

Longitudinale associatie tussen depressie en inflammatoire markers: resultaten van NESDA



ARTIKEL



LITERATUUR

- Lamers F, Milaneschi Y, Smit JH, Schoevers RA, Wittenberg G, Penninx BWJH. Longitudinal association between depression and inflammatory markers: results from the Netherlands Study of Depression and Anxiety. *Biol Psychiatry* 2019; 85: 829-37.

AUTEUR

FEMKE LAMERS

E-mail: f.lamers@ggzingeest.nl

Waarom dit onderzoek?

Er is ruimschoots bewijs voor crosssectionele verbanden tussen inflammatoire markers, zoals interleukine 6 (IL-6) en C-reef proteïne (CRP), en depressie. Echter, longitudinale verbanden zijn minder vaak onderzocht en veelal met depressieve symptomen als uitkomstmaat i.p.v. een klinische diagnose. In een eerdere meta-analyse van longitudinale studies vond men weliswaar een verband tussen CRP-waarden bij de nulmeting en depressieve symptomen op een later meetmoment, maar dit verband was zwak en werd niet gevonden voor IL-6.

Onderzoeksvragen

Zijn er crosssectionele en longitudinale verbanden tussen de inflammatoire markers IL-6 en CRP en depressie (diagnose en symptomen) in een cohort volwassenen, over een periode van 6 jaar?

Hoe werd dit onderzocht?

We gebruikten data van de Nederlandse Studie naar Depressie en Angst (NESDA). Daarbij waren bij nul-, 2-jaars- en 6-jaarsmeting gegevens beschikbaar over IL-6- en CRP-waarden in plasma. Bij alle metingen was de aanwezigheid van depressie (*major depressive disorder* volgens DSM-IV) bepaald met het *Composite International Diagnostic Interview* (CIDI, versie 2.1) en de ernst van depressiesymptomen met de *Inventory of Depressive Symptomatology* (IDS). Voor het onderzoeken van crosssectionele verbanden combineerden we data van de drie metingen in één analyse. Met longitudinale modellen onderzochten we het verband tussen depressie bij nulmeting en inflammatie bij follow-up, en vice versa.

Belangrijkste resultaten

Crosssectionele analyses lieten zien dat het hebben van een depressie en hogere IDS-scores samenhangen met hogere waarden van IL-6 (Cohens d diagnose: 0,06; $p = 0,017$; $B_{\text{IDS-score}}$: 0,029; SE: 0,011; $p = 0,008$). Longitudinale analyses toonden aan dat hogere waarden van IL-6 bij nulmeting een chronisch beloop van depressie voorspelden bij vrouwen met een depressie (maar niet bij mannen met een depressie) (OR_{vrouwen} : 1,13; 95%-BI: 1,04-1,23). Daarnaast was het hebben van een depressiediagnose en hogere IDS-scores geassocieerd met hogere IL-6-waarden bij follow-up ($p < 0,01$).

Consequenties voor de toekomst

Deze studie toonde kleine, maar consistente, associaties aan tussen depressie en IL-6, in zowel crosssectionele als longitudinale analyses, maar niet voor depressie en CRP.

Behandelstudies richten hun pijlen steeds vaker op het immuunsysteem. Echter, het is duidelijk dat niet elke patiënt met depressie verhoogde inflammatiewaarden heeft en dat niet iedereen gebaat is bij interventies die zich richten op het immuunsysteem. IL-6 zou een relevante marker kunnen zijn voor patiëntstratificatie in dergelijke studies en zou in de toekomst een rol kunnen krijgen in gepersonaliseerde behandeling voor depressie.