

KORT NIEUWS

ANTIDEPRESSIVA VOOR DEPRESSIE BIJ DEMENTIE

Bespreking van: Banerjee S, Hellier J, Dewey M et al. Sertraline or mirtazapine for depression in dementia (HTA-SADD): a randomised, multicentre, double-blind, placebo-controlled trial. *Lancet* 2011;378:403-11.

Deze studie is de grootste (326 deelnemers) gerandomiseerde, placebo-gecontroleerde studie over het gebruik van antidepressiva bij depressie bij personen met dementie (gemiddelde score op MMSE: 18) tot op heden. De score van de deelnemers op de Cornell Scale for Depression in Dementia (CSDD) was groter of gelijk aan 8 (= cut-off waarde voor depressie) en de deelnemers hadden een depressie met een duur van meer dan 4 weken. Alle patiënten werden poliklinisch gevolgd op een psychiatrische dienst en kregen daar “gewoonlijke zorg” (psychosociale ondersteuning). Daarnaast werden de deelnemers gerandomiseerd naar een behandeling met sertraline (streefdosis 150 mg per dag), mirtazapine (streefdosis 45 mg per dag) of placebo. De primaire uitkomstmaat was een vermindering van de depressiescore op de CSDD na 13 weken.

In alle groepen (placebo, sertraline, mirtazapine) verbeterde de CSDD-score over het verloop van de studie, zonder significante verschillen tussen de drie groepen. Er deden zich wel statistisch significant meer ongewenste effecten voor in de behandelde groepen t.o.v de placebogroep (placebo: 26%; sertraline: 43%; mirtazapine: 41%). Gastro-intestinale ongewenste effecten (vooral nausea) waren het meest frequent in de sertralinegroep; duizeligheid en slaperigheid waren het meest frequent in de mirtazapinegroep.

Commentaar van de redactie:

Deze studie toont aan dat antidepressiva geen toegevoegde waarde hebben bij demente patiënten met depressie, die psychosociale ondersteuning krijgen.

De auteurs raden een “stepped care” aan voor depressie bij dementie, bestaande uit een initiële 3 maanden watchful waiting en beperkte psychosociale ondersteuning gevolgd door meer complexe psychosociale interventies. Antidepressiva worden voorbehouden voor ernstige depressie, waarbij deze eerste behandelingsstappen falen. Een aanpak waar ook het WZC-Formularium zich in kan vinden.