

Onderzoek naar het effect van Inference Based Approach bij jongeren met een dwangstoornis.

Gepubliceerd: 28-07-2022 Laatste bijgewerkt: 09-11-2024

Onderzoeken van de effectiviteit van IBA door het meten van de ernst van de dwangklachten en het realiteitsbesef.

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestart
Type aandoening	Angststoornissen en -symptomen
Onderzoekstype	Interventie onderzoek

Samenvatting

ID

NL-OMON51632

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Behandeling met IBA bij jongeren met een dwangstoornis.

Aandoening

- Angststoornissen en -symptomen

Synoniemen aandoening

dwang, obsessieve-compulsieve stoornis

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Radboud Universitair Medisch Centrum

Overige ondersteuning: Karakter KJP

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: dwangstoornis, effect, IBA, jongeren

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Ernst van de OCS, gemeten met de CY-BOCS.

Secundaire uitkomstmaten

OCS symptomen, gemeten met drie-wekelijkse meetmomenten van de aanwezige dwanggedachten, dwanghandelingen en mate van realiteitsbesef bij de jongeren.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Adolescenten met de obsessieve-compulsieve stoornis (OCS) hebben obsessies, compulsies of beide (APA, 2014). OCS is een ernstige psychiatrische stoornis, die veel aspecten van het leven van adolescenten beïnvloedt (Weidle et al., 2014; Storch et al., 2018). De eerste keus behandeling voor jongeren met OCS is cognitieve gedragstherapie (CGT) (Kenniscentrum KJP; AACAP, 2012), bestaande uit exposure met responspreventie (ERP) en cognitieve therapie (Öst et al., 2016). Behandeling van adolescenten met OCS door middel van CGT leidt tot significante symptoomreductie in bijna 70% van de afgeronde behandelingen (Öst et al., 2016). Echter, na afronding van de behandeling voldoet ongeveer 50% van de adolescenten nog steeds aan de criteria voor OCS (Öst et al., 2016).

Adolescenten met OCS die onvoldoende baat hebben bij behandeling met CGT, hebben ernstige symptomen, waaronder weinig of geen realiteitsbesef (Sharma et al., 2021; Nissen & Parner, 2018; Storch et al., 2014). Gezien de substantiële groep non-responders op CGT is van belang dat er meer effectieve behandelingen van OCS beschikbaar komen. Inference Based Approach (IBA) is al een effectieve behandeling voor volwassenen met OCS (O'Connor et al., 2005; Visser et al., 2015) en is effectiever bij volwassenen met OCS en slecht realiteitsbesef (Visser et al., 2015). De hypothese is dat IBA een effectief alternatief zou kunnen zijn voor CGT bij de behandeling van adolescenten met OCS. Deze studie zal een eerste stap zijn in het onderzoeken van de werkzaamheid van IBA als behandeling voor adolescenten met OCS.

Doel van het onderzoek

Onderzoeken van de effectiviteit van IBA door het meten van de ernst van de dwangklachten en het realiteitsbesef.

Onderzoeksopzet

Een non-concurrent multiple baseline design met 8 deelnemers die gedurende 20 sessies IBA ontvangen in één specialistische GGZ instelling in Nederland.

Onderzoeksproduct en/of interventie

20 sessies IBA behandeling.

Inschatting van belasting en risico

Er wordt geen belasting of risico's verwacht als gevolg van de onderdelen van de IBA interventie zoals gebruikt bij dit onderzoek. In tegenstelling tot CGT zullen de onderdelen van IBA niet bestaan uit blootstelling aan gevreesde gevolgen terwijl geprobeerd wordt niet toe te geven aan dwanghandelingen. Bovendien zullen dwanggedachten niet in twijfel worden getrokken of worden uitgedaagd. Deze kenmerken kunnen deelnemers helpen gemotiveerd te blijven om de behandeling te voltooien en te merken dat hun dwangsymptomen verbeteren.

Contactpersonen

Publiek

Radboud Universitair Medisch Centrum

Delta 1a
Arnhem 6825 ML
NL

Wetenschappelijk

Radboud Universitair Medisch Centrum

Delta 1a
Arnhem 6825 ML
NL

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Adolescenten (12-15 jaar)

Adolescenten (16-17 jaar)

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

- Primaire diagnose OCS
- Totaalscore van 16 of hoger op de CY-BOCS
- Leeftijd tussen 12 en 17;11
- Medicatie moet minimaal een maand stabiel zijn.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

- Onvoldoende kennis van de Nederlandse taal
- Autismespectrumstoornis
- Verstandelijke beperking (TIQ<80)
- Acute suïcidaliteit (gedefinieerd als het hebben van suïcidale gedachten en plannen en/of voorbereiding op het plegen van suïcide).

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Interventie onderzoek

Blindering: Open / niet geblindeerd

Controle: Geen controle groep

Doel: Behandeling / therapie

Deelname

Nederland
Status: Werving gestart
(Verwachte) startdatum: 08-10-2022
Aantal proefpersonen: 8
Type: Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO
Datum: 28-07-2022
Soort: Eerste indiening
Toetsingscommissie: CMO regio Arnhem-Nijmegen (Nijmegen)

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	NL81157.091.22