

# Fitheid en Functioneren na een Beroerte.

## Relatieve aerobe belasting van het dagelijks leven na een beroerte.

Gepubliceerd: 21-03-2018 Laatst bijgewerkt: 10-04-2024

Deze studie zal referentiewaarden leveren voor de (relatieve) aerobe belasting van dagelijkse activiteiten voor mensen na een beroerte. Daarnaast zal de impact van de relatieve aerobe belasting op het dagelijks activiteitsniveau worden onderzocht...

|                             |                                                     |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------|
| <b>Ethische beoordeling</b> | Goedgekeurd WMO                                     |
| <b>Status</b>               | Werving gestart                                     |
| <b>Type aandoening</b>      | Overige aandoening                                  |
| <b>Onderzoekstype</b>       | Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen |

## Samenvatting

### ID

NL-OMON46699

### Bron

ToetsingOnline

### Verkorte titel

Fitheid en Functioneren na een beroerte

### Aandoening

- Overige aandoening
- Centraal zenuwstelsel vaataandoeningen

### Synoniemen aandoening

beroerte, cerebrovasculair accident (CVA)

### Aandoening

cerebrovasculair accident

### Betreft onderzoek met

Mensen

## Ondersteuning

**Primaire sponsor:** Heliomare

**Overige ondersteuning:** Ministerie van OC&W, Heliomare

## Onderzoeksproduct en/of interventie

**Trefwoord:** Aerobe belasting, Aerobe capaciteit, Beroerte, Dagelijkse Activiteiten (ADL)

## Uitkomstmaten

### Primaire uitkomstmaten

Deze studie zal de absolute en relatieve belasting van verschillende dagelijkse activiteiten voor mensen na een beroerte bepalen. Hiertoe zal het zuurstofverbruik worden gemeten tijdens deze activiteiten en gedurende een maximale inspanningstest. Daarnaast zal het activiteitsniveau in het dagelijkse leven worden gemeten middels activiteitenmonitoring en zal de relatie tussen activiteitsniveau, vermoeidheid en relatieve aerobe belasting worden bepaald.

### Secundaire uitkomstmaten

De aerobe belasting van dagelijkse taken zal ook worden uitgedrukt in hartslag en ervaren mate van inspanning. Daarnaast zal de invloed van verschillende cognitieve en functionele karakteristieken op de (relatieve) aerobe belasting en op activiteitsniveau worden bepaald.

## Toelichting onderzoek

### Achtergrond van het onderzoek

Mensen die een beroerte hebben gehad hebben een verminderde fitheid ten opzichte van hun gezonde leeftijdsgenoten. Daarnaast is de aerobe belasting van dagelijkse taken hoger voor deze populatie. Vaak worden deze zaken los van

elkaar onderzocht, maar de daadwerkelijke impact op het dagelijks functioneren wordt pas duidelijk wanneer zij samen worden beschouwd. Momenteel zijn er geen referentiewaarden van de aerobe belasting van dagelijkse activiteit na een beroerte beschikbaar. Daarnaast is de relatie tussen aerobe belasting en aerobe capaciteit; de relatieve aerobe belasting, nog niet gekwantificeerd. Mensen die een hoge relatieve belasting ervaren in het dagelijks leven zullen waarschijnlijk ofwel meer vermoeidheid ervaren in het dagelijks leven, ofwel minder actief zijn. Die vermoeidheid of inactiviteit kan een grote impact hebben op het dagelijks functioneren en participatie in de samenleving.

## **Doel van het onderzoek**

Deze studie zal referentiewaarden leveren voor de (relatieve) aerobe belasting van dagelijkse activiteiten voor mensen na een beroerte. Daarnaast zal de impact van de relatieve aerobe belasting op het dagelijks activiteitsniveau worden onderzocht.

## **Onderzoeksopzet**

Deze studie bestaat uit een cross-sectionele study waarin de (relatieve) aerobe belasting van verschillende dagelijkse activiteiten wordt bepaald. Een tweede observationele studie zal de relatie onderzoeken tussen voorspelde relatieve belasting van dagelijkse activiteiten en activiteitsniveau en ervaren vermoeidheid in het dagelijks leven.

## **Inschatting van belasting en risico**

Deelnemers in het eerste experiment zullen verschillende activiteiten uit het dagelijks leven uitvoeren, op maximaal twee dagen, elk bezoek zal maximaal 2,5 uur duren. Tijdens deze activiteiten wordt de zuurstofopname gemeten door middel van een mobiel ademgasanalyse systeem. Gezonde controles zullen een maximale inspanningstest (IST) uitvoeren voorafgaand aan de dagelijkse activiteiten metingen. Mensen na een beroerte zullen een IST uitvoeren als onderdeel van de klinische praktijk.

Deelnemers aan het tweede experiment worden geïnstrueerd in het dragen van een activiteitenmonitor. Deze dragen zijn gedurende 5 dagen. Het instructiebezoek duurt ongeveer 1 uur.

Tijdens het eerste bezoek vullen deelnemers vragenlijsten in over hun functionele status, participatie en ervaren vermoeidheid.

## **Contactpersonen**

## Publiek

Heliomare

Relweg 51  
Wijk aan Zee 1949 EC  
NL

## Wetenschappelijk

Heliomare

Relweg 51  
Wijk aan Zee 1949 EC  
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)

- Is 18 jaar of ouder
- Voldoet aan de American College of Sports Medicine (ACSM) inclusie criteria voor een cardiopulmonale inspanningstest (Thompson et al. 2013; Pescatello et al. 2014); Alleen van toepassing voor mensen na een beroerte:
- Heeft een eerste of herhaalde beroerte gehad, gediagnosticeerd door een neuroloog
- Is in revalidatie bij Heliomare
- Tijd na de beroerte is tussen 7 dagen en 6 maanden (subacute beroerte)
- Is ingedeeld voor een maximale inspanningstest als een deel van de klinische praktijk
- Minimaal Functional Ambulation Categorie (FAC) 2: Patiënt heeft voortdurend of met tussenpozen hulp nodig bij het bewaren van de balans of de coördinatie.
- Berg Balance Scale score boven de 43: lopen met een loophulpmiddel waarschijnlijk.

- Begrijpt de gegeven instructies

## **Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)**

- Exclusiecriteria vastgesteld door het American College of Sports Medicine (ACSM) voor maximale inspanningstest
- Absolute contra-indicaties voor inspanning zoals vastgesteld door het ASCM
- Cognitieve of communicatieve stoornissen waardoor niet in staat de oefeningen te begrijpen
- Niet aan de beroerte gerelateerde sensorische of motorische aandoeningen die het bewegen beïnvloeden
- Niet aan de beroerte gerelateerde aandoeningen die het energieverbruik of de aerobe capaciteit beïnvloeden

## **Onderzoeksopzet**

### **Opzet**

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

### **Deelname**

|                         |                       |
|-------------------------|-----------------------|
| Nederland               |                       |
| Status:                 | Werving gestart       |
| (Verwachte) startdatum: | 16-04-2018            |
| Aantal proefpersonen:   | 260                   |
| Type:                   | Werkelijke startdatum |

## **Ethische beoordeling**

|                 |            |
|-----------------|------------|
| Goedgekeurd WMO |            |
| Datum:          | 21-03-2018 |

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     | NL64431.029.18 |