

Migrant Mother Mental Health (MiMoMent): epidemiologie en neurobiologische correlaten van perinatale geestelijke gezondheid onder migrantenmoeder-kind dyades die in Nederland wonen.

Gepubliceerd: 31-10-2024 Laatste bijgewerkt: 22-12-2024

Het doel van deze studie is het begrip van perinatale mentale gezondheid bij migranten- en vluchtelingenmoeders vergroten, door potentiële risico- en beschermende factoren voor PMA te onderzoeken vanaf de zwangerschap tot 6 maanden na de geboorte....

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving nog niet gestart
Type aandoening	Overige aandoening
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON57114

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Geestelijke gezondheid van moeders in Nederland

Aandoening

- Overige aandoening
- Zwangerschaps-, weeën-, partus- en postpartumproblemen

Synoniemen aandoening

angst, depressie, leed tijdens en na de zwangerschap, Psychologische symptomen

Aandoening

Psychological symptoms of anxiety, depression and (post-traumatic) stress perinatally

Betreft onderzoek met
Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Vrije Universiteit
Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: geestelijke gezondheid van moeders, migranten, perinatale geestelijke gezondheid, vluchtelingen

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

De belangrijkste studieparameters zijn symptomen van PMA (depressie, angst, PTSS) beoordeeld aan de hand van zelfrapportages.

Secundaire uitkomstmaten

De secundaire studieparameters zijn neurobiologische markers (cortisol, cortison, dehydroepiandrosterone, brain-derived neurotrophic factor) gemeten in haarmonsters, evenals uitkomsten op kinderniveau (bijv. ontwikkeling, temperament) zoals gerapporteerd door moeders. We zullen ook informatie verzamelen over mogelijk beschermende en risicofactoren voor PMA (bijv. levensgebeurtenissen, veerkracht, bevallingsservaringen, levenskwaliteit, psychologische flexibiliteit) en socio-demografische informatie

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Meer dan de helft van de 2,6 miljoen migranten in Nederland zijn vrouwen.

Vrouwen in de perinatale periode die ontheemd zijn, als migrant of als vluchteling, hebben een hoger risico op een slechte geestelijke gezondheid. Er zijn aanwijzingen dat de prevalentie van perinatale depressie bij zwangere migranten vrouwen dat één op de vier is, één op de vijf is perinataal angstig en één op de elf heeft perinataal een posttraumatische stressstoornis. Deze percentages gelden voor vrouwen die gemigreerd zijn uit landen met een laag of gemiddeld inkomen.

Deze perinatale mentale aandoeningen (PMA) hebben niet alleen invloed op het welzijn en de levenskwaliteit van vrouwen, maar ook op de ontwikkeling en de algehele gezondheid van hun ongebornen of pasgeboren kinderen. De mechanismen die aan de basis liggen van deze mogelijke intergenerationele overdracht van negatieve gezondheidsresultaten zijn complex. Opkomend bewijs suggereert de betrokkenheid van onaangepaste veranderingen in het stressresponsstelsel en in neurologische ontwikkelingstrajecten. Desondanks is het momenteel beschikbare bewijs gefragmenteerd en hebben maar weinig onderzoeken de bevindingen herhaald. Deze schaarste aan bewijs van hoge kwaliteit kan ook worden waargenomen met betrekking tot de epidemiologische evaluaties van PMA onder migranten- en vluchtelingenvrouwen, vooral onder degenen die zich opnieuw vestigden in hoge-inkomenslanden zoals Nederland.

Doel van het onderzoek

Het doel van deze studie is het begrip van perinatale mentale gezondheid bij migranten- en vluchtelingenmoeders vergroten, door potentiële risico- en beschermende factoren voor PMA te onderzoeken vanaf de zwangerschap tot 6 maanden na de geboorte. Daarbij gaan we de trajecten van lage naar ernstige symptomatologie van PMA gedurende deze periode onderzoeken, en de impact die PMA kunnen hebben op de uitkomsten op kinderniveau. Bovendien zal ook de associatie tussen relevante neurobiologische markers bij moeders en PMA, evenals de relatie van deze markers in moeder-kind dyades onderzocht worden. Het bereiken van deze doelstellingen draagt bij aan de generatie van inzicht in het traject van oorzaak tot gevolg en behandeling van PMA.

