

Niet alleen cannabis-, maar ook
harddruggebruik blijkt sterk verhoogd bij
patiënten die een eerste psychotische episode
doormaken

Barnett e.a. bekeken het middelengebruik bij 123 opeenvolgende patiënten die verwezen waren naar een gespecialiseerde interventie-eenheid voor vroege psychose in de regio van South Cambridgeshire. De groep bestond voor 75% uit mannen; de mediane leeftijd was 25 jaar. Het eerdere en het huidige middelengebruik van deze onderzochte groep werden vergeleken met die van dezelfde leeftijdsgroep in de algemene populatie, volgens cijfers van de British Crime Survey.

Het gerapporteerde gebruik van alle middelen samen genomen bij de onderzoeksgroep lag ruim tweemaal zo hoog als dat in de algemene populatie. Naast de bekende hoge prevalentie van cannabisgebruik (51%), werd ook vaak alcoholgebruik (43%) bij deze patiënten met een eerste psychotische episode vastgesteld. Het opvallendst was dat meer dan de helft van de onderzochte groep verklaarde ooit harddrugs te hebben gebruikt (opiaten, cocaïne, hallucinogenen en ecstasy), vergeleken met 13% in de algemene populatie. Verder werden correlaties berekend tussen de start van het druggebruik en het begin van de psychotische symptomen. Deze bleken niet alleen significant voor cannabis, maar ook voor cocaïne, ecstasy en amfetamines.

Hoewel in andere studies (bijvoorbeeld Arseneault e.a. 2004) overtuigend is aangetoond dat cannabisgebruik een relatieve risicofactor is voor het ontstaan van schizofrenie, zijn de berekende correlaties in deze studie minder overtuigend. Door de gekruiste onderzoeksopzet, het ontbreken van statistische correctie voor multiple vergelijkingen en de grote groep polydruggebruikers is de betekenis van deze correlaties onduidelijk; ook de interpretatie van harddruggebruik als factor bij het ontstaan van psychotische episodes wordt daardoor bemoeilijkt.

Het belang van deze studie is dat de aandacht gevestigd wordt op de onderbelichte frequentie van harddruggebruik bij deze groep kwetsbare patiënten. Terecht dringen de auteurs erop aan de factor middelengebruik van begin af aan in het behandelplan op te nemen. Zij pleiten dan ook voor het ontwikkelen van aangepaste therapieprogramma's voor patiënten met een dubbele diagnose, ook voor degenen met een eerste psychotische episode.

LITERATUUR

- Arseneault, L., Cannon, M., Witton J., e.a. (2004). Causal association between cannabis and psychosis: examination of the evidence. *The British Journal of Psychiatry*, 184, 110–117.
- Barnett, J.H., Werners, U., Secher, S.M., e.a. (2007). Substance use in a population-based clinic sample with first-episode psychosis. *The British Journal of Psychiatry*, 190, 515–520.

AUTEURS

A. GROENENDIJK is arts in opleiding tot psychiater.

J. HULSELMANS is psychiater in het Psychiatrisch Ziekenhuis Stuivenberg, Antwerpen.

Correspondentieadres: dr. J. Hulselmans, Psychiatrisch Ziekenhuis Stuivenberg, Lange Beeldekensstraat 267, B-2060 Antwerpen, België.

E-mail: jef.hulselmans@zna.be.