

Beste deelnemer aan het KOALA-onderzoek

Voor u ligt de vierde nieuwsbrief van het KOALA-onderzoek. In deze nieuwsbrief brengen we u op de hoogte van de huidige stand van zaken en introduceren we onze nieuwe website. Daarnaast stellen twee onderzoekers hun activiteiten aan u voor en geven we een beschrijving van de huisbezoeken die bij een deel van de KOALA-families plaatsvinden.

Het KOALA onderzoeksteam is erg tevreden met het verloop van het onderzoek tot nu toe. Waardevolle uitkomsten zijn verkregen mede door uw trouwe deelname. Ook internationaal is veel interesse voor deze uitkomsten.

Door de kinderen nog langer te volgen zal KOALA een nog hogere wetenschappelijk waarde krijgen. Het is belangrijk dat uw kind blijft deelnemen ook al heeft hij/zij geen gezondheidsproblemen, aangezien wij kunnen kijken welke factoren beschermend zijn voor bijvoorbeeld het ontstaan van allergische aandoeningen (zoals eczeem of voedselallergieën), astma en overgewicht. We hopen dat we ook in de toekomst op uw medewerking mogen rekenen. Over onze plannen leest u verderop in deze nieuwsbrief.

Dr. Carel Thijs, arts en coördinator van het KOALA-onderzoek (mei 2009)



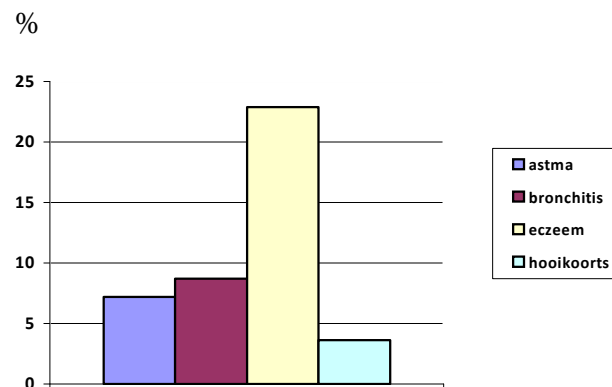
Lancering KOALA website

Om de deelnemers van het onderzoek nog beter te kunnen informeren hebben we een website ontwikkeld over het onderzoek. Hierbij maken we gebruik van ons nieuwe logo. Deze website kunt u op ieder moment raadplegen voor informatie over het onderzoek. Zo vindt u op de website bijvoorbeeld informatie over de belangrijkste resultaten, het onderzoeksteam, antwoorden op veelgestelde vragen en onze toekomstplannen. Daarnaast vindt u uitgebreide informatie over de verschillende metingen die plaatsvinden tijdens het huisbezoek. Op de website treft u bovendien een speciale pagina aan voor uw kind, met korte informatie over het onderzoek en leuke kleurplaten. In de toekomst zullen we de website verder uitbreiden met resultaten over het onderzoek.

U vindt de KOALA website op: www.koala-study.nl

Eerste resultaten vragenlijst 6-7 jaar

Eind 2008 en begin 2009 hebben ruim 1900 KOALA deelnemers een vragenlijst naar luchtwegklachten en allergische aandoeningen ingevuld. Vanaf de geboorte totdat uw kind twee jaar was hebben we ook al veel informatie over deze aandoeningen verzameld. Van eczeem weten we dat het vooral voorkomt wanneer de kinderen nog baby zijn. Dit zien we ook terug in de KOALA studie, ruim 30% van de ouders geeft aan dat hun kind eczeem heeft in de eerste 2 levensjaren. Uit de meest recente vragenlijst, nu de kinderen 6 of 7 jaar zijn, blijkt dat er toch nog zo'n 13% last heeft van eczeem. Bij de 6-7 jaar oude kinderen beginnen echter steeds vaker andere allergische klachten op de voorgrond te treden, zoals klachten die horen bij astma of bij hooikoorts. In onderstaande figuur kunt u zien hoe vaak deze aandoeningen voorkomen (volgens de eigen huisarts of specialist) tot de leeftijd van 6-7 jaar oud.



