

Objectieve diagnostiek van Lewy Body dementie middels complexe motortaken en oculomotorische prestaties.

Gepubliceerd: 22-12-2008 Laatste bijgewerkt: 17-08-2024

Primaire vraagstelling: 1. Welke parameters van oogbewegingen en oog-hand coördinatie zijn bruikbaar om pathologie vast te stellen bij Lewy Body dementie en te discrimineren tussen Lewy Body dementie, Alzheimer dementie en Parkinson dementie....

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestopt
Type aandoening	Neurologische aandoeningen NEG
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON32578

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Complexe motortaken in Lewy body dementie

Aandoening

- Neurologische aandoeningen NEG
- Dementie en amnestische stoornissen

Synoniemen aandoening

dementie, geheugenproblemen

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Erasmus MC, Universitair Medisch Centrum Rotterdam

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: diagnostiek, Lewy body dementie, Oculomotorische prestaties, Oog-hand coordinatie

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Oogbewegingen:

- latentietijd (gedefineerd als de tijd tussen het tonen van de visuele stimulus en de start van de oogbeweging (in milliseconden))
- oogsnelheid (in booggraden per seconde)
- blikrichting nauwkeurigheid of *gain* (in booggraden) (In hoeverre bereikt de oogbeweging zijn doel)
- aantal fouten in de uitgevoerde taken

Oog-hand coordinatie:

- reactietijd (gedefinieerd als de tijd tussen de saccade en de start van de handbeweging (in milliseconden))
- duur van de beweging zelf (in milliseconden)
- afgelegde afstand van de handbeweging vanuit startpositie tot aan het doel (in centimeters)
- pieksnelheid van de handbeweging (meters per seconde)
- aantal fouten in de uitgevoerde taken.

Alle uitkomstmaten zullen vergeleken worden met de resultaten van de gezonde proefpersonen. Ook zullen de resultaten tussen de groepen onderling met elkaar vergeleken worden.

Secundaire uitkomstmaten

NVT

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Dementie met Lewy Bodies is na de ziekte van Alzheimer de meest voorkomende dementie. In de praktijk blijkt door middel van postmortem onderzoek dat de diagnose nog regelmatig gemist wordt. Lewy body dementie wordt in de praktijk nogal eens gediagnosticeerd als zijnde Alzheimer dementie of Parkinson dementie, vanwege overlappende klinische symptomen en neuropsychologische testuitkomsten.

In voorgaand onderzoek worden afwijkingen gevonden in de oculaire motoriek bij frontale dementien, Alzheimer dementie en Lewy body dementie. Bij Alzheimer dementie wordt al in een vroeg stadium (voor de geheugenstoornissen) afwijkingen gevonden in de oog-hand coordinatie.

Onze hypothese is dat we door middel van het meten van de oog-hand coordinatie en oculomotorische prestaties verschillen zullen vinden in de uitkomstmaten tussen Lewy body dementie, Alzheimerdementie en Parkinsondementie.

Doel van het onderzoek

Primaire vraagstelling:

1. Welke parameters van oogbewegingen en oog-hand coördinatie zijn bruikbaar om pathologie vast te stellen bij Lewy Body dementie en te discrimineren tussen Lewy Body dementie, Alzheimer dementie en Parkinson dementie.

Secundaire vraagstelling:

1. Wat zijn normaalwaarden voor de op deze wijze onderzochte parameters, oogbewegingen en oog-hand coordinatie in de oudere populatie (60 jaar en ouder)?

2. Is deze methode toepasbaar en reproduceerbaar?

3. In hoeverre is er een overeenkomst tussen de uitkomsten en ernst van pathologie zoals eerder vastgelegd met neuropsychologische testen?

4. In hoeverre is de oculomotorische integratie aangetast?

5. In hoeverre is het spatiele vermogen aangetast?
6. Zijn er conclusies te trekken uit de vastgestelde afwijkingen in deze parameters met betrekking tot de anatomische lokalisatie van de pathologie?

Onderzoeksopzet

Experimenteel onderzoek / testontwikkeling

Inschatting van belasting en risico

Laag.

De risico's van dit onderzoek zijn verwaarloosbaar. Er zal weinig interventie plaatsvinden en het onderzoek is weinig invasief. De enig mogelijke belasting is frustratie bij de proefpersoon omdat hij niet in staat is een opdracht te voltooien, omdat zijn cognitieve achteruitgang hem dit belemmert. Doch de verwachting is dat dit minimaal voor zal komen, daar alleen proefpersonen met milde cognitieve problematiek geïnccludeerd zullen worden. Bovendien kan de test desgewenst onderbroken worden.

Contactpersonen

Publiek

Erasmus MC, Universitair Medisch Centrum Rotterdam

Dr. Molewaterplein 50
3015 GE Rotterdam
Nederland

Wetenschappelijk

Erasmus MC, Universitair Medisch Centrum Rotterdam

Dr. Molewaterplein 50
3015 GE Rotterdam
Nederland

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 gelijk aan of hoger dan 60 jaar.

Ouderen met de waarschijnlijkheidsdiagnose Lewy body dementie, Alzheimer dementie of Parkinson dementie.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Overige morbiditeit met de nadruk op andere neurologische afwijkingen.

Oculaire pathologie

Onderzoeksopzet

Opzet

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

Deelname

Nederland

Status:	Werving gestopt
(Verwachte) startdatum:	26-03-2009
Aantal proefpersonen:	60
Type:	Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
Datum:	22-12-2008
Soort:	Eerste indiening
Toetsingscommissie:	METC Erasmus MC, Universitair Medisch Centrum Rotterdam (Rotterdam)

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	NL25284.078.08