

Connecties maken tussen fysieke activiteit en voeding ter verbetering van postprandiale (cognitieve) gezondheid

Gepubliceerd: 15-02-2018 Laatste bijgewerkt: 19-03-2025

Inzicht krijgen in hoe de samenstelling van de maaltijd van invloed kan zijn op de effecten van langdurig zitten en zitten onderbroken door fysieke activiteit op cognitie en gezondheid.

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestopt
Type aandoening	Levensstijlaangelegenheden
Onderzoekstype	Interventie onderzoek

Samenvatting

ID

NL-OMON48965

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

BridgePAD

Aandoening

- Levensstijlaangelegenheden

Synoniemen aandoening

langdurig zitten, sedentair gedrag

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Radboud Universitair Medisch Centrum

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: Cognitie, Fysieke activiteit, Voeding, Zitten

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Cognitie

Secundaire uitkomstmaten

- 1) Cerebrovasculaire gezondheid
- 2) Metabole gezondheid
- 3) Waarneembare voordelen

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Sedentair gedrag is een onafhankelijke risicofactor voor hart- en vaatziekten, type II diabetes en sterfte door alle oorzaken en is ook in verband gebracht met verminderde cognitie. In de huidige maatschappij worden vaak ongezonde maaltijden geconsumeerd (bijvoorbeeld hoog vet / veel calorieën) gevolgd door langdurige perioden van zitten. Daardoor worden mensen blootgesteld aan de negatieve effecten van zitten en de maaltijd. Er is veel onderzoek gedaan om te bepalen of het opbreken van zitten de metabole gezondheid kan verbeteren en het resultaat laat zien dat het opbreken met fysieke activiteit van lage/matige intensiteit cardiovasculaire risicofactoren kan beïnvloeden. Er is echter minder bekend over hoe een maaltijd de acute effecten van zitten/opbreken van zitten op cardiovasculaire en cognitieve gezondheid kan beïnvloeden. Terwijl bekend is dat een maaltijd acute effecten kan hebben op cognitie en dat de samenstelling van de maaltijd invloed heeft op de uitkomst.

Doel van het onderzoek

Inzicht krijgen in hoe de samenstelling van de maaltijd van invloed kan zijn op de effecten van langdurig zitten en zitten onderbroken door fysieke activiteit op cognitie en gezondheid.

Onderzoeksopzet

Onderzoeksproduct en/of interventie

Tijdens de meetingsdagen ontvangen de deelnemers een ontbijt met een specifieke samenstelling. Daarna zullen ze vier opeenvolgende uren gaan zitten of vier uur zitten onderbroken met fysieke activiteitsperiodes.

Inschatting van belasting en risico

Deelnemers zullen het onderzoekscentrum vijf keer bezoeken (totaal 28.5 uur). Alle metingen zijn niet-invasief, behalve de bloedafnames (veneus bloed). Veneuze bloedafname is met een laag risico geassocieerd. Een kort ongemak (drie minuten) wordt verwacht wanneer de hand van de proefpersoon in ijskoud water wordt geplaatst tijdens de Cold Pressure Test (drie minuten, om vaatfunctie te meten). Als het ongemak door een proefpersoon als ondraagbaar waargenomen wordt dan wordt de test gestopt. Het risico van deelname is dus beoordeeld als verwaarloosbaar, terwijl de studie mogelijk kan leiden tot belangrijke inzichten in het verbeteren van de gezondheid van een groot deel van de algemene bevolking, die risico loopt op verminderde gezondheid.

Contactpersonen

Publiek

Radboud Universitair Medisch Centrum

Geert Grooteplein Zuid 10
Nijmegen 6525 GA
NL

Wetenschappelijk

Radboud Universitair Medisch Centrum

Geert Grooteplein Zuid 10
Nijmegen 6525 GA
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)

- * overgewicht of obesitas (BMI ≥ 25 kg/m² ≤ 35 kg/m²)
- * sedentair en inactief (zitten > 40 uur doordeweeks; minder aeroob fysiek actief dan aanbevolen van de WHO)
- * leeftijd ≥ 45 jaar
- * capaciteit tot geven van informed consent
- * beheersing van de Nederlandse taal

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Dieetgewoontes/ aandoeningen waardoor problemen kunnen ontstaan met de voedingsinterventie, inclusief het volgen van een vegetarisch dieet

Lichamelijke/ mentale omstandigheden waardoor problemen kunnen ontstaan met de voedings/ fysieke activiteit interventie

MoCA-score ≥ 25

Diabetes mellitus, hart- en vaatziekten, gastro-intestinale aandoeningen, kanker, epilepsie, onbehandelde of instabiele schildklier-aandoening, onbehandelde hypertensie, chronische ziektes of letsels die grote beperkingen geven

Glucose / lipidenverlagende medicijnen, ontstekingsremmers, antidepressiva gebruik met depressieve klachten

Roken, meer dan drie alcohol consumpties per dag

Op dit moment meedoen aan ander onderzoek

Zwangerschap of borstvoeding/geplande zwangerschap

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Interventie onderzoek
Onderzoeksmodel:	Cross-over
Blinding:	Open / niet geblindeerd
Controle:	Geen controle groep
Doel:	Preventie

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestopt
(Verwachte) startdatum:	26-03-2018
Aantal proefpersonen:	24
Type:	Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
Datum:	15-02-2018
Soort:	Eerste indiening
Toetsingscommissie:	CMO regio Arnhem-Nijmegen (Nijmegen)
Goedgekeurd WMO	
Datum:	16-04-2018
Soort:	Amendement
Toetsingscommissie:	CMO regio Arnhem-Nijmegen (Nijmegen)
Goedgekeurd WMO	
Datum:	08-10-2018
Soort:	Amendement
Toetsingscommissie:	CMO regio Arnhem-Nijmegen (Nijmegen)
Goedgekeurd WMO	
Datum:	05-03-2019
Soort:	Amendement
Toetsingscommissie:	CMO regio Arnhem-Nijmegen (Nijmegen)
Goedgekeurd WMO	
Datum:	09-05-2019
Soort:	Amendement

Registraties

Opgevolgd door onderstaande (mogelijk meer actuele) registratie

Geen registraties gevonden.

Andere (mogelijk minder actuele) registraties in dit register

ID: 25025

Bron: NTR

Titel:

In overige registers

Register	ID
CCMO	NL64153.091.17
OMON	NL-OMON25025