

COTAP: COgnitieve Test voor ADHD Profilering

Gepubliceerd: 25-02-2015 Laatste bijgewerkt: 21-04-2024

Het ontwikkelen van een kortdurende (+/-30-40 minuten) gecomputeriseerde test die een groot aantal cognitieve kenmerken van ADHD meet, en als zodanig een profiel van cognitieve sterktes en zwaktes kan identificeren. De identificatie van een...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestopt
Type aandoening	Cognitieve en aandachtsstoornissen en -afwijkingen
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON41008

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

COTAP

Aandoening

- Cognitieve en aandachtsstoornissen en -afwijkingen

Synoniemen aandoening

ADHD

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Boom testuitgevers

Overige ondersteuning: Boom testuitgevers

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: ADHD, cognitie, kinderen, test

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

- 1) Snelheid en nauwkeurigheid wanneer de alertheid verminderd is.
- 2) Vermogen de locatie van de stimulus te onderdrukken en een tegengestelde response uit te voeren.
- 3) Werkgeheugen.
- 4) Invloed beloning op snelheid, variabiliteit en nauwkeurigheid van reageren.
- 5) Wachtijdtoerantie.
- 6) Volgehouden aandacht.

Secundaire uitkomstmaten

Geen.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Het is consistent aangetoond dat er niet één cognitief tekort ten grondslag ligt aan ADHD (Fair et al., 2012; Nigg et al., 2005; Sonuga-Barke et al., 2010; de Zeeuw et al., 2012). Net als in de normale populatie, vertonen patiënten met ADHD relatieve zwakte van één of meer cognitieve functies in combinatie met normale cognitieve functies in andere domeinen. In de klinische praktijk betekent dit dat maar een deel van de patiënten met ADHD zal uitvallen op de meest klassieke ADHD-gerelateerde disfuncties, zoals volgehouden aandacht of inhibitie (Nigg et al., 2005). Het is voor een test die bijdraagt aan het diagnostisch proces van ADHD daarom essentieel om een zo groot mogelijk aantal cognitieve processen te bemeten waarop kinderen met ADHD mogelijk zwaktes kunnen hebben. Door integratie van al deze functies kan een cognitief profiel (subtypes) van de patiënt geschetst worden, waarin relatieve zwaktes en sterktes worden weergegeven. Cognitieve zwaktes kunnen bijdragen aan de klinische ernst, maar zijn niet noodzakelijk om een diagnose te stellen. Als zodanig vervangt cognitieve diagnostiek niet de huidige diagnostische methoden, maar is ze een toevoeging. Het wordt algemeen verondersteld dat cognitieve subtypes van elkaar verschillen in oorzakelijke factoren (zoals bijvoorbeeld de genetische aanleg), het natuurlijk beloop van kindertijd naar volwassenheid, en

ook de gevoeligheid voor bepaalde behandelingen. Zodoende kan een test als de COTAP in de toekomst aanknopingspunten bieden voor prognose en het te kiezen behandeltraject.

Doel van het onderzoek

Het ontwikkelen van een kortdurende (+/-30-40 minuten) gecomputeriseerde test die een groot aantal cognitieve kenmerken van ADHD meet, en als zodanig een profiel van cognitieve sterktes en zwaktes kan identificeren. De identificatie van een dergelijk subtype dient:

- Ter ondersteuning van de verklarende diagnostiek van ADHD
- Ter ondersteuning van het geven van een gericht behandeladvies
- Ter ondersteuning van het neurowetenschappelijk en genetisch onderzoek naar de oorzaken van ADHD (endofenotypering).

Onderzoeksopzet

Observationeel onderzoek.

Kinderen met ADHD worden bij nieuwe aanmelding (wanneer ze nog medicatievrij zijn) gevraagd deel te nemen aan deze testafname. Het betreft een éénmalige testafname bij N=500 kinderen met ADHD. Bij N=100 kinderen met ADHD wordt gevraagd twee maal mee te doen met twee weken tijdsinterval). Dit alles interfereert niet met reguliere klinische zorg; de medicamenteuze behandeling start doorgaans pas na enkele maanden nadat de diagnose gesteld is en niet-medicamenteuze interventies onvoldoende effect hebben.

Controlekinderen worden eveneens éénmalig getest met N=150 controlekinderen om de test-hertest betrouwbaarheid vast te stellen. Wederom met twee weken tussen poze.

Inschatting van belasting en risico

Er zijn geen risico's. De belasting is minimaal vanwege de korte duur en speelse vorm van de taak. Kinderen vinden het doorgaans leuk om aan een dergelijk onderzoek mee te doen. Verder krijgen ze na afloop een klein cadeautje en ouder krijgen desgewenst een kort verslag van de resultaten van hun kind.

Contactpersonen

Publiek

Boom testuitgevers

Prinsengracht 747-751
Amsterdam 1017 JX
NL

Wetenschappelijk

Boom testuitgevers

Prinsengracht 747-751
Amsterdam 1017 JX
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)

ADHD groep: ADHD, 6-12 jaar, geen medicatie tijdens testen
Controle groep: 6-12 jaar

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Neurologische stoornissen, epilepsie

Onderzoeksopzet

Opzet

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

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestopt
(Verwachte) startdatum:	12-09-2015
Aantal proefpersonen:	1800
Type:	Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
Datum:	25-02-2015
Soort:	Eerste indiening
Toetsingscommissie:	CMO regio Arnhem-Nijmegen (Nijmegen)
Goedgekeurd WMO	
Datum:	10-08-2015
Soort:	Amendement
Toetsingscommissie:	CMO regio Arnhem-Nijmegen (Nijmegen)
Goedgekeurd WMO	
Datum:	02-11-2015
Soort:	Amendement
Toetsingscommissie:	CMO regio Arnhem-Nijmegen (Nijmegen)

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	NL49249.091.14