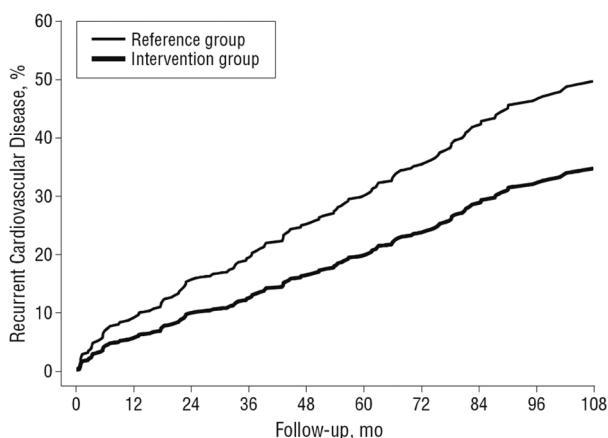


## IN HET KORT

# Minder terugkeer van cardiovasculaire ziekte na psychotherapie

Floor Bennebroek Evertsz en Hanneke de Haes  
j.c.dehaes@amc.uva.nl



## WAAROM DIT ONDERZOEK?

Veel patiënten ontwikkelen na een ernstige cardiale gebeurtenis ziektegerelateerde angst zich uitend in een paniekstoornis, posttraumatische stress of een aanpas-

## LITERATUUR

- Gulliksson M, Burell G, Vessby B, Lundin L, Toss H, Svärdsudd K. Randomized Controlled Trial of Cognitive Behavioral Therapy vs Standard Treatment to Prevent Recurrent Cardiovascular Events in Patients With Coronary Heart Disease. *Archives of Internal Medicine*, 2011;171:134-140.
- Katon WJ, Lin EH, Von Korff M, et al. Collaborative care for patients with depression and chronic illnesses. *The New England Journal of Medicine*. 2010;363:2611-20.

Citeer als: Ned Tijdschr Geneesk. 2011;155:A3277

➤ Meer op [www.ntvg.nl/klinischepraktijk](http://www.ntvg.nl/klinischepraktijk)

singsstoornis. Dergelijke psychische stoornissen worden in verband gebracht met hogere morbiditeit en mortaliteit na een hartaanval. Onderzoek heeft bovendien aangetoond dat 30% van de hart- en vaatziekten is gerelateerd aan chronische stressoren als werkstress, huwelijksmoeilijkheden, sociaaleconomische problemen en emotionele factoren als depressie, angst of boosheid.<sup>1</sup>

## ONDERZOEKSVRAAG

Is psychologische behandeling effectief om terugkeer van cardiovasculaire ziekte te voorkómen?

## HOE WERD DIT ONDERZOEKT?

Onderzoekers van de Universiteit van Uppsala, Zweden, verrichtten een gerandomiseerde studie onder 362 mannen en vrouwen (leeftijd ≤ 75 jaar) die na een cardiale gebeurtenis waren opgenomen. De controlegroep (n = 170) kreeg standaardzorg, de onderzoeksgroep (n = 192) onderging daarnaast cognitieve gedragstherapie (CGT). Deze bestond uit 20 sessies van 2 h waarin de deelnemers leerden omgaan met chronische stress en emotionele factoren.

## BELANGRIJKSTE RESULTATEN

Na 94 maanden follow-up werd, na statistische controle voor versturende variabelen, in de experimentele groep 41% minder al dan niet fatale cardiovasculaire events gezien (p = 0,002), 45% minder acute myocardinfarcten (p = 0,007) (figuur) en een, niet significante, 28% lagere mortaliteit (p = 0,28). Er werd een sterke dosis-effectrelatie waargenomen.

## CONSEQUENTIES VOOR DE PRAKTIJK

De onderzoekers concluderen dat cognitieve gedragstherapie gericht op het beheersen van stress standaard onderdeel moet zijn bij de medische behandeling van patiënten met cardiovasculaire aandoeningen. Er is toenemend bewijs voor effectiviteit van psychologische interventies, niet alleen bij cardiovasculaire aandoeningen maar ook bijvoorbeeld bij diabetes.<sup>2</sup> Of voldoende systematisch psychologische hulp wordt aangeboden aan patiënten met medische problemen moet dan ook serieus worden bezien.