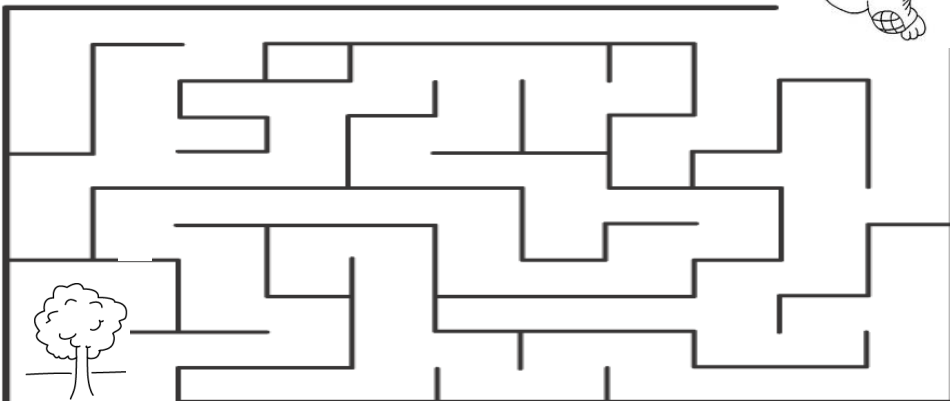
Op 6-7 jarige leeftijd heeft 7-8% van de kinderen astma-achtige klachten en 75% van deze kinderen krijgt ook medicatie tegen astma. Echter bij slechts 40% van deze kinderen is door een arts astma vastgesteld. Dit komt doordat artsen vaak de term 'astma' niet noemen maar liever even wachten met het stellen van een diagnose omdat astma heel moeilijk is vast te stellen bij jonge kinderen. Omdat wij niet alle informatie via vragenlijsten kunnen verkrijgen worden op dit moment bij een groot aantal kinderen thuis metingen uitgevoerd. Wat er bij deze huisbezoeken allemaal wordt gemeten heeft u in deze nieuwsbrief kunnen lezen.

Toekomstplannen

In de eerste jaren heeft het KOALA-onderzoek zich vooral gericht op allergie en astma. Vanaf het begin is ook de basis gelegd om de ontwikkeling en groei van de kinderen te volgen. Daar willen we in de toekomst meer mee gaan doen. We volgen hierbij thema's die veel maatschappelijke belangstelling hebben, zoals de rol van opvoeding en omgeving bij het voorkómen van overgewicht. We proberen ook vooraan te lopen bij nieuwe wetenschappelijke ontwikkelingen. Een voorbeeld uit de afgelopen jaren is de rol van de darmflora bij de gezondheid. Daarbij zijn we steeds afhankelijk van subsidies. De belangrijkste organisaties die onderzoek betalen zijn voor ons het Astmafonds, de Hartstichting, en Zorgonderzoek Nederland. Eind dit jaar krijgen we te horen of ons plan voor verder onderzoek naar vetverdeling en bloeddruk wordt gesubsidieerd.

Op onze website zullen we u op de hoogte houden van verdere plannen en subsidieaanvragen. In ieder geval gaan we door met vragenlijsten. Het was afgelopen jaren lastig om er regelmaat in te krijgen. Daarom hebben we besloten om voortaan jaarlijks een vragenlijst in het voorjaar te sturen. Een deel van de gezinnen zullen we ook weer thuis bezoeken voor metingen. We hebben van de medisch-ethische commissie toestemming gekregen om de kinderen tot hun 12^{de} jaar te volgen, daarna moeten we ook aan de kinderen zelf toestemming vragen of ze willen blijven meedoen.

