

van de Ven, RM. (2017). Computer-based cognitive flexibility training after stroke.

Een beroerte ontstaat door hersenbeschadiging na het verstopping of breken van een bloedvat in de hersenen. Mensen die een beroerte hebben doorgemaakt, hebben vaak cognitieve stoornissen zoals geheugenproblemen of concentratieproblemen. Deze stoornissen en andere cognitieve klachten kunnen geruime tijd aanhouden en de kwaliteit van leven beïnvloeden. Daarom hebben we onderzocht of een computergestuurde cognitieve training kan bijdragen aan het herstel na een beroerte.

Uit een systematische review van voorgaande onderzoeken bleek dat trainingsprogramma's resulteerden in een betere prestatie op taken die erg leken op de trainingstaken (near transfer) en ook op taken die anders waren dan de trainingstaken (far transfer). Een aantal methodologische tekortkomingen in de gepubliceerde onderzoeken hinderden echter de evaluatie van de effecten van computergestuurde training.

Met deze methodologische tekortkomingen in gedachten, hebben wij het TrainingsProject Amsterdamse Senioren en Stroke (TAPASS) opgezet. Aan het onderzoek deden 97 deelnemers mee die een beroerte hadden gehad. Ze werden random toegewezen aan drie groepen (interventietraining, controletraining en wachtlijst). Objectief en subjectief cognitief functioneren werd gemeten op baseline, na 12 weken en 4 weken na afronding van de training.

De resultaten lieten zien dat alle groepen verbeterden op zowel objectieve als subjectieve maten. De verbeteringen bleven stabiel gedurende 4 weken na afronding van de training. Echter, de interventiegroep verbeterde niet meer dan de twee controlegroepen. We vonden dus geen overtuigend bewijs voor transfer effecten van training naar cognitief functioneren. De resultaten uit onze studie suggereren dat de uitkomsten van voorgaande onderzoeken, die geen geschikte controlecondities hebben gebruikt, voorzichtig geïnterpreteerd moeten worden.