

Klaring van vasopressine en copeptin tijdens hemodialyse

Gepubliceerd: 11-12-2015 Laatste bijgewerkt: 19-04-2024

In kaart brengen hoe de ratio is van copeptin en vasopressine bij dialysepatiënten voor aanvang van dialyse is en of deze ratio beïnvloed wordt door hemodialyse door de klaring van beide moleculen te berekenen tijdens conventionele hemodialyse. Het...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestopt
Type aandoening	Nieraandoeningen (excl. nefropathieën)
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON42330

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Klaring tijdens hemodialyse

Aandoening

- Nieraandoeningen (excl. nefropathieën)

Synoniemen aandoening

Eindstadium nierfalen

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Interne Geneeskunde, Nefrologie

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: copeptin, hemodialyse, klaring, vasopressine

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Plasma vasopressine en copeptin spiegels voor en tijdens hemodialyse

Secundaire uitkomstmaten

Niet van toepassing

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Recent onderzoek bij 29 hemodialysepatiënten naar bloeddrukstabiliteit tijdens hemodialyse heeft inzicht gegeven in het beloop van de vasoconstrictor arginine vasopressine en het pro-hormoon copeptin. Vasopressine zou, in ieder geval deels, een rol kunnen spelen bij hemodynamische stabiliteit tijdens hemodialyse.

Vasopressine is echter moeilijk te analyseren is door de (pre-)analytische variabiliteit van het hormoon en er wordt gesuggereerd dat copeptin een goede marker is voor de secretie van vasopressine. In de huidige literatuur is er weinig bekend over het effect van hemodialyse op spiegels van vasopressine en copeptin in het bloed en de mate waarin beide hormonen worden verwijderd met dialyse. Om naast het effect van hemodialyse op vasopressine en copeptin ook naar het effect van nierfunctie op beide hormonen te kijken zijn de data van de 29 dialysepatiënten samengevoegd en vergeleken met ook reeds verzamelde data van patiënten met verschillende stadia van nierinsufficiëntie. Er worden tegenwoordig veel studies uitgevoerd met copeptin als biomarker en het is van belang om te doorgronden of er een effect van nierfunctie is op copeptin voor interpretatie van onderzoeksresultaten.

Het vergelijken van de data van de hemodialysepatiënten met de patiënten met nierinsufficiëntie wees uit dat de ratio copeptin/vasopressine anders ligt bij de dialysepatiënten en lijkt met name de plasma vasopressine waarde relatief laag te zijn ten opzichte van copeptin. Er zijn na controle geen aanwijzingen gevonden voor een fout in de meting van vasopressine (d.w.z. in de hantering met opslag en ontdooien van de samples en de assay bepaling zelf) en het zou kunnen zijn dat de ratio copeptin/vasopressine anders ligt in dialysepatiënten dan in patiënten met chronische nierinsufficiëntie. Echter, om dit met meer zekerheid te kunnen zeggen is het van belang om de meting van vasopressine in de dialysepatiënten te repliceren door opnieuw zowel vasopressine als copeptin te bepalen bij dialysepatiënten.

Doel van het onderzoek

In kaart brengen hoe de ratio is van copeptin en vasopressine bij dialysepatiënten voor aanvang van dialyse is en of deze ratio beïnvloed wordt door hemodialyse door de klaring van beide moleculen te berekenen tijdens conventionele hemodialyse. Het doel van de studie is om de resultaten van plasma vasopressine uit het voorgaande onderzoek te repliceren.

Onderzoeksopzet

Tijdens een reguliere dialysebehandeling zal driemaal bloed worden afgenomen: bij aanvang van dialyse (voor de kunstnier) en na 30 minuten dialyseren (voor en na de kunstnier). Tevens zal eenmaal dialysaat worden afgenomen na 30 minuten dialyseren.

Inschatting van belasting en risico

Het onderzoek zal worden uitgevoerd tijdens een reguliere hemodialysebehandeling en betreft driemaal een bloedafname van 10 ml, dus in totaal betreft het 30 ml bloed. Het bloed zal worden afgenomen uit de dialyselijnen, patiënten hoeven dus niet extra geprikt te worden. Er zijn geen risico's verbonden aan deelname aan dit onderzoek.

Contactpersonen

Publiek

Selecteer

Hanzeplein 1
Groningen 9713 GZ
NL

Wetenschappelijk

Selecteer

Hanzeplein 1
Groningen 9713 GZ
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)

Drie keer per week vier uur dialyseren op een shunt.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Jonger dan 18 jaar

Dialysefrequentie anders dan drie keer per week

Dialyseduur anders dan vier uur

Dialyseren middels een centraal veneuze catheter

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Blinding: Open / niet geblindeerd

Controle: Geen controle groep

Doel: Behandeling / therapie

Deelname

Nederland

Status:	Werving gestopt
(Verwachte) startdatum:	14-12-2015
Aantal proefpersonen:	15
Type:	Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
Datum:	11-12-2015
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	NL54865.042.15