

# Bipolaire stoornissen

Dr. P.F.J. (Raphael) Schulte,  
Psychiater/psychotherapeut

Mede-auteur Nederlandse richtlijn Bipolaire Stoornissen  
Voorzitter werkgroep psychotherapie KenBis

# Onderdiagnostiek bipolaire stoornis

- In Nederland 12 jaar van begin bipolaire stoornis tot diagnose
- depressieve patiënten in huisartsenpraktijk 10% tot 30%
- ongeselecteerde patiënten van psychiatrische poliklinieken 12% tot 30%
- In Nederland 2,4% van de bevolking
- Hetero-anamnese!

# Manie

- Essentieel criterium
  - euforisch (overdreven opgewekt, uitgelaten) incl. extatisch (buiten zichzelf, verrukt, in vervoering)
  - prikkelbaar (incl. dysfoor en ontstemd)
  - expansief (zelfoverschattend, mededeelzaam)
  - overactief
- Andere stemmingsaspecten
  - Labiliteit
  - Depressie

## *Bijkomende symptomen (3 of meer)*

- Opgeblazen gevoel van eigenwaarde of grootheidsideeën/wanen
- Afnemen behoefte aan slaap
- Spreekdrang
- Gedachtenvlucht
- Verhoogde afleidbaarheid
- Toegenomen activiteit of agitatie
- Activiteiten met pijnlijke gevolgen

# Depressie

- Sombere stemming
- Verlies van plezier en/of interesse
- Geïrriteerdheid
- Slecht /veel slapen
- Denken aan de dood (suicidegevaar)
- Meer of minder eten
- Langzamer denken
- Besluiteloos
- Concentratieproblemen /trager

# NIMH-LCM™ Clinicus rapportage (prospectief)

Naam patiënt: ..... Maand: ..... Jaar: .....

Ingevuld door: ..... Datum invulling: ..... - ..... - .....

Dagen van de maand			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
Medicatie naam	Dosering per week	Ernstig ingevuld?	Noteer hier het totaal aantal tabletten dat per dag is ingenomen																																		
Lithium																																					
Carbamazepine																																					
Valproaat																																					
Dagen van de maand			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				

## MANIE

Psychose (✓/indien ja)																																			
Onafnemende manie (✓/indien ja)																																			
ERNSTIG	Ernstige beperkingen of																																		
	hoog	OROTE moeite met doelgerichte activiteiten																																	
MATIG	laag	ENIGE moeite met doelgerichte activiteiten																																	
		Energiek en productief met WEINIG of geen beperkingen																																	
Dagen van de maand			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
LICHT	WEINIG of geen beperkingen																																		
	laag	Functioneren met ENIGE moeite																																	
MATIG	hoog	Functioneren met OROTE moeite																																	
		Ernstige beperkingen of																																	

## DEPRESSIE

Aantal stemmingsoomslagen/dag																																		
Inhoud (-4 tot +4)																																		
Levensgebeurtenissen																																		
OMGEVEL DE DAGEN VAN DE MENSTRUATIE																																		
Dagen van de maand			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	



# Depressie: verschil met unipolair

- plotseling begin en einde van de episode (binnen dagen)
- korte episode (enkele weken)
- Psychotische verschijnselen
- stemmingsinstabiliteit tijdens de episode
- ongunstige respons op een Antidepressivum (toegenomen agitatie, ineffectiviteit)
- gunstige respons op Lithium



