sterk met elkaar in verband staan. Het is van zeer groot belang om te weten hoe deze condities elkaar beïnvloeden om in het proces van kwetsbaar en invalide worden te kunnen ingrijpen.

Doel van het onderzoek

Het hoofddoel van deze studie is te onderzoeken of veranderingen in voedingsstatus correleren met veranderingen in de status van kwetsbaarheid; en de invloed van deze veranderingen op de klinische uitkomst van invaliditeit bij patiënten met chronische obstructieve longziekte (COPD). Het tweede doel van deze studie is te onderzoeken welke adaptieve strategieën patiënten ontwikkelen om om te gaan met uitdagingen op gebied van voeding; dus op welke wijze zij in staat zijn veerkracht op te brengen ten aanzien van adequate voedingsinname, en hoe houdt men dit op langere termijn vol.

Onderzoeksopzet

Voor deze studie (kwantitatief en kwalitatief onderzoek), zal een exploratieve longitudinale onderzoeksopzet van toepassing zijn.

Inschatting van belasting en risico

Patiënten zullen metingen ondergaan tijdens hun revalidatieperiode in het Centrum voor Revalidatie van het UMCG. In dit longitudinale design zullen de patiënten 3 maal gemeten worden tijdens de revalidatie periode en 4 maal in de follow-up periode. De volgende testen en vragenlijsten zullen worden gedaan: lichaamsgewicht, lengte, accelerometer, midden bovenarmomtrek en triceps huidplooi, bio-elektrische impedantie analyse (incl. vector-analyse) spierecho, handknijpkracht, loopsnelheid, Short Physical Performance Battery, spiertonus, PG-SGA, MNA, EFIP, GFI, Fried's criteria, WHODAS 2.0, voedingsdagboekje. De belasting van de metingen is: ongeveer 70 minuten per meetmoment in het Centrum voor Revalidatie en 45 minuten in de voorbereiding op de meting. De risico's van de metingen zijn verwaasloosbaar klein. In het kwalitatieve gedeelte van de studie duurt een interview max. 60 minuten.

Contactpersonen

Publiek

Universitair Medisch Centrum Groningen

Hanzeplein 1
Groningen 9700 RB
NL

Wetenschappelijk

Universitair Medisch Centrum Groningen

Hanzeplein 1

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)

Leeftijd 40 jaar of ouder
De Nederlandse taal begrijpen en spreken
Diagnose COPD door een longarts

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Rolstoelafhankelijkheid
Contra-indicatie voor fysieke activiteit
Ernstige cognitieve beperkingen
Huidallergie of zeer gevoelige huid
Palliatieve behandeling
Pacemaker

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:	30-03-2015
Aantal proefpersonen:	86
Type:	Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
Datum:	03-03-2015
Soort:	Eerste indiening
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	NL49996.042.14

Resultaten

Einddatum onderzoek: 28-02-2019

Totaal aantal deelnemers: 82