

De werkzaamheid van een bewegingsinterventiestudie, ter verbetering van het rust-activiteitsritme en het werkgeheugen bij mensen met het syndroom van Down met de ziekte van Alzheimer. Een pilot studie.

Gepubliceerd: 17-12-2009 Laatste bijgewerkt: 06-05-2024

Het onderzoeken van de werkzaamheid van een bewegingsinterventiestudie, ter verbetering van het rust-activiteitsritme en het werkgeheugen bij mensen met het syndroom van Down en de ziekte van Alzheimer.

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving nog niet gestart
Type aandoening	Chromosoomafwijkingen, genwijzigingen en genvarianten
Onderzoekstype	Interventie onderzoek

Samenvatting

ID

NL-OMON33870

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Fysieke activiteit, rust-activiteitsritme en werkgeheugen bij Down syndroom

Aandoening

- Chromosoomafwijkingen, genwijzigingen en genvarianten
- Structurele hersenaandoeningen

Synoniemen aandoening

syndroom van Down, verstandelijke beperking

Betreft onderzoek met

Ondersteuning

Primaire sponsor: Universitair Medisch Centrum Groningen

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: - Down syndroom, - Rust-activiteitritme, - Werkgeheugen, - Ziekte van Alzheimer

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Primaire onderzoeksvariabelen zijn de uitvoerbaarheid van de metingen, het programma ontwerp, onderzoekstrouw en de rust-activiteits- en werkgeheugenparameters.

Secundaire uitkomstmaten

Secundaire onderzoeksvariabelen zijn de componenten van fysieke fitheid, medicijngebruik en de mate van verstandelijke beperking. De componenten van fysieke fitheid zijn uithoudingsvermogen, lichaamssamenstelling, kracht, coördinatie en reactietijd.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Personen met het syndroom van Down die ouder zijn dan 40 jaar hebben een verhoogde kans op het verkrijgen van de ziekte van Alzheimer. Door het lage niveau van fysieke fitheid heeft deze groep een extra risico om vroegtijdig Alzheimer te ontwikkelen. Uit studies naar de invloed van lichamelijke activiteit op functionaliteit en cognitie bij ouderen zonder een verstandelijke beperking komt naar voren dat met name executieve functies gunstig reageren op lichamelijke inspanning. Een van de eerste symptomen van de ziekte van Alzheimer is een verstoring in het rust-activiteitritme. Fysieke activiteit is een van de factoren die dit ritme kan beïnvloeden. Daarnaast zijn het

werkgeheugen en korte termijn geheugen aangedaan bij mensen met het syndroom van Down en Alzheimer. Ook hiervoor is fysieke activiteit een factor die de verantwoordelijke hersengebieden gunstig kan beïnvloeden. Bij ouderen (zonder verstandelijke beperking) met zowel als zonder Alzheimer zijn de beoogde effecten eerder aangetoond.

Doel van het onderzoek

Het onderzoeken van de werkzaamheid van een bewegingsinterventiestudie, ter verbetering van het rust-activiteitsritme en het werkgeheugen bij mensen met het syndroom van Down en de ziekte van Alzheimer.

Onderzoeksopzet

Na de werving en informed consent worden de proefpersonen gematched op basis van leeftijd en mate van verstandelijke beperking. Op basis hiervan worden de experimentele- en controle groep gevormd. Beide groepen nemen deel aan een voor- en een nameting. De experimentele groep ondergaat drie maanden lang een specifiek cardiovasculair bewegingsprogramma, voor de controle groep geldt dat zij gedurende deze drie maanden de normale dagbehandeling blijft volgen. Na deze drie maanden zal voor beide groepen de nameting plaatsvinden.

Onderzoeksproduct en/of interventie

De experimentele groep ontvangt gespreid over de week driemaal een half uur (extra) beweging, gedurende drie maanden. Dit half uur kan bestaan uit wandelen, fietsen op een ergometer of voortbewegen met gebruik van hulpmiddelen, met een intensiteit van 40-60% van de hartfrequentie reserve.

Inschatting van belasting en risico

De belasting en de risico's voor de doelgroep zijn gering. De intensiteit van de inspanning is vergelijkbaar met wandelen en fietsen. De deelnemers worden continu persoonlijk en individueel begeleid waardoor het risico op ongevallen nauwelijks aanwezig is. Tijdens de voor- en nameting zal de deelnemer meedoen aan verschillende testen welke in totaal ongeveer 90 minuten zullen duren en qua belasting overeenkomen met een sessie uit de interventie. Ook tijdens de voor- en nameting zal persoonlijke begeleiding aanwezig zijn om risico's uit te sluiten. Er is sprake van groepsgebondenheid omdat de beoogde variabelen alleen bij deze doelgroep te onderzoeken zijn.

Contactpersonen

Publiek

Universitair Medisch Centrum Groningen

A. Deusinglaan 1
9713 AV Groningen
Nederland

Wetenschappelijk

Universitair Medisch Centrum Groningen

A. Deusinglaan 1
9713 AV Groningen
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)

Mensen met het syndroom van Down met de ziekte van Alzheimer boven de 40 jaar.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

De aanwezigheid van een zeer ernstige medische stoornis, niet mobiel

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Interventie onderzoek
Onderzoeksmodel:	Anders
Toewijzing:	Niet-gerandomiseerd
Blinding:	Open / niet geblindeerd

Doel: Behandeling / therapie

Deelname

Nederland	
Status:	Werving nog niet gestart
(Verwachte) startdatum:	01-01-2009
Aantal proefpersonen:	20
Type:	Verwachte startdatum

In onderzoek gebruikte producten en hulpmiddelen

Registratie:	Geen registratie
--------------	------------------

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
Soort:	Eerste indiening
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	NL25642.042.08