

Spiegeltherapie: (hoe) werkt het?

Gepubliceerd: 08-07-2010 Laatste bijgewerkt: 30-04-2024

Het doel van het huidige onderzoek is om meer inzicht te verkrijgen in de optimale uitvoering van spiegeltherapie om daarmee de kwaliteit en effectiviteit van de behandeling te vergroten. Hiertoe zullen we een aantal verschillende uitvoeringen van...

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

Samenvatting

ID

NL-OMON34265

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Spiegeltherapie: (hoe) werkt het?

Aandoening

- Centraal zenuwstelsel vaataandoeningen

Synoniemen aandoening

armfunctie na beroerte, hemiplegische armfunctie

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Erasmus MC, Universitair Medisch Centrum Rotterdam

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: Bovenste extremiteit, CVA, Revalidatie, Spiegeltherapie

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

De primaire uitkomstmaat is de bewegingstijd, d.w.z. de tijd tussen het starten van de reiktaak en het beëindigen ervan.

Secundaire uitkomstmaten

Secundaire uitkomstmaten zijn bewegingssegmentatie (temporale karakteristieken van eindpunt versnellingsprofielen), vloeiendheid van beweging, reactietijd en de precisie waarmee het doel wordt bereikt.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Van alle CVA patiënten houdt 50-70% last van functiebeperkingen in de arm. Om deze functiebeperkingen te verminderen worden verschillende therapieën toegepast, waarbij spiegeltherapie een recent ontwikkelde en veelbelovende behandelmethode is. Door de reflectie van de beweging van de niet-aangedane arm zorgt de spiegel voor de illusie van twee *normaal* bewegende armen, wat kan leiden tot functieverbeteringen in de aangedane arm. De effectiviteit van spiegeltherapie is door verscheidene onderzoeken aangetoond, zowel in de acute, sub-acute als chronische fase na een CVA. Spiegeltherapie kan echter op fundamenteel verschillende manieren worden uitgevoerd, deels voortkomend uit verschillende ideeën over het onderliggende werkingsmechanisme. Het is aannemelijk dat de effectiviteit van spiegeltherapie sterk afhangt van de uitvoering. Onderzoek dat tot dusverre is verricht staat uitspraken over de meest effectieve uitvoering niet toe, leidend tot verschillende manieren van behandeling. Hierdoor ontvangen patiënten mogelijk sub-optimale vormen van deze therapie.

Doel van het onderzoek

Het doel van het huidige onderzoek is om meer inzicht te verkrijgen in de optimale uitvoering van spiegeltherapie om daarmee de kwaliteit en effectiviteit van de behandeling te vergroten. Hiertoe zullen we een aantal verschillende uitvoeringen van spiegeltherapie vergelijken, waarbij we gebruik maken van een motorische reiktaak waarvan bekend is dat er op korte termijn een

leereffect te behalen valt. Door CVA-patiënten de reiktaak op verschillende manieren te laten trainen, gelijk aan de verschillende manieren waarop spiegeltherapie kan worden uitgevoerd, kunnen we nagaan welke manier het meest effectief is.

Onderzoeksopzet

90 CVA patiënten zullen gerandomiseerd verdeeld worden over zes trainingsgroepen. Iedere groep traint een motorische reikbeweging op een andere manier, gelijk aan één van de verschillende manieren waarop spiegeltherapie kan worden uitgevoerd.

Onderzoeksproduct en/of interventie

De interventie bestaat uit het 70 maal uitvoeren van een motorische reikbeweging. Afhankelijk van de groep waarin deelnemers worden ingedeeld gebeurt dit met de aangedane arm, met de gezonde arm of met beide armen. Ook zullen er twee groepen zijn die alleen kijken naar een video van iemand anders die de reikbeweging uitvoert. Voor en na de interventie voeren alle deelnemers de reikbeweging 5 maal uit met alleen de aangedane arm, deze metingen dienen als baseline respectievelijk effectmeting.

Inschatting van belasting en risico

De belasting voor de deelnemers bestaat uit het eenmalig afreizen naar het Erasmus MC, het ondergaan van een drietal intake testen en het 80 maal uitvoeren van een bewegingstaak met de aangedane dan wel niet-aangedane arm. De intake testen duren ongeveer een half uur, en het trainen van de bewegingstaak zal ongeveer anderhalf uur in beslag nemen. Er zijn voor zover bekend geen risico's verbonden aan de testen dan wel het uitvoeren van de bewegingstaak.

Contactpersonen

Publiek

Erasmus MC, Universitair Medisch Centrum Rotterdam

Postbus 2040
3000 CA Rotterdam
NL

Wetenschappelijk

Erasmus MC, Universitair Medisch Centrum Rotterdam

Postbus 2040
3000 CA Rotterdam
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)

- CVA > 6 maanden geleden
- Eerste en enige CVA
- Minimaal 18 jaar en maximaal 70 jaar
- Beheersing van de Nederlandse taal
- Willekeurige motoriek in de aangedane arm zonder overheersing van pathologische synergieën (Brunnstrom stage > 3)

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

- Co-morbiditeit: neurologische aandoeningen, reumatische of orthopedische aandoeningen van beide armen inclusief schoudergordel en wervelkolom
- Subarachnoidale bloedingen.
- Hemineglect
- Afwezige vitale of gnostische sensibiliteit

Onderzoekopzet

Opzet

Fase onderzoek:	2
Type:	Interventie onderzoek
Onderzoeksmodel:	Parallel
Toewijzing:	Gerandomiseerd
Blinding:	Open / niet geblindeerd
Controle:	Actieve controle groep
Doel:	Behandeling / therapie

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestart
(Verwachte) startdatum:	01-09-2010
Aantal proefpersonen:	90
Type:	Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
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

CCMO

ID

NL32469.078.10