

**Twee verschillende angstig-geremde  
subtypen van depressie  
met verschillende vasopressinerge  
mechanismen, karakterbeperingen en  
beloopvormen**

Remco de Winter, Parnassia/LUMC

Jaap Goekoop, Rivierduinen/LUMC

# Twee verschillende angstig-geremde subtypen van depressie

- met verschillende:
  - Vasopressinerge mechanismen
  - Karakterbeperkingen
  - Beloopvormen
  - Familiair voorkomen

# Verschillende dimensionale benaderingen van depressie

Een zoektocht naar een alternatieve benadering voor de subtypering van de vitale depressie.

- Een beknopte presentatie!!
- Huidige diagnostiek (DSM) als “standaard” is een willekeurige keuze geweest!
- DSM als classificatiesysteem heeft beperkingen

# Een op dimensies gebaseerd model

- 5 dimensies van psychopathologie
- I Emotionele dysregulatie (stemming)
- II Motivationele dysregulatie (remming, ontremming)
- III Perceptuele desintegratie (hallucinaties)
- IV Desintegratie van het gedrag
- V Autonome dysregulatie (angst)

# Vertrekpunten

- Model gebaseerd op intensiteit van angst & remming?
- Model gebaseerd op interactie tussen angst & remming?
- Model gebaseerd op biologische “fenotype”?
- Eventuele samenhang

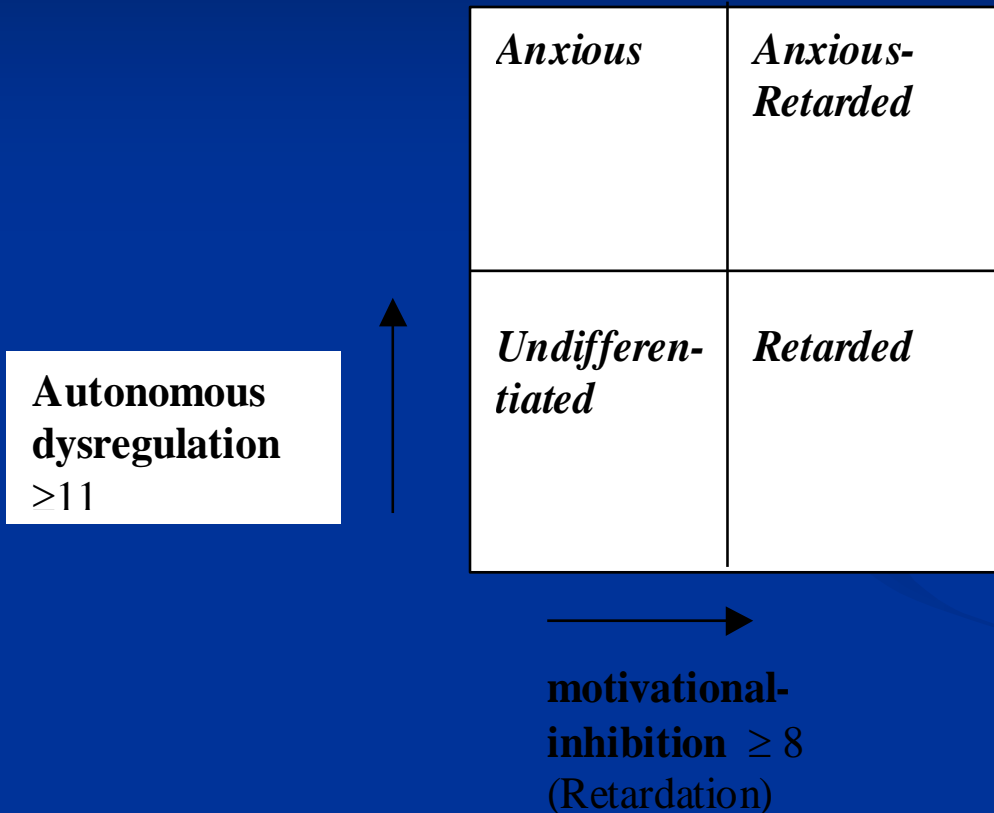
# Verwachte verbeteringen door gebruik van ontwikkelingen op drie niveaus

- Verbeteringen binnen drie deelgebieden
  - Descriptie van het fenotype
    - Multidimensioneel model (Jaspers)
  - Persoonlijkheid
    - Temperament- en karakterdimensies (Cloninger)
  - Stresshormoon-regulatie
    - vasopressinerge mechanismen (Antoni)
- Verdere valideringsparameters
  - familiale depressie
  - uitkomst

# Beknopte beschrijving patiënten

- Eenmaal meting,  $n = 89$
- Follow-up,  $n = 70$ 
  - 7 tijdstippen gedurende 2 jaar (6 weken, 3 maanden, 6 maanden, 1 jaar, 18 maanden & 2 jaar)
  - iedere meting o.a. 4 maal per dag venapunctie
  - DSM-IV, CPRS, BDI
  - Verschillende persoonlijkheids vragenlijsten, NPO, etc..

# Multidimensionele herdefinitie van DSM-IV melancholie





# Validering van hoog-angstig-geremde depressie:

## AVP-cortisol correlatie

- Afgeleid van de depressie met vitale (melancholische) kenmerken
- (Verhoogd AVP)
- Correlatie tussen plasma cortisol & vasopressine

# Validering van hoog-angstig-geremde depressie: karakterbeperking

- Lagere self-directedness tijdens remissie in vergelijking met een gezonde controlegroep

# Validering van hoog-angstig-geremde depressie: Uitkomst

- Tijd tot volledige remissie ( $< 3$  sympt) of MADRS ( $< 10, 13$  of  $15$ ) voor de angstig-geremde groep significant langer!
- (verrekend voor initiële hoogte en confounders)

# Validering hoog-angstig-geremd subtype: familiaire depressie

- In eerste instantie positieve familieanamnese echter:
  - Familiaire depressie sterker gerelateerd aan boven-normale vasopressineconcentratie

# Validering depressie met boven-normaal AVP: angstig-geremd fenotype zonder intensiteitscriterium

- Positieve familieanamnese
- Hoge correlatie tussen angst en remming

# Validering depressie met boven-normaal AVP: betreffende de TCI

- Cooperativeness significant lager (in vergelijking met gezonde controles)

# Conclusies

- Voorwaarde voor betere diagnostische concepten:
  - Multidimensionele herziening van melancholisch subtype
- Hoog-angstig-geremde depressie is gevalideerd door:
  - lage self-directedness
  - AVP-cortisol correlatie
  - slechte uitkomst
- Depressie met boven-normaal AVP is gevalideerd door:
  - lage cooperativiteit
  - angstig-geremd fenotype zonder intensiteitsdrempel