KOALA doolhof puzzel



Nieuwsbrief



KOALA-study

Huisbezoeken

Een groot deel van de KOALA deelnemers is eind vorig jaar door ons benaderd om samen met hun kind deel te nemen aan het huisbezoek. In totaal doen hier ruim 850 kinderen aan mee, waar we erg trots op zijn. Het doel van het huisbezoek is om een beter beeld te krijgen van hoe kinderen zich lichamelijk ontwikkelen. Daarbij gaat het vooral om groei en lichaamsbouw. Daarnaast willen we tijdens dit huisbezoek inzicht verkrijgen in de longfunctie, en de mogelijke aanwezigheid van allergische klachten.

Bent u niet benaderd voor het huisbezoek of heeft u afgezien van deelname, dan levert u nog steeds een erg waardevolle bijdrage door het invullen van de vragenlijsten!



Sylvia Esten, één van de onderzoeksassistenten vertelt enthousiast over haar ervaringen tijdens het huisbezoek.

Mijn naam is Sylvia Esten en ik ben sinds 21 oktober 2008 werkzaam als onderzoeksassistente bij het KOALA project. Mijn taak binnen dit project is dat ik de huisbezoeken doe bij 6 en 7-jarige kinderen. Tijdens deze huisbezoeken worden verschillende metingen en onderzoekjes gedaan.

Ik begin met het invullen van een korte vragenlijst over eventuele gezondheidsklachten van het kind. Vervolgens ga ik de lengte en gewicht van moeder en kind meten. Daarna wordt de heup en taille gemeten.



Moeder eerst...



Vervolgens is de huidplooiemeting aan de beurt. De kinderen kijken me altijd met grote ogen aan als ik de meter uit de tas haal. Ik meet dan meteen mijn eigen vetpercentage en vertel de kinderen dat ik de meter in blauw/roze wilde bestellen maar dat het alleen in zwart leverbaar was. De kinderen zijn dan meteen gerustgesteld.

Dan komt de eerste van de twee longfunctiemetingen aan de beurt. Hiervoor blaast het kind in een apparaatje wat een stofje (stikstofdioxide) in de uitgeademde lucht meet. Het kind moet gedurende een aantal seconden op een zelfde niveau in de meter geblazen. Dit is een vrij lastige blaastest voor de kinderen, omdat ze niet te zacht of te hard mogen blazen. Ik complimenteer ze ook uitgebreid als het hun lukt!



Blazen en opletten op het blauwe lampje.

Na deze blaastest volgt de spirometrie test voor de moeder, die de longfunctie zelf meet. Ik laat de kinderen altijd meekijken en meeblazen zodat ze alvast kunnen zien wat er van hun gevraagd gaat worden. Indien de moeder de test goed aflegt krijgt ze van mij 'een pluim op haar hoed'. Kinderen vinden het geweldig als ik hun moeder complimenteer.

Dan is het kind aan de beurt. Ik blaas altijd enthousiast mee waardoor ik best wel moe ben na 3 huisbezoeken! Ook hierbij leg ik uit dat deze test ook voor 'grote mensen' best moeilijk is maar dat dit voor hen een makkie is omdat ze die andere blaastest ook gedaan hebben. Meestal glimpen de kinderen van trots.



Blazen met een soort wasknijper op je neus.

Ik meet nu de bloeddruk en leg de kinderen uit dat ze een grote armband omkrijgen die zichzelf opblaast. Dat mag je morgen zelf doen, zeg ik dan, 's morgens, en 's avonds voor het slapen gaan.

Hierna krijgt het kind een 'pufje', waardoor de luchtwegen kortdurend worden verwijderd. Dit 'pufje' verbetert de longfunctie bij kinderen met (verborgen) astma, terwijl het bij kinderen zonder astma geen effect heeft. Na het geven van het 'pufje' hebben de kinderen 15 minuten 'koffiepauze' (ik leg ze uit dat mama ook 15 minuten koffiepauze heeft als ze hard gewerkt heeft). Ik adviseer de kinderen dus ook om even rustig bij te

komen omdat ze daarna weer hard moeten blazen. Tijdens deze korte pauze helpen ze soms mee met het meten van de bloeddruk bij hun moeder. Dit vinden ze zeer interessant.