# Beloops- diagnostiek met de life-chart



**Bipolaire I stoornis**



**Bipolaire II stoornis**



**Cyclothyme stoornis**



**Depressieve stoornis**



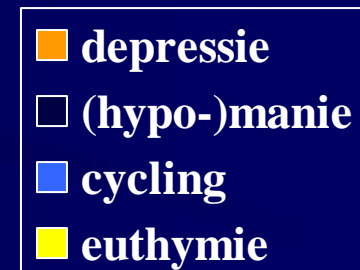
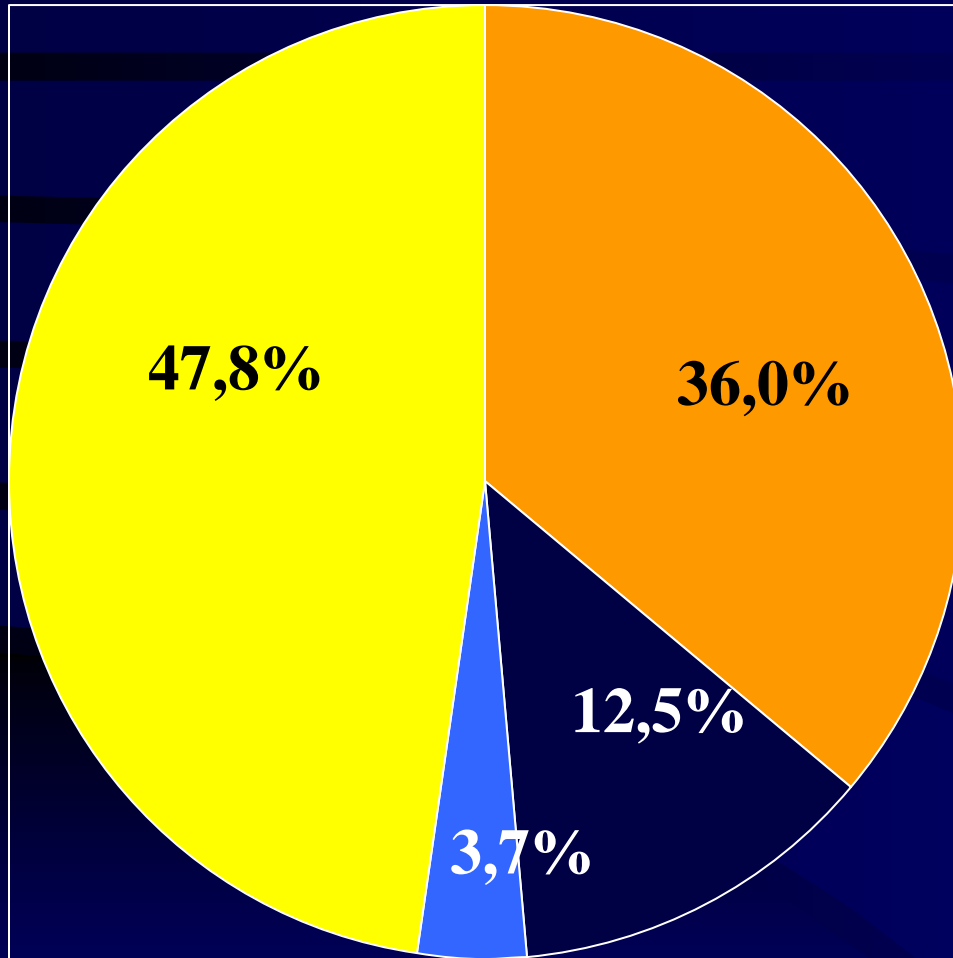
**Dysthyme stoornis**

# Beloop

- Beginleeftijd: gemiddeld 22 jaar (van puberteit tot dood)
- 60 tot 70% van de manieën onmiddellijk voor of na een depressieve episode
- met seizoensgebonden patroon
- begin na geboorte (post partum)
- rapid cycling

