

Effectiviteit van lamotrigine bij bipolaire stoornis: systematische review en meta-analyse

R. Wesseloo

Waarom dit onderzoek?

De medicamenteuze behandeling van de bipolaire stoornis is complex, de kans op terugval is hoog en vaak is combinatietherapie nodig. Er zijn verschillen tussen richtlijnen wat betreft aanbevelingen voor het gebruik van lamotrigine bij de bipolaire stoornis.

Onderzoeksvraag

Wat is de beschikbare evidentie voor de effectiviteit van lamotrigine als acute en onderhoudsbehandeling bij de bipolaire stoornis?

Hoe werd dit onderzocht?

We voerden een systematische zoekopdracht uit in medische databases.¹ De studie werd uitgevoerd volgens de PRISMA-richtlijnen. Cohortonderzoeken en gerandomiseerde trials met als uitkomstmaat de effectiviteit van lamotrigine kwamen in aanmerking voor inclusie. Geïnccludeerde studies werden onderverdeeld in drie groepen: acute behandeling depressie, acute behandeling hypomanie/manie en onderhoudsbehandeling. We stratificeerden op basis van controlegroep (placebo versus actieve behandeling) en behandelstrategie (mono- versus additietherapie).

Belangrijkste resultaten

In totaal includeerden we 20 gerandomiseerde trials en 20 cohortstudies met 11.141 lamotriginegebruikers. We gebruikten 24 studies voor verschillende kwantitatieve analyses. Additietherapie met lamotrigine

tijdens depressieve episodes was geassocieerd met een grotere afname van depressieve symptomen dan placebo (*standardized mean difference* (SMD): -0,30 (95%-BI: -0,51--0,10), $df = 3$; $p = 0,004$). Er werd geen verschil in daling in depressieve symptomen gevonden tussen lamotrigine en andere actieve behandelingen (SMD: -0,28 (95%-BI: -1,06-0,50); $df = 3$; $p = 0,488$). Onderhoudsbehandeling met lamotrigine was geassocieerd met een lager terugvalrisico dan placebo (relatief risico (RR): 0,84 (95%-BI: 0,71-0,99); $df = 2$; $p = 0,037$). Het terugvalrisico verschilde niet tussen lamotrigine en lithium (RR: 1,06 (95%-BI: 0,89-1,25); $df = 2$; $p = 0,513$). In een kwalitatieve analyse van registeronderzoeken met hoge methodologische kwaliteit was lamotrigine geassocieerd met een lager risico op een psychiatrische opname dan andere veelgebruikte behandelingen.

Consequenties voor de praktijk

Er is substantiële evidentie voor de effectiviteit van lamotrigine bij de bipolaire stoornis, vooral als additietherapie bij bipolaire depressies en als onderhoudsbehandeling. Deze bevindingen zijn klinisch relevant aangezien patiënten lamotrigine over het algemeen goed verdragen en het middel een gunstig profiel heeft voor gebruik in de fertiele levensfase. Wij adviseren dan ook een prominentere plaats voor lamotrigine in richtlijnen als onderhoudsbehandeling bij de bipolaire stoornis.

AUTEUR

Richard Wesseloo

E-mail: r.wesseloo@erasmusmc.nl

LITERATUUR

- 1 Haenen N, Kamperman AM, Prodan A, Nolen WA, Boks MP, Wesseloo R. The efficacy of lamotrigine in bipolar disorder: A systematic review and meta-analysis. *Bipolar Disord* 2024; 26: 431-41.