

Lange zuigelingen verdienen later meer

Lange baby's worden rijker, zo blijkt uit Fins onderzoek. Wat dat betekent, is niet meteen duidelijk, maar levert wel stof voor speculatie. Van de Finse jongens, geboren tussen 1934 en 1944, hadden

diegenen die op eenjarige leeftijd het langst waren, op vijftigjarige leeftijd het hoogste inkomen. Het verschil tussen de kleinsten en grootsten op eenjarige leeftijd ging gepaard met een verschil in jaar-

lijks inkomen van ongeveer 7.000 Britse ponden. Kleinere jongens hadden gemiddeld een lagere opleiding dan de grotere. Mogelijk heeft groei op zuigelingenleeftijd dus iets te maken met cognitief functioneren: trage groei geeft trage hersenontwikkeling. Of: kleinere lengte heeft te maken met minder goede voeding en dientengevolge met verhoogde vatbaarheid voor ziekte en daardoor verminderde fysieke activiteit en sensorische stimulatie en daardoor minder goede hersenontwikkeling. Of: kleinere mensen zijn in het nadeel bij sollicitaties. Zo kunnen we nog een tijdje verder puzzelen. Het is echter nog wat vroeg om – zoals de onderzoekers doen – het verband tussen groei en inkomen te gebruiken als argument voor het bevorderen van de groei op zuigelingenleeftijd. (PL)

Barker DJ, et al. *Infant growth and income 50 years later*. *Arch Dis Child* 2005;90:272-3.



Foto: Laif/Hollandse Hoogte

Beslissingsondersteuning bij erfelijke kanker

Draagsters van de BRCA1/2-mutatie hebben een sterk verhoogde kans op een mamma- of ovariumcarcinoom en kunnen uit verschillende preventieve behandelingsopties kiezen. De meest radicale – de preventieve chirurgische verwijdering van mammae en ovaria – resulteert statistisch in de hoogste levensverwachting. Van Roosmalen onderzocht in haar proefschrift verschillende aspecten van het draagerschap van de BRCA1/2-mutatie, zoals het effect van ondersteuning bij de keuze voor pre-

ventieve behandeling door middel van een brochure en een videopresentatie, of door middel van *shared decision making* en de impact van het testen. De uitslag over het draagerschap valt het zwaarst bij vrouwen die al kanker hebben, en met name bij de vrouwen bij wie de diagnose korter dan een jaar geleden is gesteld. Zij geven ook relatief vaker de voorkeur aan preventieve chirurgie. Hulp bij het maken van een keuze heeft geen effect op de aard van de gekozen behandelopties, maar wel op de beleving van het draag-

erschap. De vrouwen die het ondersteuningsprogramma hadden gevolgd, waren beter geïnformeerd en maakten zich minder zorgen over kanker. (FS)

Van Roosmalen M. *Shared decision making in women testing for a BRCA1/2 mutation* [Proefschrift]. Nijmegen: Radboud Universiteit, 2005.

Duur psychisch werkverzuim is te voorspellen

Oudere hoogopgeleide werknemers die denken dat ze langer dan drie maanden ziek zullen zijn en die door de dokters zijn voorzien van de diagnose angststoornis of depressie, verzuimen inderdaad heel lang. Aan de hand van de Return to work calculator® kan de bedrijfsarts (of

huisarts) berekenen hoe lang het herstel duurt. De gegevens zijn afkomstig uit het proefschrift van Karen Nieuwenhuijsen. De laagste score leidt overigens nog steeds tot een prognose van 90-180 verzuimdagen. De calculator is te vinden op www.psychischenwerk.nl onder het kopje

Tools. Daar staan trouwens nog veel meer checklists en instructies die ook voor huisartsen interessant zijn. (JZ)

Nieuwenhuijsen K. *Employees with common mental disorders: from diagnosis to return to work* [Proefschrift]. Amsterdam: UvA, 2004.