

Aynptomatische jicht in patiënten met ernstig nierfalen gemeten met Dual energy CT (DECT) en echografie.

Gepubliceerd: 05-08-2015 Laatste bijgewerkt: 17-08-2024

Vaststellen het percentage patiënten met een chronische nierziekte, onbekend met jicht of aanvallen van artritis, die tophi hebben vastgesteld met DECT, echografie of lichamelijk onderzoek Vaststellen het percentage patiënten met een chronische...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestopt
Type aandoening	Gewrichtsaandoeningen
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, met invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON43979

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Jicht, tophi en nierfalen

Aandoening

- Gewrichtsaandoeningen
- Nefropathieën

Synoniemen aandoening

Jicht, tophi, uraat deposities

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Erasmus MC, Universitair Medisch Centrum Rotterdam

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: DECT, Echografie, Jicht, Nierfalen

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Het percentage patienten met tophi bij

- Dual Energy CT-scan
- Echografie
- Lichamelijk onderzoek

Het percentage patienten met erosies bij

- radiologisch onderzoek

Secundaire uitkomstmaten

Verschil tussen patiënten met tophi bij onderzoek in:

- Kwaliteit van leven gemeten met de health assessment questionnaire (HAQ) en shortform-36 (SF-36)
- Urine zuur spiegels in serum

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Jicht is een metabole ziekte van het purine metabolisme met manifestaties van chronische en acute artritis, tophus formatie en bot schade.

Jicht komt frequent voor in patiënten met een chronische nierziekte. Tophi (neerslag van urinezuur) en aanvallen van jicht artritis zijn geassocieerd met een verlies van kwaliteit aan leven en tophi kunnen leiden tot bot erosies en gewricht schade. Tophi en de daar opvolgende schade aan het bot kunnen voorkomen zonder aanvallen van jicht artritis (=asymptomatische jicht). Er zijn echter geen data over het voorkomen van asymptomatische jicht in patiënten met een chronische nierziekte. Onze hypothese is dat we tophi (neerslag van urinezuur) kunnen vast stellen met het gebruik van enkele nieuwe beeldvormende

technieken dual energy computed tomography (DECT) en echografie in patiënten met een chronische nierziekte. Indien dit het geval is kunnen patiënten met asymptomatische jicht in de toekomst kunnen worden behandeld voor het ontstaan van bot en gewricht schade door tophi. Tevens willen wij het voorkomen van tophi en erosieve schade onderzoeken in de hele populatie van patienten met een chronische nierziekten.

Doel van het onderzoek

Vaststellen het percentage patiënten met een chronische nierziekte, onbekend met jicht of aanvallen van artritis, die tophi hebben vast gesteld met DECT, echografie of lichamelijk onderzoek

Vaststellen het percentage patiënten met een chronische nierziekte, die tophi hebben vast gesteld met , echografie of lichamelijk onderzoek en/of erosies vastgesteld met conventionele rontgen.

Onderzoeksopzet

crossectione cohort studie

Inschatting van belasting en risico

De belasting voor de patiënt bestaat uit een eenmalig extra bezoek aan het ziekenhuis van 1,5 uur, waarin onder andere 2 invasieve onderzoeken plaats vinden: DECT of conventionele rontgen en Echografie. Het risico van beide onderzoeken is verwaarloosbaar klein.

Voordeel voor de patiënt is dat hij wordt onderzocht op het voorkomen van een veel voorkomende goed behandelbare complicatie van chronische nierziektes.

Contactpersonen

Publiek

Erasmus MC, Universitair Medisch Centrum Rotterdam

's Gravendijkwal 230
Rotterdam 3015 CE
NL

Wetenschappelijk

Erasmus MC, Universitair Medisch Centrum Rotterdam

's Gravendijkwal 230
Rotterdam 3015 CE
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)

- eGFR < 30 ml/min/1,73m²
- chronische nier ziekte (6 maanden)
- > 18 jaar

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

- slechte kennis van de Nederlandse taal
- Geen informed consent
- zwangerschap
- dialyse afhankelijkheid

Alleen voor een selectie van de patienten:

- Geschiedenis van jicht of aanvallen van artritis
- Gebruik van urinezuur verlagende medicatie (allopurinol, desuric of adenuric)

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Observationeel onderzoek, met invasieve metingen

Blinding: Open / niet geblindeerd

Controle: Geen controle groep

Doel: Diagnostiek

Deelname

Nederland

Status: Werving gestopt

(Verwachte) startdatum: 18-08-2015

Aantal proefpersonen: 0

Type: Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Datum: 05-08-2015

Soort: Eerste indiening

Toetsingscommissie: METC Erasmus MC, Universitair Medisch Centrum Rotterdam (Rotterdam)

Goedgekeurd WMO

Datum: 13-06-2016

Soort: Amendement

Toetsingscommissie: METC Erasmus MC, Universitair Medisch Centrum Rotterdam (Rotterdam)

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	NL53350.078.15