

Het gebruik van gecombineerde hoog resolutie manometrie en impedantie meting in de diagnostiek van het ruminatie syndroom

Gepubliceerd: 17-09-2010 Laatste bijgewerkt: 30-04-2024

Het meten en beschrijven van verschillen in manometrische en impedantie patronen in patiënten met een initiële presentatie van regurgitatie en/of braken met en zonder klinische diagnose van ruminatie syndroom. Met deze verschillen zullen we...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving nog niet gestart
Type aandoening	Maagdarmsstelsel motiliteit en defecatieaandoeningen
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, met invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON34476

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

HRM, impedantie en het ruminatie syndroom

Aandoening

- Maagdarmsstelsel motiliteit en defecatieaandoeningen

Synoniemen aandoening

voedsel opgeven

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Academisch Medisch Centrum

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: hoog resolutie manometrie, impedantie, regurgitatie, ruminatie syndroom

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Het optreden van een specifiek gastro-oesofageaal druk-patroon net voor of tegelijkertijd met het optreden van regurgitatie

Secundaire uitkomstmaten

Andere oesofageale en intragastrische druk patronen

Oesofageale pH-metrie uitkomsten

Oesofageale impedantie uitkomsten

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Ruminatie syndroom is een functionele gastroduodenale afwijking met een onbekende etiologie. Het syndroom wordt gekarakteriseerd door regurgitatie van recent ingenomen voedsel tot in de mond. Typisch wordt dit niet voorafgegaan door kokhalzen en gebeurt dit zonder het optreden van misselijkheid.

De diagnose wordt gesteld op basis van klinische eigenschappen, gedefinieerd in de Rome III criteria. Differentiatie van het ruminatie syndroom van andere pathologie kan moeilijk zijn. Gastro-oesofageale reflux ziekte uit zich soms ook door regurgitatie, regurgitatie kan secundair optreden aan bijvoorbeeld gastroparese, symptomen kunnen verward worden met aerofagie of overmatig boeren en andere functionele aandoeningen worden ook vaak verward met het ruminatie syndroom. Op dit moment is het ruminatie syndroom een syndroom dat alleen gediagnosticeerd kan worden door klinische observatie door een arts met expertise in oesofageale motiliteits afwijkingen. Omdat er alleen klinische criteria zijn en geen objectieve testen om het ruminatie syndroom te diagnosticeren is dit syndroom een vaak gemiste diagnose en wordt er vaak een verkeerde diagnose gesteld. Patiënten hebben vaak al enkele jaren klachten en hebben vele artsen geraadpleegd voordat de diagnose ruminatie syndroom wordt gediagnosticeerd.

Een relatief nieuwe techniek is de impedantie meting die niet alleen zure

reflux meet maar ook de niet-zure en gas-reflux. Een tweede relatief nieuwe techniek is de hoog resolutie manometrie die de mogelijkheid biedt van een meer gedetailleerd meting van het hele oesofagus lichaam inclusief de bovenste slokdarm sfincter.

Ondanks het feit dat het ruminatie syndroom typische patronen toont als er gemeten wordt met hoog resolutie manometrie en impedantie meting zijn er slechts beperkte pogingen gedaan om het ruminatie syndroom te differentiëren van andere vergelijkbare pathologie met deze nieuwe technieken. De interpretatie van oesofageale functie testen bij patiënten die verdacht worden van ruminatie syndroom is daarom moeilijk door het ontbreken van objectieve criteria en kan dus alleen verricht worden door een ervaren arts. Deze tekortkomingen in de huidige diagnostische instrumenten dragen bij aan het vaak missen en het fout diagnosticeren van het syndroom. Objectieve criteria zijn van klinisch belang om zo een correcte en snelle herkenning en behandeling van het syndroom mogelijk te maken.

Doel van het onderzoek

Het meten en beschrijven van verschillen in manometrische en impedantie patronen in patiënten met een initiële presentatie van regurgitatie en/of braken met en zonder klinische diagnose van ruminatie syndroom. Met deze verschillen zullen we vervolgens objectieve criteria ontwikkelen die in de toekomst kunnen helpen met het onderscheid te maken tussen ruminatie syndroom en andere vergelijkbare afwijkingen.

Onderzoeksopzet

Een prospectieve studie met gecombineerde hoog resolutie manometrie en impedantie metingen bij patiënten met ruminatie syndroom en patiënten met regurgitatie en braken niet veroorzaakt door het ruminatie syndroom.

Inschatting van belasting en risico

Patiënten dienen te stoppen met PPI of medicatie die de GI-motiliteit beïnvloedt en dienen naar het AMC te reizen. Er zijn geen bekende risico's geassocieerd met deze onderzoeken.

Contactpersonen

Publiek

Academisch Medisch Centrum

Meibergdreef 9
1105 AZ Amsterdam
NL

Wetenschappelijk

Academisch Medisch Centrum

Meibergdreef 9
1105 AZ Amsterdam
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)

11 patiënten met ruminatie syndroom
11 patiënten met initiele klachten van regurgitatie of braken maar zonder klinische diagnose van ruminatie syndroom

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

chirurgie van de GI-tractus behalve appendectomie en cholecystectomie
Het niet kunnen stoppen van medicatie die de GI-motiliteit beïnvloedt
Het niet kunnen stoppen van proton pomp remmers
Afwijkende endoscopische gastro-oesofageale bevindingen behalve een oesofagitis of een hiatale hernia
Afwijkende echo van de buik en/of buikoverzichtsfoto suggestief voor intestinale obstructie

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Observationeel onderzoek, met invasieve metingen
Onderzoeksmodel:	Anders
Toewijzing:	Niet-gerandomiseerd
Blinding:	Open / niet geblindeerd
Controle:	Actieve controle groep
Doel:	Diagnostiek

Deelname

Nederland	
Status:	Werving nog niet gestart
(Verwachte) startdatum:	29-04-2010
Aantal proefpersonen:	22
Type:	Verwachte startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
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	NL32506.018.10