

Creatine kinase en bloeddrukrespons

Gepubliceerd: 25-07-2012 Laatste bijgewerkt: 26-04-2024

In dit onderzoek onderzoeken we prospectief de associatie tussen serum CK en respons op standaard behandeling met antihypertensiva (calciumantagonist of monotherapie met een ander antihypertensivum, overeenkomend met het standaard protocol van de...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Zal niet starten
Type aandoening	Vasculaire hypertensieaandoeningen
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, met invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON37003

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Creatine kinase en bloeddrukrespons

Aandoening

- Vasculaire hypertensieaandoeningen

Synoniemen aandoening

hoge bloeddruk, Hypertensie

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Academisch Medisch Centrum

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: Creatine kinase, Falen van therapie, Hypertensie

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Verschil in bloeddrukrespons na 3 weken behandeling in relatie tot baseline

serum CK

Secundaire uitkomstmaten

Het verschil tussen baseline serum CK activiteit en na 3 weken behandeling met

antihypertensiva

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Falen van behandeling met antihypertensiva is een omvangrijk klinisch probleem. Wij hebben aangetoond dat het enzym creatine kinase (CK) de bloeddruk verhoogd door lokaal ATP te genereren voor natriumretentie en verhoogde cardiovasculaire contractiliteit. Tevens vonden we in cross-sectioneel onderzoek dat CK de voornaamste voorspeller was van het falen van antihypertensieve behandeling in de populatie, onafhankelijk van leeftijd, geslacht, BMI, nuchter glucose en opleidingsniveau (adjusted OR 3.7; 95% CI 1.2 to 10.9).

Doel van het onderzoek

In dit onderzoek onderzoeken we prospectief de associatie tussen serum CK en respons op standaard behandeling met antihypertensiva (calciumantagonist of monotherapie met een ander antihypertensivum, overeenkomend met het standaard protocol van de huisarts).

Onderzoekopzet

Observationele studie

Inschatting van belasting en risico

De extra belasting voor de deelnemer buiten de reguliere eerstelijnszorg zijn de afnames van 2 extra buisjes bloed. De behandeling van de hoge bloeddruk en de aanvullende diagnostiek (bloedafname, ECG, urinediagnostiek) zijn standaard behandelingen binnen de reguliere eerstelijnszorg.

Vasovagale collaps kan voorkomen bij de venapuncties. Wij verwachten weinig bijwerkingen binnen de standaard behandeling van hoge bloeddruk door de huisarts. Bijwerkingen die echter kunnen voorkomen zijn duizeligheid, hoofdpijn, opgezette enkels, roodheid van het gezicht, bemoeilijkte stoelgang, en moeheid. In dit geval kan de huisarts overgestappen naar een ander middel.

Contactpersonen

Publiek

Academisch Medisch Centrum

Meibergdreef 9
Amsterdam 1105 AZ
NL

Wetenschappelijk

Academisch Medisch Centrum

Meibergdreef 9
Amsterdam 1105 AZ
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)

Niet-opgenomen vrijwilligers tussen 18 en 60 jaar oud, met nieuw gedetecteerde hypertensie, stage I en stage II in de eerstelijnszorg (SBD/DBD * 140/90 and SBD/DBD < 180/110 op minstens twee verschillende bezoeken), na drie dagen rust, verder gezond, zonder klinische of biochemische aanwijzingen voor spierschade.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Geen rust gedurende de afgelopen 3 dagen, behandelde hypertensie, ernstige (SBD * 180 mm Hg) hypertensie, secundaire hypertensie, hart- en vaatziekten inclusief TIA en CVA, myocardinfarct, angina pectoris, BMI ≥ 30 kg/m², diabetes mellitus, afwijkingen in het lipidspectrum, schildklier-, nier-, of leverafwijkingen; CK-verhogende medicamenten inclusief statinen, neuromusculaire of endocriene afwijkingen; vasculitis; HIV; infectieuze hepatitis.

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Observationeel onderzoek, met invasieve metingen

Blinding: Open / niet geblindeerd

Controle: Geen controle groep

Doel: Algemeen wetenschappelijk

Deelname

Nederland

Status: Zal niet starten

Aantal proefpersonen: 100

Type: Verwachte startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Datum: 25-07-2012

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	NL40748.018.12