

Afbouw van antidepressiva tijdens de zwangerschap met preventieve cognitieve therapie

Waarom dit onderzoek?

Circa 3% van de vrouwen gebruikt antidepressiva tijdens de zwangerschap. Onderzoek over de gevolgen hiervan voor het kind geeft geen eenduidig resultaat. Veel vrouwen aarzelen daarom om hun antidepressiva te continueren tijdens de zwangerschap en ongeveer de helft van de vrouwen besluit deze af te bouwen. Dit kan mogelijk leiden tot een terugval van depressie.

Onderzoeksvraag

Kunnen antidepressiva tijdens de zwangerschap veilig worden afgebouwd met preventieve cognitieve therapie (PCT)?

Hoe werd dit onderzocht?

We includeerden 44 vrouwen die 12-16 weken zwanger waren, antidepressiva gebruikten, een voorgeschiedenis van depressie hadden en momenteel in remissie waren. Voorgeschiedenis en remissiestatus werden gemeten met het gestructureerd klinisch interview voor DSM-as 1-stoornissen (SCID). Deelnemers werden gerandomiseerd tot of een groep met begeleide afbouw van

antidepressiva met PCT (n = 24), of een groep die de antidepressiva continueerde (n = 20). Vrouwen werden gevolgd tijdens hun zwangerschap en tot 3 maanden post partum. De primaire uitkomstmaat betrof terugval van depressie gemeten met het SCID. Secundaire uitkomstmaten waren symptomen van angst en depressie, gemeten met de *Edinburgh Postnatal Depression Scale* (EPDS), *State-Trait Anxiety Scale* (STAI) en *Hamilton Depression Scale* (HDRS).

Belangrijkste resultaten

Van de vrouwen ondervonden 6 (14%) een terugval van depressie tijdens deelname aan het onderzoek; 3 in de groep die doorging met antidepressiva (15%) en 3 in de groep die stopte (13%; OR: 1,24; 95%-BI: 0,22-6,92; p = 0,58). De totale gemiddelde tijd tot terugval vanaf de aanvang (T0) was 143 dagen, zonder een statistisch significant verschil tussen beide groepen. Tevens was er geen significant verschil zichtbaar tussen beide groepen in het longitudinale verloop van symptomen van angst en depressie (figuur 1).

AUTEUR

Nina M. Molenaar

E-mail: nina.molenaar@mssm.edu

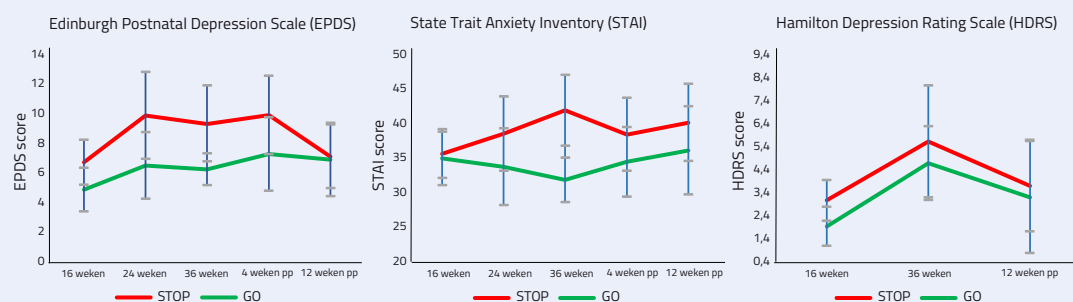
Consequenties voor de praktijk

Hoewel de bevindingen van deze studie moeten worden gerepliceerd in een grotere gerandomiseerde studie, suggereren de huidige resultaten dat het mogelijk is om antidepressiva tijdens de zwangerschap af te bouwen met PCT zonder het risico op terugval van depressie te verhogen. Wij adviseren daarom om vrouwen die kiezen voor het afbouwen van hun antidepressiva hierin te begeleiden en daarbij PCT aan te bieden.

LITERATUUR

Molenaar NM, Brouwer ME, Burger H, Kamperman AM, Bergink V, Hoogendijk WJG, Williams AD, Bockting CLH, Lambregtse-van den Berg MP. Preventive cognitive therapy with antidepressant discontinuation during pregnancy: results from a randomized controlled trial. *J Clin Psychiatry* 2020; 81: 1913099.

Figuur 1. Longitudinaal verloop van symptomen van angst en depressie bij vrouwen die antidepressiva voortzetten (GO; groene lijn) of stakten (STOP; rode lijn) tijdens de zwangerschap



Horizontale balken geven de 95%-betrouwbaarheidsintervallen aan; pp: post partum.