

Cornblatt BA, Carrión RE, Addington J, Seidman L, Walker EF, Cannon TD, Cadenhead KS, McGlashan TH, Perkins DO, Tsuang MT, Woods SW, Heinssen R & Lencz T (2012). Risk Factors for Psychosis: Impaired Social and Role Functioning. *Schizophrenia Bulletin* 38 (6), 1247-1257 Trefwoord: UHR

Personen met ultrahoog risico op psychose die later daadwerkelijk psychotisch werden hebben bij nulmeting meer sociale handicaps dan zij die niet psychotisch werden

Het risico op psychose wordt voornamelijk ingeschat op basis van *attenuated*(zwakke) *positive symptoms* (APS) zonder functionele gebreken die kenmerkend zijn voor schizofrenie mee te nemen. In deze Amerikaanse prospectieve studie werd het sociale- en rol functioneren van 100 personen met ultrahoog risico (UHR) op psychose beoordeeld. Deze data komen uit de North American Prodromal Longitudinal Study (NAPLS). Er werden vier groepen gemaakt: één groep die binnen 6 maanden na de nulmeting een psychose ontwikkelde (Short-Term Converters; STC; N=26), hieraan werd een even grote groep UHRs *gematched* die geen psychose ontwikkelde. De tweede groep ontwikkelde een psychose tussen de 7 en 30 maanden na de nulmeting (Longer Onset Converters; LOC; N=24), waaraan eveneens een even grote groep UHRs werd gekoppeld die geen psychose ontwikkelde. Het sociale functioneren werd bij iedereen gemeten met Global Functioning Scales–social (GF-social), het rol-functioneren met de GF-role. Het blijkt dat reeds bij de nulmeting UHRs die later psychotisch werden significant meer gebreken op het domein sociaal functioneren hadden dan de met hun *gematcht* die geen psychose ontwikkelden. STC hadden een bijna 4 maal groter sociaal gebrek dan degenen die geen psychose kregen (OR 3.82), terwijl dit voor LOC zelfs meer dan vijf maal zo groot was (OR 5.83). Nadat de psychose zich manifesteerde trad er geen verslechtering van het sociale functioneren op bij STC en LOC. Bij het rol-functioneren is eenzelfde trend te zien maar waren de verschillen niet significant. Het lijkt erop dat slecht sociaal functioneren in een vroeg stadium een onafhankelijke risicofactor op het ontwikkelen van een psychose vormt bij personen met UHR op psychose. Dit is te gebruiken bij nieuwe vormen van vroege interventie.