

Van den Berg DP, De Bont PA, Van der Vleugel BM, De Roos C, De Jongh A, Van Minnen A, Van der Gaag M. (2016). Trauma-Focused Treatment in PTSD Patients With Psychosis: Symptom Exacerbation, Adverse Events, and Revictimization. *Schizophr Bull.* 42(3):693-702.

### **Traumagerichte behandeling van PTTS bij personen met psychotische stoornis is veilig en heeft geen negatieve bijwerkingen**

Mensen met psychoses zijn vaak slachtoffer geweest van kindermisbruik en lijden vaak aan een Posttraumatische Stressstoornis (PTTS) (BI 4%-21%). In de praktijk wordt de PTTS bij deze populatie meestal gemist. Veel therapeuten zijn huiverig om het trauma of de PTTS bij deze groep te behandelen omdat ze bang voor ongunstige gebeurtenissen, revictimisatie en drop out. In deze Nederlandse RCT (N totaal=155) naar de effecten van traumagerichte behandeling van PTTS bij patiënten met een psychotische stoornis (deel van resultaten in JAMA Psychiatry gepubliceerd) wordt gerapporteerd over de eventuele negatieve bijwerkingen en de effecten van de behandeling op verergering van symptomen, negatieve gebeurtenissen, revictimisatie en drop out (TG-groep). De controlegroep bestond uit wachtlijstpatiënten (WL-groep). De traumagerichte therapie was óf Langdurige Exposure Therapie (LE) óf Eye Movement Desensitization and Reprocessing (EMDR). Verergering van symptomen werden gemeten met de Clinical-Administered PTSD Scale (CAPS), de Posttraumatic Stress Symptom Scale Self-Report (PSS-SR) en de Green Paranoid Thought Scale (GPTS). Ook werden afgenomen: MINI-International Neuropsychiatric Interview-Plus (MINI-Plus) en de Beck Depression Inventory-II (BDI-II). Er was zelfrapportage van ongunstige gebeurtenissen (zelfverwonding; agressief gedrag; alcoholmisbruik; opname) en revictimisatie (ervaring van misbruik). Er werd gemeten op baseline, na de interventie en 6 maanden daarna (follow-up). Het bleek dat de TG-groep twee keer zo weinig verergering van symptomen kreeg dan de WL-groep. Tijdens de interventies had de TG-groep bijna geen PTTS-symptomen. Ook de mate van ongunstige gebeurtenissen (OR=0.48) én revictimisatie (OR=0.40) was in de TG-groep lager dan in de WL-groep. Traumagerichte behandeling is veilig voor patiënten met psychoses.