

RESET-psychotherapie

REStoring mood after Early life Trauma

De effectiviteit van traumagerichte psychotherapie bij patiënten met een depressie en een jeugdtrauma

Anouk Gathier ^{1,2}, Josine Verhoeven ^{1,2}, Patricia van Oppen ^{1,2}, Maarten Merckx ³, Brenda Penninx ^{1,2}, Christiaan Vinkers ^{1,2}

¹ Amsterdam UMC, locatie VUmc, afdeling Psychiatrie, Amsterdam, ² GGZ inGeest, Amsterdam, ³ HSK Groep, Woerden

Achtergrond



Depressie is een recidiverende, invaliderende aandoening met een lifetime prevalentie van 20%. **Maar liefst 1 op de 4 patiënten met een depressie heeft jeugdtrauma meegemaakt.** In vergelijking met depressies die niet gerelateerd zijn aan jeugdtrauma, worden jeugdtraumagerelateerde depressies gekenmerkt door:

- Een eerdere aanvang
- Recidiverende symptomen
- Slechtere behandeluitkomsten



Traumabehandeling bij jeugdtrauma en depressie

- ❖ Momenteel geen doelgerichte behandeling beschikbaar voor jeugdtrauma-gerelateerde depressie
- ❖ Wel bewezen effectieve traumabehandelingen beschikbaar voor overige trauma-gerelateerde aandoeningen (bijv. PTSS)

Traumagerichte psychotherapie bij patiënten met jeugdtrauma en een depressie klinkt logisch, maar is nog niet eerder onderzocht.

Doel



1. onderzoeken of traumagerichte psychotherapie effectief is in het verminderen van de depressie bij patiënten met een depressie en jeugdtrauma
2. Beter begrijpen hoe en voor wie traumabehandeling werkt door te kijken naar onderliggende biologische mechanismen

fMRI deelstudie (bij interesse deelnemers): kijken naar stress gerelateerde hersenmechanismen na de behandeling

Deelnemers

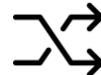


158 patiënten met een matig tot ernstige depressie en matig tot ernstig jeugdtrauma

Behandeling



RESET-psychotherapie is een gerandomiseerd klinisch onderzoek waarbij deelnemers worden gerandomiseerd in één van de volgende twee behandelcondities:



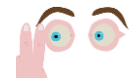
12 sessies depressie behandeling

12 sessies depressie behandeling + 6-10 sessies traumabehandeling

Follow-up beide behandelcondities: 12 weken
Behandellocaties: GGZ inGeest en HSK Groep

Aanvullende traumabehandeling

Bij overwegend misbruik:
→ EMDR therapie



Bij overwegend verwaarlozing:
→ Imaginaire Rescripting



Metingen



Online vragenlijsten en persoonlijke interviews
Depressieve klachten, jeugdtrauma en onderwerpen zoals veerkracht, stress en sociale steun



Biologische metingen

Cortisol uit haar en speeksel, epigenetische en inflammatoire markers in het bloed, stress gerelateerde hersenactiviteit (fMRI deelstudie)



Hoe?

4 onderzoeksmetingen op locatie of via videobellen

Wanneer?

1. Voor de start van de behandeling
2. Halverwege de behandeling
3. Direct na afronding van de behandeling
4. 6 maanden na de behandeling