**Percentage van de tijd symptomatisch gedurende een jaar prospectieve follow-up.**

**Kupka, et al. 2007**

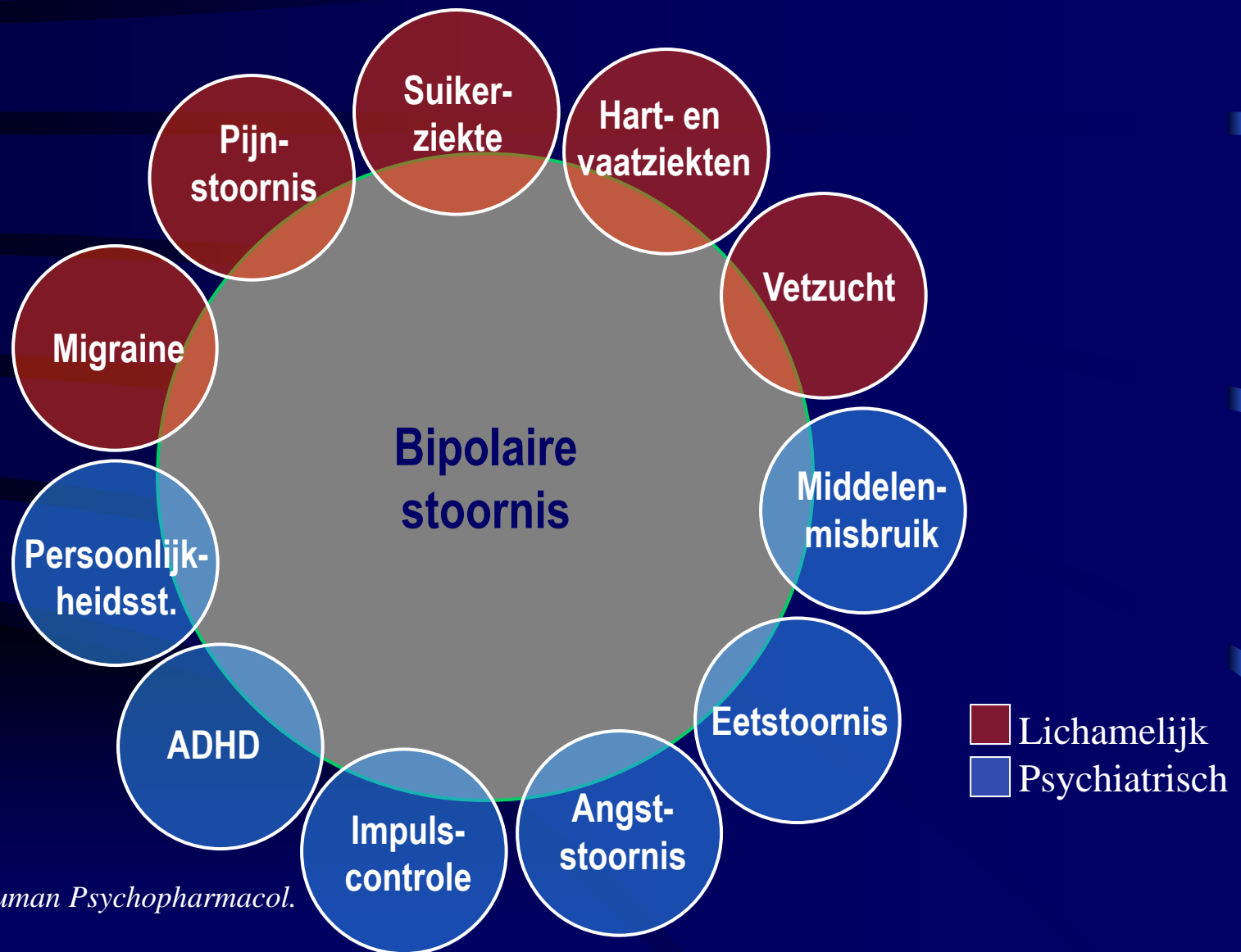


**Bipolair I (N=405)**

# Cognitieve problemen

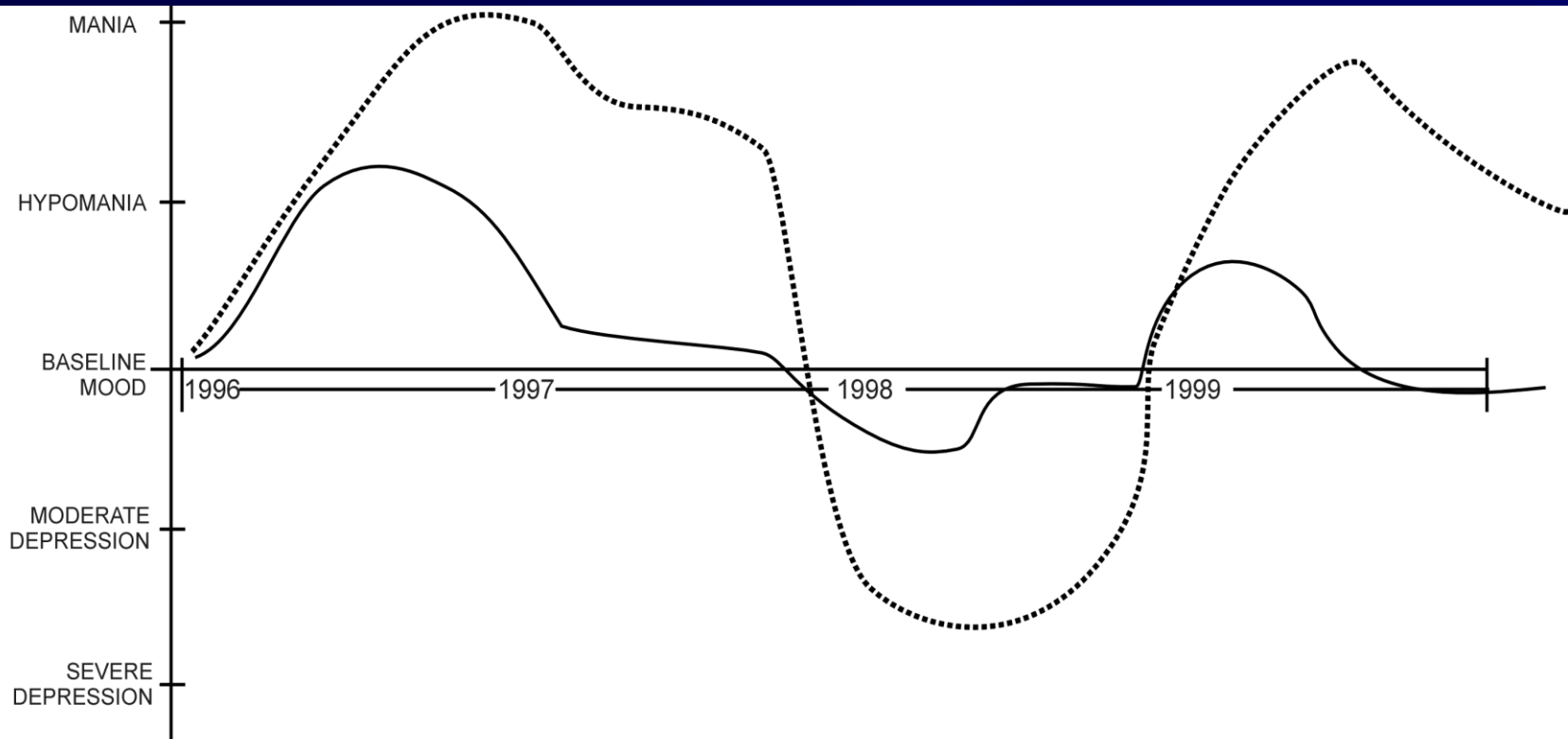
- uitvoerende functies
- leren van nieuwe informatie door middel van gesproken taal, en deze informatie later weer uit het geheugen kunnen opdiepen
- volhouden van de aandacht
- trager tempo van handelen dan vroeger

# Bijkomende ziekten



# Effecten van Bipolaire stoornis

- Arbeidsongeschiktheid, veranderingen van baan
- Verhuizingen
- Scheidingen, trouwen
- Financiële problemen
- Gezondheidsproblemen (bijv. cardiovasculair)
- Opvoedingsproblemen
- Juridische problemen
- Hoge medische kosten
- Suicide



Albert's longer-term mood cycling, as it would appear on appropriate medications (solid lines) and off of medications (dotted lines).

FIG. 6-2

# Behandeling

- Voorlichting/psychoeducatie
- Zelfmanagement
  - Life Chart Methode
  - Signaleringsplan
  - Dag / nachtritme
  - Contragedrag
- Medicatie



# Medicatie

- Eerste keuze: lithium
- Valproïnezuur, lamotrigine
- Verschillende antipsychotica
- Antidepressiva?
- Lichttherapie
- ECT

# Wat kan je zelf doen?

- Het onder ogen zien dat je het hebt
- Hulp accepteren
- Medicatie gebruiken
- Regelmatig leven/slappen
- Omgeving erbij betrekken
- Lotgenoten zoeken
- Oppassen met middelengebruik

# Vereniging Plusminus

- Landelijke vereniging vóór en dóór de leden
- Voorlichting
- Belangenbehartiging
- Lotgenotencontact
- [www.plusminus.nl](http://www.plusminus.nl)



Dank U