

Ggz-cursus helpt patiënten met milde depressieve klachten uit de put

De ggz-cursus 'In de put, uit de put' vermindert depressieve klachten voor langere tijd, maar voorkomt een depressie niet. Patiënten met depressieve symptomen leren in deze cursus hun stemming op een

positieve manier te beïnvloeden. De cursus bleek eerder al effectief voor de behandeling van depressie.¹ Allart-van Dam et al.² onderzochten nu het preventieve effect van de cursus op langere termijn. De

onderzoekers includeerden in een RCT in totaal 104 volwassenen met subklinische depressieve symptomen. Zij hadden geen ernstige depressie, maar wel een score van 10 of hoger op de Beck Depression Inventory (BDI). Zij vervolgden de patiënten 12 maanden. Patiënten in de interventiegroep volgden 12 sessies in 3 maanden, patiënten in de controlegroep konden op eigen initiatief hulp zoeken. Na 6 en 12 maanden waren de depressieve symptomen in de interventiegroep significant verminderd. Bij nadere analyse gold dit effect echter alleen voor de patiënten die bij aanvang van het onderzoek zeer milde symptomen hadden (BDI-score van 14 of minder). De cursus had geen preventief effect: in 12 maanden ontwikkelden in beide groepen een kwart van de patiënten een depressie (interventiegroep 27,3%; controlegroep 25,0%). Echter, de gangbare hypothese is dat een vermindering van depressieve symptomen leidt tot een lager risico op het ontwikkelen van een depressie. Daarom verwachten de onderzoekers dat deze cursus mogelijk toch een preventief effect heeft. Dat hebben zij in dit onderzoek niet kunnen aantonen; daarvoor was de follow-up van 12 maanden mogelijk ook te kort. Deelname aan de cursus leidde niet tot minder gebruik van antidepressiva of andere medische zorg, waardoor de kosteneffectiviteit betwijfeld kan worden. Samengevat kan de cursus een depressie niet voorkomen maar is de cursus wel effectief voor de behandeling van milde depressieve klachten. Ofwel: willen we een licht sombere patiënt uit de put laten klimmen, dan is deze cursus zeker geschikt.

(Eric Wierda)

Mismatch toch raak bij griepvaccinatie

Griepvaccinatie helpt, zelfs tijdens een seizoen waarin de circulerende virussen afwijken van de viruscomponenten die in het griepvaccin zijn opgenomen. Tot nu toe nam men aan dat een dergelijke 'mismatch' zou leiden tot een verminderde effectiviteit. Onderzoekers in Amerika deden in het seizoen 2004-2005 een groot placebogecontroleerd onderzoek onder 1247 gezonde volwassenen (18-65 jaar) met geïnactiveerd vaccin en met een levend (intranasaal) vaccin. De effectiviteit, dat wil zeggen reductie van de kans op door laboratorium bevestigde ziekte door het influenzavirus, was 77% voor geïnactiveerd en 57% voor levend intranasaal vaccin. De auteurs geven echter geen details over de onderzochte symptomen en het effect op de totale ziektelast (respiratoire en algemene symptomen) tijdens het seizoen. Ook vermelden zij niet hoe vaak het om ernstige ziekte en complicaties zoals ziekenhuisopnames ging. Als je ieder door influenza veroorzaakt symp-

toom als klinisch relevant beschouwt, is het NNT in het onderzoek 18 voor geïnactiveerd vaccin. Voor het levende vaccin was het verschil tussen placebo en vaccin niet significant. Dat influenzavaccinatie effectief is bij het voorkomen van een infectie door influenza is al langer bekend: de reductie van de kans op een infectie is ongeveer 70%. Dat wordt in dit onderzoek opnieuw bevestigd. Twijfels blijven er als je kijkt naar het effect op alle influenza-achtige ziektebeelden in het seizoen; dan lijkt ongeveer 30% het meest optimistische antwoord. Hopelijk verschaffen de auteurs nog informatie over de klinische effectiviteit. Al met al is het overigens zeer onwaarschijnlijk dat het vaccin kosteneffectief was in het onderzochte seizoen. (HB)

Ofmit SE, et al. *Prevention of antigenically drifted influenza by inactivated and live attenuated vaccines.* N Engl J Med 2006;24:2513-22.

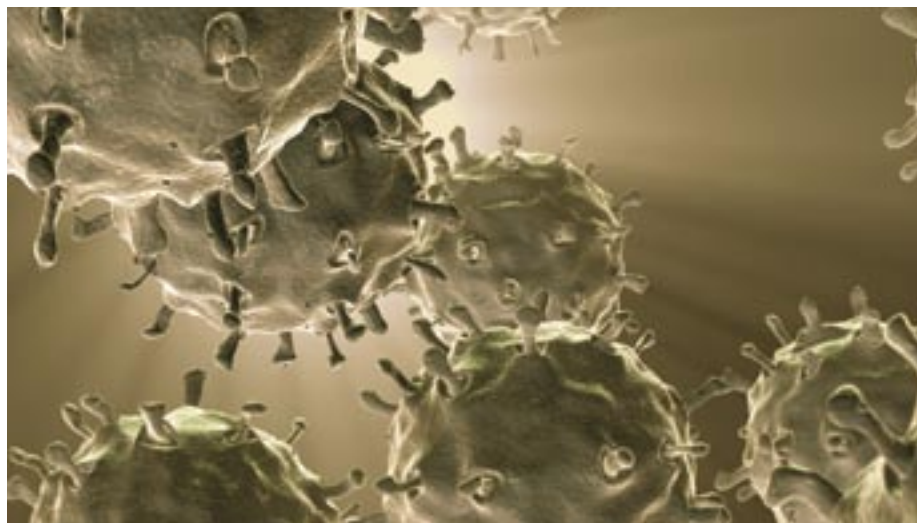


Foto: gettyimages

- 1 Cuijpers P. A psychoeducational approach to the treatment of depression: a meta-analysis of Lewinsohn's "Coping with depression" course. *Behav Ther* 1998;29:521-33.
- 2 Allart-van Dam E. Prevention of depression in subclinically depressed adults: Follow-up effects on the "Coping with depression" course. *J Affect Disord* 2007;97:219-28.