

# Spiegeltherapie bij CRPS gerelateerde tonische dystonie van de bovenste extremiteit: Een pilot studie naar de invloeden op motor functie en pijn.

Gepubliceerd: 14-09-2010 Laatste bijgewerkt: 28-09-2024

Het bestuderen van de invloeden van spiegeltherapie op motorische stoornissen en pijn bij CRPS gerelateerde dystonie. Daarnaast is het doel om te evalueren welke meetinstrumenten het meest geschikt zijn om de invloeden van spiegeltherapie bij CRPS...

|                             |                                            |
|-----------------------------|--------------------------------------------|
| <b>Ethische beoordeling</b> | Goedgekeurd WMO                            |
| <b>Status</b>               | Werving gestopt                            |
| <b>Type aandoening</b>      | Bewegingsstoornissen (incl. parkinsonisme) |
| <b>Onderzoekstype</b>       | Interventie onderzoek                      |

## Samenvatting

### ID

NL-OMON34340

### Bron

ToetsingOnline

### Verkorte titel

Spiegeltherapie bij CRPS gerelateerde dystonie van de bovenste extremiteit.

### Aandoening

- Bewegingsstoornissen (incl. parkinsonisme)

### Synoniemen aandoening

Post traumatische dystrofie, spierspanningsregulatiestoornis.

### Betreft onderzoek met

Mensen

### Ondersteuning

**Primaire sponsor:** Leids Universitair Medisch Centrum

**Overige ondersteuning:** ministerie van economische zaken (BSIK03016).

## Onderzoeksproduct en/of interventie

**Trefwoord:** Complex Regionaal Pijn Syndroom., Dystonie., Spiegeltherapie.

## Uitkomstmaten

### Primaire uitkomstmaten

De mate van pijn wordt 2x per dag bepaald middels een Numeric rating Scale (NRS). Patiënten vullen hun pijnscore in voor en na elke eerste en laatste oefensessie van de dag.

De mate van dystonie wordt bepaald aan de hand van de Burke Fahn Marsden schaal.

De bewegingsuitslag van de handen wordt bepaald met een Goniometer.

De mate van ADL beperkingen wordt bepaald aan de hand van de Radboud Skills Questionnaire.

Het Neglect Like Syndrome wordt beoordeeld met de Neuro Behavioral Questionnaire.

Het vermogen om bewegingen in te beelden wordt gemeten met de Vividness of Movement Imagery Scale .

### Secundaire uitkomstmaten

-

## Toelichting onderzoek

### Achtergrond van het onderzoek

Dystonie is de meest voorkomende bewegingsstoornis die voorkomt bij het Complex regionaal Pijn Syndroom (CRPS). Een van de ideeën achter het ontstaan van CRPS en dystonie is dat het veroorzaakt wordt door neuroplastische veranderingen in het centrale zenuwstelsel. Er wordt gedacht dat pijn en motorische stoornissen worden veroorzaakt door een miscommunicatie tussen sensorische feedback en motorische prikkels in de motorische en somatosensorische hersenschors. Een

manier om deze miscommunicatie tegen te gaan is het gebruik van spiegeltherapie. Doormiddel van spiegeltherapie worden de corticale netwerken van de motorische en somatosensorische hersenschors van de aangedane extremiteit geactiveerd zodat symptomatische en functionele verbeteringen optreden. Meerdere studies met patienten die lijden aan fantoompijn en fantoomspasmen laten een succesvolle vermindering van pijn en fantoomspasmen zien na spiegeltherapie. Fantoompijn en CRPS worden beide gezien als pathologische pijnsyndromen met overeenkomsten in pathofysiologie en motorische stoornissen. Spiegeltherapie zou om deze redenen een succesvolle behandeling kunnen zijn bij het verminderen van motorische stoornissen en pijn in CRPS gerelateerde dystonie.

Tot dusver zijn de effecten van spiegeltherapie nog nooit bestudeerd bij CRPS gerelateerde dystonie. Het doel van deze pilotstudie is de invloeden van spiegeltherapie op motorische stoornissen en pijn bestuderen.

## **Doel van het onderzoek**

Het bestuderen van de invloeden van spiegeltherapie op motorische stoornissen en pijn bij CRPS gerelateerde dystonie. Daarnaast is het doel om te evalueren welke meetinstrumenten het meest geschikt zijn om de invloeden van spiegeltherapie bij CRPS gerelateerde dystonie te bepalen.

