

# Somatisch onvoldoende verklaarde lichamelijke klachten in de algemene bevolking: wat voorspelt een chronisch beloop?



ARTIKEL



## LITERATUUR

- van Eck van der Sluijs JF, ten Have M, de Graaf R, Rijnders CA, van Marwijk HW, van der Feltz-Cornelis CM. Predictors of persistent medically unexplained physical symptoms: findings from a general population study. *Front Psychiatry* 2018; 9: 613.

## AUTEUR

**JONNA VAN ECK VAN DER SLUIJS**

E-mail: J.vanEckvanderSluijs@ggzbreburg.nl

## Waarom dit onderzoek?

Somatisch onvoldoende verklaarde lichamelijke klachten (SOLK) komen veel voor, zowel binnen de gezondheidszorg als in de algemene populatie. Over het beloop van SOLK in de algemene bevolking is weinig bekend, en ook is niet bekend wat voorspellers zijn voor een chronisch beloop van de klachten. Inzicht in prognostische factoren kan richting geven aan de ontwikkeling van (vroegtijdige) behandeling.

## Onderzoeksvraag

Bij welk percentage van de algemene bevolking met SOLK zijn na drie jaar nog steeds SOLK aanwezig, en wat zijn voorspellers voor persistentie van SOLK?

## Hoe werd dit onderzocht?

We maakten gebruik van data van de *Netherlands Mental Health Survey and Incidence Study-2* (NEMESIS-2) en selecteerden respondenten met SOLK op de beginmeting die tevens hadden deelgenomen aan de follow-upmeting 3 jaar later ( $n = 324$ ). We beoordeelden of er tijdens de follow-upmeting nog steeds sprake was van SOLK. Met logistische-regressieanalyse werden risicofactoren voor persistentie van SOLK bepaald, waarbij we corrigeerden voor geslacht, leeftijd en de mogelijke risicofactoren voor persistentie van SOLK.

## Belangrijkste resultaten

In de algemene populatie waren SOLK persistent bij 36,4% van de respondenten over een periode van 3 jaar. Unieke voorspellers ( $p < 0,05$ ) voor persistentie van SOLK waren: het (gehad) hebben van een psychische stoornis door een van de ouders van de respondent met een oddsratio (OR) van 2,01 (95%-BI: 1,20-3,38), en het aantal comorbide chronische somatische stoornis(sen) met een OR van 1,19 (95%-BI: 1,01-1,40). Een lagere kans op hebben van persistente SOLK werd voorspeld door beter lichamelijk functioneren gemeten met de SF-36 (OR: 0,99; 95%-BI: 0,97-1,00).

## Consequenties voor de toekomst

Bij meer dan een derde van de respondenten in de algemene bevolking met SOLK bij de beginmeting waren de SOLK over een periode van 3 jaar persistent. Dit rechtvaardigt verder onderzoek naar vroege interventies, met een specifieke focus op degenen met een verhoogd risico op chroniciteit van de klachten. Het (gehad) hebben van een ouder met psychische klachten en het aantal comorbide chronische somatische stoornissen zijn daarbij van belang.