

Therapie voor Obsessief compulsieve symptomen bij Psychose: Cognitieve Gedragstherapie

Gepubliceerd: 19-10-2015 Laatste bijgewerkt: 19-04-2024

Het evalueren van de effectiviteit en toepasbaarheid van een CBT interventie voor OCS bij patiënten met een psychotische stoornis. Hypotheses: 1) We verwachten dat CBT zal leiden tot een klinisch relevante afname in de ernst van OCS. 2) We verwachten...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestopt
Type aandoening	Angststoornissen en -symptomen
Onderzoekstype	Interventie onderzoek

Samenvatting

ID

NL-OMON42610

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

TOP_CGT

Aandoening

- Angststoornissen en -symptomen

Synoniemen aandoening

dwangstoornis bij psychose, obsessief compulsieve stoornis

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Psychiatrie

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: behandeling, CGT, obsessief compulsieve, psychose

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Verandering in de ernst van OCS zoals gemeten met de

Yale-Brown-Obsessive-Compulsive Scale (YBOCS).

Secundaire uitkomstmaten

Veranderingen in symptomen van psychose en depressie, sociaal functioneren en kwaliteit van leven.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Patiënten met psychotische stoornissen tonen vaak ook obsessief-compulsieve symptomen, waarvan 12% aan de criteria voor een obsessief-compulsieve stoornis (OCS) voldoen. Co-morbide OCS is geassocieerd met extra beperkingen, lagere kwaliteit van leven en een minder gunstige prognose. Hoewel cognitieve gedragstherapie (CGT) een van de meest toegepaste behandelvormen voor primair OCD is, blijft co-morbid OCS bij patiënten met een psychotische stoornis bijna altijd onbehandeld.

Doel van het onderzoek

Het evalueren van de effectiviteit en toepasbaarheid van een CBT interventie voor OCS bij patiënten met een psychotische stoornis.

Hypotheses: 1) We verwachten dat CBT zal leiden tot een klinisch relevante afname in de ernst van OCS. 2) We verwachten dat CBT zal leiden tot een verbetering van de algemene psychopathologie, verhoogde kwaliteit van leven en het niveau van functioneren

Onderzoeksopzet

Monocentrische enkelvoudig blinde gerandomiseerde gecontroleerde studie met een 3-maand follow-up.

Onderzoeksproduct en/of interventie

Individuele CBT over een periode van 12 weken gericht op OCS

Inschatting van belasting en risico

Patiënten in beide onderzoeksgroepen zullen een 1,5 uur durende testbatterij ondergaan. In gestructureerde interviews worden vragen gesteld over het beloop en de ernst van de OCS, psychose en depressie. Daarnaast zullen alle deelnemers worden gevraagd om aanvullende vragenlijsten in te vullen via een online platform. Deze testbatterij zal na afloop van de interventie en 3 maanden erna opnieuw worden herhaald. Er zijn geen risico, bijwerkingen of nadelige effecten beschreven met betrekking tot CBT.

Contactpersonen

Publiek

Selecteer

Meibergdreef 5
Amsterdam 1105 AZ
NL

Wetenschappelijk

Selecteer

Meibergdreef 5
Amsterdam 1105 AZ
NL

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Volwassenen (18-64 jaar)
65 jaar en ouder

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

- 1) Obsessief-compulsieve symptomen (YBOCS * 12 voor tenminste 2 maanden)
- 2) Leeftijd 18-50
- 3) De diagnose van een schizofrenie spectrum stoornis volgens de Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM 5)
- 5) Goede beheersing van de Nederlandse taal
- 6) In staat om schriftelijke informed consent te geven

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

- 1) Piekeren of repetitief gedrag uitsluitend in verband met psychotische symptomen. Positieve symptomen zijn per se geen exclusie criterium; alleen als ze worden beschouwd als de primaire oorzaak van OCS-achtige klachten of als ze zo ernstig zijn dat de primaire behandeling op positieve symptomen moet worden gericht (scores van 5 op meer dan 1 PANSS item van de positieve subschaal of score van ≥ 6 op een PANSS item van de positieve subschaal).
- 2) Duidelijk intellectueel beperkt ($IQ < 70$)
- 3) Psychopathologie als gevolg van organisch oorzaak
- 4) suïcidaliteit, geoperationaliseerd als hoge score op de suïcidaliteit item van de MINI en recente zelfmoordpoging in de afgelopen zes maanden.
- 5) Verandering in medicatie (antidepressants, antipsychotica) binnen een maand voorafgaand aan de studie
- 6) Niet in staat om te reizen
- 7) Opgenomen in de clinic

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Interventie onderzoek

Onderzoeksmodel:	Parallel
Toewijzing:	Gerandomiseerd
Blindering:	Enkelblind
Controle:	Actieve controle groep
Doel:	Behandeling / therapie

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestopt
(Verwachte) startdatum:	07-01-2016
Aantal proefpersonen:	88
Type:	Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
Datum:	19-10-2015
Soort:	Eerste indiening
Toetsingscommissie:	METC Amsterdam UMC

Registraties

Opgevolgd door onderstaande (mogelijk meer actuele) registratie

Geen registraties gevonden.

Andere (mogelijk minder actuele) registraties in dit register

Geen registraties gevonden.

In overige registers

Register	ID
CCMO	NL54107.018.15