

Relatie tussen cognitieve en motorische vermoeidheid in patiënten met een functionele stroke mimic of een herseninfarct.

Gepubliceerd: 18-05-2020 Laatste bijgewerkt: 08-04-2024

Neemt de prestatie op een vermoeiende duale taak bij patiënten met FSM meer af vergeleken met patiënten met een herseninfarct? Wat zijn de verschillen in cognitief functioneren en motorische vermoeidheid tussen FSM, herseninfarct en gezonde...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestart
Type aandoening	Centraal zenuwstelsel vaataandoeningen
Onderzoekstype	Interventie onderzoek

Samenvatting

ID

NL-OMON49453

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Vermoeidheid in FSM en herseninfarct

Aandoening

- Centraal zenuwstelsel vaataandoeningen

Synoniemen aandoening

Functionele stroke mimics, herseninfarct

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Universitair Medisch Centrum

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: Functionele stroke mimic, Herseninfarct, Vermoeidheid

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Prestatie tijdens de dubbel-taak (CRT): reactietijden en aantal fouten; tijdens en na de vermoeiende motorische taak.

Secundaire uitkomstmaten

- Angst- en depressiescores (HADS)
- Score vermoeidheidsvragenlijst (DMFS, FSS, MFIS)
- Zijde sterkste hand
- Verschil gestimuleerde maximale kracht en vrijwillig geleverde maximale kracht.
- Baseline karakteristieken; geslacht en leeftijd.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Bij functionele neurologische klachten is de functie van het zenuwstelsel verstoord zonder dat er sprake is van structurele schade. Patiënten met functionele aandoeningen kunnen zich presenteren met acute symptomen welke erg lijken op die van een herseninfarct, dit wordt een functionele stroke mimic (FSM) genoemd. Vermoeidheid is een groot probleem bij functionele neurologische aandoeningen en na een herseninfarct. In deze studie willen we meer inzicht krijgen in de interactie tussen motorische en cognitieve vermoeidheid. Studies bij gezonde controles hebben aangetoond dat tijdens een dual-task (DT), een cognitieve taak in combinatie met een vermoeiende motorische taak, de prestaties op de cognitieve taak in de loop van de tijd afnemen (bij vermoeidheid). We veronderstellen dat bij patiënten met een functionele stroke mimic en patiënten met een herseninfarct deze interactie sterker is in vergelijking met gezonde controles. We willen ook onderzoeken of de symptomen en de interactie tussen cognitieve en motorische vermoeidheid na verloop van

tijd herstelt. Onze groep heeft deze dubbele taak al uitgevoerd bij patiënten met MS. (METc 2010-150)

Doel van het onderzoek

Neemt de prestatie op een vermoeiende duale taak bij patiënten met FSM meer af vergeleken met patiënten met een herseninfarct? Wat zijn de verschillen in cognitief functioneren en motorische vermoeidheid tussen FSM, herseninfarct en gezonde controles? Wat is de relatie tussen de scores van de vermoeidheidsvragenlijst en de prestaties op de cognitieve en motorische taken? Hoe veranderen de prestaties van de dubbele taak na een jaar in FSM en herseninfarct?

Onderzoeksopzet

De onderzoeksopzet is een monocenter interventie studie. Proefpersonen voeren een cognitieve taak uit: een reactietaak met twee keuzes (CRT). De CRT wordt los uitgevoerd, en tegelijkertijd met een motorische taak (d.w.z. de dubbele taak). Patiënten en controles worden gemeten op twee tijdstippen, 6 weken en 12 maanden na opname in het ziekenhuis. Op elk tijdstip bestaat het onderzoek uit twee sessies van anderhalf uur, op twee afzonderlijke dagen. Kracht en spieractiviteit (EMG) van de eerste dorsale interosseuze spier (FDI) worden tijdens elke sessie gemeten. Tijdens de krachtmeting zal de ulnaire zenuw elektrisch worden gestimuleerd. De maximale knijpkracht zal aan beide handen worden gemeten middels een knijpkrachtmeter.

Onderzoeksproduct en/of interventie

nvt

Inschatting van belasting en risico

Er zijn geen risico's aan verbonden. Tijdsinvestering voor proefpersonen is 2 x 2 x 1,5 uur (6 uur).

Contactpersonen

Publiek

Selecteer

Hanzeplein 1
Groningen 9700 RB

NL

Wetenschappelijk

Selecteer

Hanzeplein 1
Groningen 9700 RB
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)

Leeftijd 18-67
Voor patiënten: Diagnose functionele stroke mimic of herseninfarct
In patiënten met een herseninfarct: NIHSS <10 bij binnenkomst
Goede handfunctie
Rechtshandig

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Drugs of alcohol verslaving
Psychiatrische stoornis
Neurologische stoornis anders dan functionele stroke mimic of herseninfarct
Verminderd gehoor

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Interventie onderzoek
Onderzoeksmodel:	Anders
Toewijzing:	Niet-gerandomiseerd
Blinding:	Open / niet geblindeerd
Controle:	Geneesmiddel
Doel:	Algemeen wetenschappelijk

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestart
(Verwachte) startdatum:	21-08-2020
Aantal proefpersonen:	80
Type:	Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
Datum:	18-05-2020
Soort:	Eerste indiening
Toetsingscommissie:	METC Universitair Medisch Centrum Groningen (Groningen)
Goedgekeurd WMO	
Datum:	16-09-2020
Soort:	Amendement
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	NL72758.042.20