

Bowie CR, Grossman M, Gupta M, Oyewumi LK & Harvey PD (2014). Cognitive remediation in schizophrenia: efficacy and effectiveness in patients with early versus long-term course of illness. Early Intervention in Psychiatry 8 (1): 32–38. Trefwoord: Vroege Psychose

Cognitieve Remediatie Therapie (CRT) leidt bij mensen met een vroege psychose tot grotere verbeteringen van cognitieve functies en sociale competenties dan bij mensen met chronische schizofrenie

Mensen met schizofrenie hebben vaak al stoornissen in het dagelijks functioneren voordat psychotische symptomen zich voordoen. Functioneel herstel wordt geassocieerd met neurocognitieve stoornissen, zowel in het begin van de ziekte als later. Cognitieve Remediatie Therapie (CRT) is ontwikkeld om de cognitieve processen die belangrijk zijn voor een productief dagelijks functioneren te verbeteren. Deze Amerikaanse studie is een secundaire analyse van een grote, oudere studie waarbij de effecten van CRT op een groep patiënten die de afgelopen 5 jaar een psychose had gekregen (n=12) werden vergeleken met die op een groep die al langer dan 15 jaar een psychotische stoornis had (n=27). Er werden data verzameld over: 1. Cognitie: de Brief Assessment of Cognition in Schizophrenia meet o.a. psychomotorische snelheid, informatieverwerking, werkgeheugen en executieve functies; 2. Klinische symptomen werden gemeten met de PANSS; 3. Sociale competenties werden o.a. gemeten met de Social Skills Performance Assessment; 4. Geobserveerd gedrag in het 'echte' leven van de patiënt werd vastgelegd door case managers met de Specific Levels of Functioning (SLOF). De CRT-interventie duurde 12 weken en bestond naast computeroefeningen uit begeleiding door therapeuten met als doel het leren toepassen van de cognitieve vaardigheden in het dagelijks leven. Het bleek dat beide groepen samen na de CRT-interventie significant beter scoorden op werkgeheugen en executieve functies, terwijl er ook verbeteringen waren voor de psychomotorische snelheid en informatieverwerking. Ten opzichte van de chronische groep waren de effecten van de CRT voor de vroege psychose groep significant groter voor: psychomotorische snelheid (F=6.2), executieve functies (F=7.5), informatieverwerking (F=4.1) en werkgerelateerde vaardigheden (F=5.7). Hoe eerder CRT werd aangeboden des te groter de verbeteringen in het neurocognitief functioneren waren.