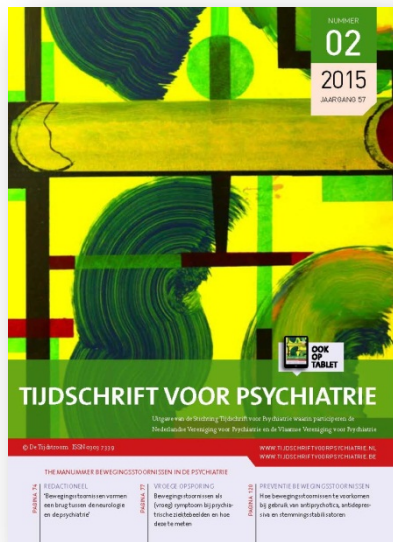


FEBRUARI 2015



Het februarinummer van *Tijdschrift voor Psychiatrie*:

Themanummer bewegingsstoornissen in de psychiatrie

In hun redactioneel schetsen Van Harten en mederedacteuren het belang van bewegingsstoornissen bij psychiatrische stoornissen. Behalve als bekende en beruchte bijwerking van medicijnen lijken bewegingsstoornissen ook op te kunnen treden als niet-mentale uitingen van psychiatrische stoornissen. Vermoedelijk speelt een neurobiologische overlap tussen bewegingsstoornissen en psychiatrische symptomen veroorzaakt door disfuncties in de basale hersenkernen hier een rol.

Bijwerking bij medicatie

Bewegingsstoornissen komen niet alleen voor als bijwerking bij antipsychotische medicatie. Vandewalle en collega's beschrijven dat ook antidepressiva en stemmingsstabilisatoren frequent leiden tot tremoren, acathisie, dystonie en tardieve dyskinesie. Verminderen van de dosis of staken van de medicatie is dan aangewezen.

Vroeg symptoom bij psychose

In een literatuuroverzicht laten Van Harten en medeauteurs zien dat bewegingsstoornissen meer voorkomen bij personen die risico lopen op het krijgen van een psychose, bijvoorbeeld verwanten van patiënten met schizofrenie. Bewegingsstoornissen kunnen daarom mogelijk dienen als voorspeller voor de ontwikkeling van een psychose.

Symptoom bij autisme

Katatonie komt frequent voor bij adolescenten en jongvolwassenen met autismespectrumstoornissen, zo schrijven Dhossche en collega's naar aanleiding van een ziektegeschiedenis. De behandeling bestaat uit benzodiazepinen en elektroconvulsie therapie.

Noot voor de redactie

Auteurs geven graag een nadere toelichting.

Voor het Redactioneel en het artikel over psychose: p.vanharten@ggzcentraal.nl

Voor het artikel over bijwerkingen bij medicatie: ward.vandewalle@uzleuven.be

Voor het artikel over autisme: dirkdhossche@gmail.com

VOLG ONS OOK OP TWITTER:



www.tijdstroom.nl
www.tijdschriftvoorpsychiatrie.nl
info@tijdstroom.nl