

Langetermijneffecten van diepe hersenstimulatie voor obsessieve-compulsieve stoornis



ARTIKEL



LITERATUUR

- Raymaekers S, Vansteelandt K, Luyten L, Bervoets C, Demyttenaere K, Gabriëls L, Nuttin B. Long-term electrical stimulation of bed nucleus of stria terminalis for obsessive-compulsive disorder. *Mol Psychiatry* 2016; doi:10.1038/mp.2016.124.

AUTEUR

SIMON RAYMAEKERS

E-mail: simon.raymaekers@uzleuven.be

Waarom dit onderzoek?

Er zijn steeds meer aanwijzingen dat diepe hersenstimulatie (*deep brain stimulation*; DBS) van nut kan zijn in de behandeling van ernstige, therapieresistente obsessieve-compulsieve stoornis (OCS). In dit onderzoek keken we vooral naar de langetermijneffecten van DBS op OCS-symptomen.

Onderzoeksvraag

Wat is de evolutie van OCS-symptomen bij patiënten die behandeld worden met DBS? En kunnen we deze ontwikkeling voorspellen?

Hoe werd dit onderzocht?

We volgden gedurende 11 tot 174 maanden 24 patiënten met OCS die behandeld werden met DBS. In totaal werden 700 metingen uitgevoerd met de *Yale-Brown Obsessive-Compulsive Scale* (Y-BOCS) ter inschatting van OCS-symptomen. We maakten gebruik van een regressiemodel om het beloop over de tijd in te schatten. In dit model keken we ook of we predictoren konden vinden om variaties in deze ontwikkeling te voorspellen (geslacht, leeftijd bij begin van OCS, duur van OCS, aanwezigheid van depressieve symptomen voor ingreep).

Belangrijkste resultaten

DBS had een significant, snel en relatief constant effect op OCS-symptomen. Gedurende de eerste jaren na DBS-implantatie zagen we een bijkomende, kleinere afname op de Y-BOCS-scores over de tijd in ons model, maar daarna zagen we een beperkte toename. Er werd geen effect gevonden voor de leeftijd bij het begin van OCS-symptomen en het geslacht van de patiënt. Ook de duur van de OCS-symptomen was niet significant in ons model. Wel zagen we dat patiënten met ernstiger depressieve klachten een iets kleinere afname van de Y-BOCS over de tijd hadden; het hoofdeffect van de stimulatie was even groot bij deze patiënten.

Consequenties voor de praktijk

DBS lijkt ook na een lange behandelperiode effectief te zijn. Er zijn kleine variaties in de evolutie van OCS-symptomen, maar deze zijn vooral statistisch en niet klinisch relevant. Wel is het belangrijk om de opwaartse trend van symptomen na vele jaren van stimulatie verder te volgen. Mocht deze trend zich doorzetten, dan is het mogelijk noodzakelijk om de stimulatie en/of bijkomende behandelingen aan te passen. De bevinding dat een lange ziekte duur en comorbide depressieve symptomen weinig of geen invloed lijken te hebben op het effect van DBS, geeft aan dat we patiënten met chronische, therapieresistente OCS en comorbide depressieve stoornissen kunnen blijven includeren in het onderzoek naar DBS ter behandeling van OCS.