Onderzoeksopzet

Deze studie bestaat uit een prospectief cohort waarin ongeveer 200 perinatale migranten- en vluchtelingenvrouwen (en hun ongebornen/pasgeboren kinderen) zullen worden ingeschreven als deelnemers. De vrouwen worden gerekruteerd tussen 18 en 24 weken zwangerschap. Er vinden drie aanvullende metingen plaats: bij 35 weken zwangerschap, bij de bevalling (8 weken na de geboorte) en 6 maanden postpartum. Zelfrapportagegegevens over PMA (depressie, angst en van posttraumatische stressstoornis) zullen op alle meetmomenten worden verzameld. In het laatste meetmoment, 6 maanden na de bevalling, worden aanvullende kind uitkomsten verzameld. In een sub steekproef van 60 moeders zullen haarmonsters worden verzameld bij inschrijving en in moeder-kind dyades bij de bevalling (8 weken na de geboorte).

Inschatting van belasting en risico

Gezien de observationele aard van het onderzoek zijn de risico's verbonden aan het onderzoek verwaarloosbaar en is de belasting minimaal. Geïnteresseerde deelnemers worden uitgenodigd voor in totaal vier metingen vanaf ongeveer 20 weken zwangerschap tot 6 maanden na de geboorte. De onderzoeken bestaan uit vragenlijsten over ervaringen met symptomen van perinatale psychische aandoeningen, levensgebeurtenissen en de ontwikkeling van het kind. De onderzoeken duren 15 tot 30 minuten, afhankelijk van het tijdstip. Daarnaast zullen concentraties van relevante neurobiomarkers worden uitgevoerd op haarmonsters, die op een niet-invasieve manier worden verzameld bij zowel de moeder als het kind.

Contactpersonen

Publiek

Vrije Universiteit

Van der Boechorststraat 7
Amsterdam 1081 BT
NL

Wetenschappelijk

Vrije Universiteit

Van der Boechorststraat 7
Amsterdam 1081 BT
NL

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Adolescenten (16-17 jaar)

Volwassenen (18-64 jaar)

Baby's en peuters (28 dagen - 23 maanden)

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

Psychosociale beoordelingen (d.w.z. zelfrapportage geestelijke gezondheid moeder en door moeder gerapporteerde resultaten kind)

- Leeftijd 16+
- Momenteel zwanger (16-24 weken)
- Migrant (niet in Nederland geboren) geboren in een laag- of middeninkomensland volgens de classificatie van de Wereldbank (World Bank, 2023)
- o Of woonachtig in Nederland met een verblijfsvergunning asielzoeker of momenteel asielzoeker in Nederland

Aanvullende inclusiecriteria voor haarverzameling (voor analyses van neurobiologische markers)

- Bereidheid om een haarmonster te doneren
- Voldoende haargroei in de achterste vertex van het hoofd
- Minimale haarlengte van 3 cm

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Psychosociale beoordelingen (zelfrapportage geestelijke gezondheid van de moeder en door de moeder gerapporteerde resultaten van het kind)

- Niet in staat om te lezen en schrijven in een van de studietalen (Nederlands, Engels, standaard Arabisch, Turks)
- Van plan om permanent naar het buitenland te verhuizen vóór het laatste meetmoment van de studie (6 maanden na de verwachte geboorte)

Aanvullende uitsluitingscriteria voor het verzamelen van haar (voor analyses van neurobiologische markers)

- Gebruik van corticosteroïden in de afgelopen 3 maanden

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Blindering:	Open / niet geblindeerd
Controle:	Geen controle groep
Doel:	Algemeen wetenschappelijk

Deelname

Nederland	
Status:	Werving nog niet gestart
(Verwachte) startdatum:	01-12-2024
Aantal proefpersonen:	200
Type:	Verwachte startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
Datum:	31-10-2024
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	NL86572.018.24