Op het allerlaatste wordt er bloed geprikt. Het bloed zal worden onderzocht op factoren die met allergie, afweer, stofwisseling en voeding te maken hebben. Dit is voor de meeste kinderen een aangrijpende gebeurtenis. Dit realiseer ik me ook dus ik leg kort uit wat ik ga doen en begin dan ook meteen met prikken. Dit moet voor de kinderen geen traumatische gebeurtenis worden. Wel een spannende..

Ten slotte wordt er een beweegmeter overhandigd tijdens het huisbezoek, welke het kind gedurende zeven dagen draagt. In sommige gevallen worden deze later met de post opgestuurd. Deze meter brengt de beweeggedragingen van het kind in kaart. Ik vraag de ouders een beweegkaart bij te houden van de zwem- en fietsactiviteiten gedurende deze dagen, omdat het apparaatje niet tegen water kan en fietsen niet goed meet.

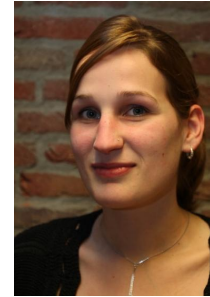
Op het einde krijgt het kind een cadeautje en bedank ik hem of haar voor al het goede werk dat ze verricht hebben. Meestal krijg ik een tekening of een dikke zoen of wordt aan mij gevraagd of ik even een spelletje met hun wil doen. Dit geeft mij altijd een prettig en voldaan gevoel. Ik vind het dan ook heel leuk werk en hoop dat de kinderen het ook leuk vonden. Laatst noemde een vader mij een natuurtalent in het omgaan met kinderen. Een beter compliment kun je niet krijgen, toch?



Goed gedaan! Daar krijg je honger van.

Sylvia Esten

Voeding en bewegen



Ik ben Jessica Gubbels en werk sinds augustus 2007 bij de Universiteit Maastricht. Ik doe onderzoek naar voeding- en bewegingsgedrag van kinderen in de peuter- en kleuterleeftijd. In de vragenlijsten ziet u dit terug door meer aandacht voor voeding en beweging. Met dit onderzoek proberen we te achterhalen waarom sommige kinderen gezond eten en genoeg bewegen, en andere niet.

De eerste resultaten van het onderzoek laten zien dat kinderen die veel bruinbrood eten, ook vaak veel groenten en fruit eten. Deze voedingsproducten bevatten veel voedingsvezels, welke gezond zijn en kinderen beschermen tegen overgewicht. Verder blijkt dat te weinig beweging door veel televisie kijken en snackgedrag van kinderen vaak al op 2-jarige leeftijd met elkaar samenhangen. Hierdoor weten we dat voorlichting over voeding en beweging het best kan worden gericht op ouders van jonge kinderen.

Mijn naam is Ester Sleddens. Bij de Universiteit Maastricht onderzoek ik wat de invloed van voeding en bewegen is op de groei en lichaamssamenstelling vanaf geboorte tot de schoolleeftijd van 10 jaar. Bovendien onderzoek ik hoe gewoontes tot stand komen en welke rol de ouders daarin spelen. Alle KOALA deelnemers hebben samen met deze nieuwsbrief hierover een vragenlijst ontvangen. Precies twee jaar later versturen wij opnieuw een vragenlijst over dit onderwerp. Hierdoor kunnen we zien hoe deze voeding- en bewegingsgedragingen zich door de tijd heen ontwikkelen en welke factoren hierop van invloed zijn. De vragen in deze vragenlijst zijn uitvoerig getest door de vraagstellingen voor te leggen aan een grote groep ouders van schoolkinderen in de leeftijd van 5 tot 8 jaar. De uiteindelijke vragenlijst is positief beoordeeld, dat wil zeggen dat de vragenstellingen begrijpelijk en betrouwbaar zijn. Uiteraard zal ik u via de website op de hoogte houden van de resultaten! Ik wil u alvast hartelijk danken voor uw hulp, zonder jullie bijdrage was het niet mogelijk geweest om het KOALA onderzoek op te zetten en draaiende te houden!

