

Schlosser DA, Jacobson S, Chen Q., Sugar CA, Niendam TA, Li G., Bearden CE & Cannon TD (2012). *Recovery From an At-Risk State: Clinical and Functional Outcomes of Putatively Prodromal Youth Who Do Not Develop Psychosis*. *Schizophrenia Bulletin* 38(6), 1225-1233. Zoekterm: UHR

Van personen met een klinisch hoog risico op psychose ontwikkelen degenen met minder ernstige subklinische positieve symptomen meestal geen psychose

Vroegtijdige herkenning van psychotische aandoeningen kan tot snelle behandeling leiden waardoor de prognose kan worden verbeterd. Er zijn verschillende modellen om het voorstadium van psychose prospectief te identificeren. Eén van deze is het construct Clinical High Risk (CHR) of klinisch hoog risico. Echter: de meeste personen met CHR ontwikkelen géén psychose. In deze Amerikaanse studie werden 84 adolescenten met CHR-criteria én 58 “gezonde” personen twee jaar gevolgd en werd op baseline, na 3, 6, 12 en 24 maanden de volgende zaken gemeten: al dan niet psychose ontwikkeld én de mate van klinisch en functioneel herstel. Het doel was om op te sporen in hoeverre degenen die wel een psychose ontwikkelden verschillen van degenen die geen psychose ontwikkelden. Alle personen met CHR hadden een prodromaal syndroom volgens de criteria van de Structured Interview for Prodromal Syndromes (SIPS). De “gezonde” controlegroep had geen psychiatrische stoornissen volgens de DSM-IV. De loop van de klinische symptomen en de overgang naar psychose werd bepaald met de Scale of Prodromal Symptoms (SOPS). Het sociale- en rolfunctioneren werd gemeten met de Global Functioning Scale (GFS): GFS Social en GFS Role. Met behulp van survival analyses werd bepaald dat 30% van de CHR-personen na 2 jaar een psychose had ontwikkeld, terwijl 36% duidelijk minder symptomen had en 30% functioneel hersteld was. Er was een duidelijk verband tussen de waarschijnlijkheid van symptomatisch en functioneel herstel en minder subklinische positieve symptomen (attenuated positive symptoms-APS). Verder zijn snelle verbeteringen in positieve, negatieve en angst- en depressieve symptomen indicatoren dat er herstel en geen psychose optreedt. De groep CHR-personen bij wie de symptomen afnam lijkt qua ontwikkeling het meeste op “normale” adolescenten. Door een verfijning van de CHR-criteria kunnen mogelijk “vals-positieven” worden voorkomen.