

PTSS in kinderen: onderliggende werkingsmechanismen en behandeling

Gepubliceerd: 14-11-2011 Laatste bijgewerkt: 28-04-2024

1. Fysiologische, endocrinologische en neurale verschillen tussen kinderen met en zonder PTSS achterhalen
2. Onderzoeken of neurobiologische behandel-effecten van TG-CGT en EMDR verschillen en zo ja, hoe?
3. Onderzoeken of neurobiologische...

Ethische beoordeling	-
Status	Werving gestart
Type aandoening	Angststoornissen en -symptomen
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON36199

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

PTSS in kinderen

Aandoening

- Angststoornissen en -symptomen

Synoniemen aandoening

post-traumatische stress stoornis, stressklachten

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Academisch Medisch Centrum

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W, Frijling Prins Fonds

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: kinderen, neurobiologie, Post-traumatische stress stoornis, psychotherapie

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Neuroimaging: (f)MRI, DTI,

Fysiologische maten: Hartslag(variabiliteit), Huidgeleiding

Endocrinologie: Cortisolgehalte in het speeksel

Secundaire uitkomstmaten

CAPS-CA (interview voor het vaststellen van PTSS)

ADIS (interview voor het screenen op angststoornissen)

cPTCI, RCADS, CRIES, SDQ, Kidscreen

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

De prevalentie van het meemaken van traumatische gebeurtenissen bij kinderen is hoog. Hoewel de meeste kinderen geen posttraumatische stressklachten behouden na het meemaken van een traumatische gebeurtenis, ontwikkelt een significante minderheid (10 tot 35 procent) wel een posttraumatische stressstoornis (PTSS). PTSS is een chronische angststoornis die op korte en lange termijn invloed heeft op de psychische gezondheid, het sociale leven en academisch functioneren. Een effectieve behandeling is daarom van groot belang. Traumagerichte Cognitieve Gedragstherapie (TG-CGT) en Eye Movement Desensitization en Reprocessing (EMDR) laten veelbelovende effecten bij kinderen zien. Veel kinderen zijn gebaat bij psychotherapie maar een substantiële groep kinderen laat geen of weinig verbetering zien in de symptomatologie. Er is onvoldoende inzicht in de mechanismen van het ontwikkelen van PTSS en behandel-effecten. Deze inzichten kunnen helpen kinderen te identificeren die in de risicogroep vallen voor het ontwikkelen van PTSS. Bovendien kunnen verwijzingen en behandelstrategieën effectiever verlopen, met name voor kinderen die niet op de behandeling reageren. Derhalve zijn studies over de neurobiologische werkingsmechanismen van PTSS bij kinderen nodig.

Doel van het onderzoek

1. Fysiologische, endocrinologische en neurale verschillen tussen kinderen met

en zonder PTSS achterhalen

2. Onderzoeken of neurobiologische behandel-effecten van TG-CGT en EMDR verschillen en zo ja, hoe?

3. Onderzoeken of neurobiologische behandel-effecten over een langere periode behouden blijven

4. De relatie tussen psychometrische, neuroimaging, fysiologische en endocrinologische maten onderzoeken

5. Onderzoeken of neurobiologische maten gebruikt kunnen worden om behandel-respons en terugval na behandeling te voorspellen

Onderzoeksopzet

Het project bestaat uit twee opeenvolgende delen: Het eerste deel is een cross-sectionele vergelijking tussen kinderen die blootgesteld zijn aan een traumatische gebeurtenis zonder PTSS te ontwikkelen en kinderen die wel PTSS ontwikkelen na aanleiding van een traumatische gebeurtenis. De volgende neurobiologische maten worden afgenomen: neuroimaging, endocrinologische en fysiologische metingen.

In een aansluitend longitudinaal deel zullen de bovengenoemde neurobiologische metingen afgenomen worden bij kinderen die PTSS hebben ontwikkeld.

We maken gebruik van een PROBE design (prospective randomized open label blinded endpoint). Er zijn in totaal drie meetmomenten. De cross-sectionele vergelijking vindt vóór het begin van de behandeling plaats. Voor het longitudinale deel worden metingen aan het eind van de behandeling uitgevoerd en zes maanden nadat de behandeling is afgerond. Aan de longitudinale vergelijking nemen kinderen zonder PTSS niet deel. Elk meetmoment bestaat uit twee afspraken, één voor de fysiologische meting en één voor de neuroimaging procedure.

Inschatting van belasting en risico

Er zijn geen risico's verboden aan deelname aan het onderzoek. Er is echter wel sprake van een belasting in de vorm van tijdsinvestering. Kinderen zonder PTSS zullen ongeveer 3,5 uur aan het onderzoek besteden; voor kinderen met PTSS is dit zes uur. Voor kinderen met PTSS worden afspraken voor onderzoeksdeelname zoveel mogelijk gekoppeld aan afspraken die zij in het kader van de standaard zorg bij de Bascule hebben. Zo wordt extra reistijd vermeden.

Contactpersonen

Publiek

Academisch Medisch Centrum

Meibergdreef 5
1105 AZ Amsterdam ZO
NL

Wetenschappelijk

Academisch Medisch Centrum

Meibergdreef 5
1105 AZ Amsterdam ZO
NL

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Adolescenten (12-15 jaar)
Adolescenten (16-17 jaar)
Kinderen (2-11 jaar)

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

Meemaken van tenminste één traumatische gebeurtenis
Leeftijd 8 t/m 17 jaar

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

- psychische stoornis op grond van een somatische aandoening
- voldoen aan de criteria van een van de volgende DSM IV TR-diagnosen: psychotische stoornis, middelenmisbruik, pervasieve ontwikkelingsstoornis (autisme)
- Reeds bekende somatische aandoeningen zoals arrhythmieën of epilepsie
- Zwangerschap
- obesitas (gewicht groter dan 150 % van het ideaalgewicht) of groeistoornis (lengte onder

het 3e percentiel)

- gebruik van medicatie met effecten op het centraal zenuwstelsel of hypothalamus hypofyse bijnier as in de twee weken vóór de metingen
- claustrofobie
- niet gemakkelijk te verwijderen metalen onderdelen of electrisch conductieve implantaten in het lichaam

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen
Onderzoeksmodel:	Anders
Toewijzing:	Niet-gerandomiseerd
Blinding:	Open / niet geblindeerd
Controle:	Geneesmiddel
Doel:	Algemeen wetenschappelijk

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestart
(Verwachte) startdatum:	01-10-2011
Aantal proefpersonen:	120
Type:	Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Niet beschikbaar

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	NL35971.018.11