

MRI pilot studie van borstvoedende moeders met hun baby's

Gepubliceerd: 15-04-2011 Laatste bijgewerkt: 06-05-2024

Doel van dit onderzoek is het beter begrijpen van de krachten en de tongbewegingen, die een baby gebruikt bij het drinken aan de borst en in welke mate zij bijdragen aan effectief voeden.

Ethische beoordeling	Afgewezen
Status	Zal niet starten
Type aandoening	Zwangerschaps-, weeën-, partus- en postpartumproblemen
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON35487

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

MRI pilot studie van borstvoedende moeders met hun baby's

Aandoening

- Zwangerschaps-, weeën-, partus- en postpartumproblemen

Synoniemen aandoening

borstvoeding(-problematiek)

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Philips Research

Overige ondersteuning: Philips Research

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: borstvoeden, Magnetic Resonance Imaging

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

De mate van verplaatsing van verschillende punten op de tong van de baby in de tijd, tijdens borstvoeden.

Secundaire uitkomstmaten

drinkgedrag van de baby in de tijd (frequentie van zuigbeweging, onregelmatigheden etc.)

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

De krachten die een rol spelen bij de drinkbeweging die de baby maakt tijdens borstvoeden zijn niet geheel bekend. Zo maakt de baby gebruik van onderdruk om melk uit de borst te zuigen, maar daarnaast gebruikt hij zijn tong om melk uit de borst te masseren door middel van een peristaltische beweging. De mate waarin beide mechanismen bijdragen aan het verkrijgen van melk zijn onbekend.

Veel vrouwen die borstvoeding geven, maken ook gebruik van een kolf om hun melk af te kolven. Veel vrouwen ondervinden in dit geval het vertraagd optreden of uitblijven van de hiervoor noodzakelijke toeschietreflex, mede doordat een kolf de tepel niet op een effectieve manier stimuleert. Het is dus van belang een kolf te ontwikkelen die dit wel doet.

De meest informatieve studies die gedaan zijn in het veld van de 'mechanica' van borstvoeding, zijn gedaan door een echotransducer onder de kin van de borstvoedende baby te zetten en daarmee de tongbeweging van de baby te bestuderen. In dit geval echter kan de punt van de tong niet goed in beeld worden gebracht door aanwezigheid van de onderkaak en is het in beeld brengen van het grensvlak tussen tong en tepel gelimiteerd door het gebruik van echo.

MRI kan de beperkingen van echo complementeren. Door MRI-beelden te hebben van een borstvoedende baby wordt het begrip over borstvoeden vergroot, waardoor betere borstvoedingsprodukten en borstvoedingsadvies ontwikkeld kunnen worden. Dit kan weer leiden tot het voorkomen of oplossen van borstvoedingsgerelateerde problemen, waardoor kinderen langer borstvoeding krijgen, hetgeen leidt tot betere gezondheid van kind en moeder.

Doel van het onderzoek

Doel van dit onderzoek is het beter begrijpen van de krachten en de tongbewegingen, die een baby gebruikt bij het drinken aan de borst en in welke mate zij bijdragen aan effectief voeden.

Onderzoeksopzet

Dit onderzoek is een observationele niet-therapeutische pilot-studie van gezonde proefpersonen.

Drie moeders met hun baby's wordt gevraagd in de MRI een borstvoeding te geven. De moeder en de baby liggen hierbij allebei op hun zij, bovenop een spinal MRI coil. Terwijl de borstvoeding plaatsvindt, worden MRI beelden gemaakt in de tijd van het mid-sagittale vlak van de babymond met daarin de tepel van de moeder.

Inschatting van belasting en risico

De enige belasting en/of risico's zijn gerelateerd aan de methode MRI, die geaccepteerd is:

- Er bestaat risico op het verstoren van een borstvoeding van de baby, aangezien deze plaatsvindt in ongewone omstandigheden, te weten in een MRI scanner die ook lawaai maakt, en met gehoorbescherming voor moeder en baby, hetgeen mogelijk niet geaccepteerd wordt door de baby.
- Er bestaat risico op perifere zenuwstimulatie van moeder en baby, maar dit kan grotendeels voorkomen worden door juiste positionering van de baby en moeder ten opzichte van de coil die gebruikt zal worden.

Gezien het lage aantal baby's dat borstvoeding krijgt, deels door onbegrip en fabelvorming over borstvoeding, terwijl borstvoeding bewezen is gezondheidsvoordelen met zich mee te brengen voor moeder en kind, is deze wetenschappelijke pilot-studie gerechtvaardigd.

Contactpersonen

Publiek

Philips Research

HTC 34. 7.043

5656 AE Eindhoven
Nederland

Wetenschappelijk

Philips Research

HTC 34. 7.043
5656 AE Eindhoven
Nederland

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Volwassenen (18-64 jaar)
Kinderen (2-11 jaar)
65 jaar en ouder

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

gezonde borstvoedende vrouwen en hun gezonde a terme baby's van 1-3 maanden

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

structurele problemen bij borstvoeden
zwangerschap
MRI-incompatibele implantaten

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Blinding: Open / niet geblindeerd

Controle: Geen controle groep

Doel: Algemeen wetenschappelijk

Deelname

Nederland

Status: Zal niet starten

Aantal proefpersonen: 10

Type: Verwachte startdatum

Ethische beoordeling

Afgewezen

Datum: 15-04-2011

Soort: Eerste indiening

Toetsingscommissie: METC Maxima Medisch Centrum (Veldhoven)

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

NL24472.015.09