## **Onderzoeksopzet**

Het onderzoek wordt opgezet als een open klinische trial.

## **Onderzoeksproduct en/of interventie**

De patiënten zullen een zes weken durend behandelprogramma volgen. De eerste twee weken zullen bestaan uit een Graded Motor Imagery programma (GMI) ter voorbereiding op de spiegeltherapie. Gedurende de eerste week gaan patiënten kijken naar foto's van handen in verschillende posities. Patiënten moeten vervolgens in gedachte bepalen of ze een linker of een rechter hand zien. In de 2e week wordt er aan de patiënten gevraagd of ze in gedachte dezelfde houding aannemen als de getoonde handen op de foto's. Van de derde t/m de zesde week zullen patiënten gaan oefenen met de spiegel. Gedurende deze weken zal de moeilijkheidsgraad van de oefeningen geleidelijk toenemen. Patiënten zullen de oefeningen 5x per dag uitvoeren.

## **Inschatting van belasting en risico**

Sommige patiënten kunnen tijdelijk wat last krijgen van misselijkheid, duizeligheid of meer pijn van de aangedane ledemaat. De toename van pijn wordt voornamelijk gevoeld gedurende actieve bewegingen van de aangedane hand. Na rust verdwijnt deze pijn meestal. Misselijkheid en duizeligheid worden alleen ervaren als men in de spiegel kijkt. De meeste studies naar spiegeltherapie maken geen melding van bijwerkingen. Als patiënten bijwerkingen ervaren wordt

ze geadviseerd tijdelijk te stoppen met de oefeningen en op een later tijdstip verder te gaan. Als de bijwerkingen blijven bestaan worden ze gevraagd contact op te nemen met de onderzoeker. Indien nodig zal dan het onderzoek bij de desbetreffende patiënt gestaakt worden. Patiënten vullen tevens 2 maal daags een pijnscore in (NRS) voor en na de eerste en laatste oefensessie. Deze scores dienen als veiligheidscontrole en zullen elke keer nagekeken worden tijdens de bezoeken aan het ziekenhuis en gedurende de telefonische consulten.

## Contactpersonen

### Publiek

Leids Universitair Medisch Centrum

albinusdreef 2  
2300 RC Leiden  
NL

### Wetenschappelijk

Leids Universitair Medisch Centrum

albinusdreef 2  
2300 RC Leiden  
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)

Deelnemers voldoen aan de IASP criteria.

Deelnemers scoren minstens 2 punten op het item van de bovenste extremiteit van de Burke Fahn Marsden Scale.

Deelnemers hebben een contralaterale extremiteit die niet aangedaan is.

Deelnemers zijn minimaal 18 jaar oud.

Deelnemers beheersen de Nederlandse taal.

Deelnemers verwachten de komende 3 maanden geen veranderingen in medicatie of andere therapieën.

## Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Deelnemers met een interne medicijn pomp.

Recentelijk gebruik (<12wkn) van ketamine, magnesium of botuline behandelingen.

Aandoeningen aan het centraal zenuwstelsel die samenhangen met pijn en/of motorische stoornissen anders dan CRPS of dystonie.

Psychiatrische voorgeschiedenis.

## Onderzoeksopzet

### Opzet

|                  |                         |
|------------------|-------------------------|
| Type:            | Interventie onderzoek   |
| Onderzoeksmodel: | Anders                  |
| Toewijzing:      | Niet-gerandomiseerd     |
| Blinding:        | Open / niet geblindeerd |
| Controle:        | Geneesmiddel            |
| Doel:            | Behandeling / therapie  |

### Deelname

|                         |                 |
|-------------------------|-----------------|
| Nederland               |                 |
| Status:                 | Werving gestopt |
| (Verwachte) startdatum: | 14-09-2010      |
| Aantal proefpersonen:   | 10              |

Type:

Werkelijke startdatum

## Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Datum: 14-09-2010

Soort: Amendement

Toetsingscommissie: METC Leids Universitair Medisch Centrum (Leiden)

Goedgekeurd WMO

Datum: 14-09-2010

Soort: Eerste indiening

Toetsingscommissie: METC Leids Universitair Medisch Centrum (Leiden)

## 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

NL33004.058.10