

Schizofrenie/psychotische stoornis: cannabinoiden

3433

CONCLUSIE

In een meta-analyse uit 2016 is gezien dat het gebruik van cannabis door patiënten met psychotische stoornis leidt tot meer relapsen en ook de positieve symptomen zijn bij deze groep ernstiger. In een Cochranereview uit 2015 is o.a. gekeken of het gebruik van cannabis verbetering geeft van symptomen. De auteurs concluderen dat hier geen uitspraak kan worden gedaan op basis van de geïncludeerde literatuur.

Een toename van het aantal relapsen onder cannabisgebruikers is ook waargenomen in een observationele studie in 2016.

In de studie van Schoeler (ref. 3) is aangetoond dat niet alleen de gebruiksfrequentie maar ook de samenstelling van de cannabis invloed heeft op de uitkomsten. Cannabis met een hoog THC- en een laag cannabidiolgehalte lijkt een groter negatief effect te hebben.

AANVULLENDE OPMERKINGEN

- Studies die zijn geïncludeerd in een meta-analyse zijn niet apart weergegeven in de tabel.
- Het gaat in geen van de studies om mediceel gebruik van cannabis tegen bijvoorbeeld MS of pijn.
- Cannabisdosis zijn niet gespecificeerd in de studies.
- Er is geen relevante informatie gevonden in richtlijnen.

PICO

P(atient)	Patiënt met schizofrenie/ Psychotische stoornis (in voorgeschiedenis)
I(ntervention)	cannabisgebruik
C(omparison / Control)	Patiënten met schizofrenie/ Psychotische stoornis (in voorgeschiedenis) zonder cannabisgebruik
O(utcome)	Relaps / verergering

Datum literatuursearch: 8 maart 2017

PUBMED

Zoekterm:

((("psychotic disorders"[MeSH Terms] OR ("psychotic"[All Fields] AND "disorders"[All Fields]) OR "psychotic disorders"[All Fields] OR "psychosis"[All Fields]) OR ("schizophrenia"[MeSH Terms] OR "schizophrenia"[All Fields])) AND ("cannabis"[MeSH Terms] OR "cannabis"[All Fields]) AND ("recurrence"[MeSH Terms] OR "recurrence"[All Fields] OR "relapse"[All Fields]))

Bron	Bewijs	Resultaten/Opmmerkingen
ref. 1 Schoeler T et al. Continued versus discontinued cannabis use in patients with psychosis: a systematic review and meta-analysis. Lancet Psychiatry 2016;	Systematische review en meta-analyse n= 5849	Resultaten (uitgedrukt in Cohens'd = een maat om de grootte van het effect aan te duiden: $d \leq 0.2$ = weinig, $d = 0,4 - 0,6$ = gemiddeld en $d \geq 0.8$ = veel) - Bij voortzetting cannabisgebruik (cc) is er toename van relapsen t.o.v. geen

3: 215–25		cannabisgebruik (NC): $d_{CC-NC} = 0,36$, 95% CI 0,22–0,50, $p < 0,0001$) - Bij voortzetting cannabisgebruik toename van relapsen t.o.v. stoppen met cannabisgebruik $d_{CC-DC} = 0,28$, 95% CI 0,12–0,44, $p = 0,0005$) - Het stoppen met cannabis leidt niet tot relaps: ($d_{DC-NC} = 0,02$, –0,12 - 0,15; $p = 0,82$). - Het gebruik van cannabis is een voorspellende factor voor de ernst van de positieve symptomen v.s. geen cannabisgebruik: $d = 0,15$ vs $-0,30$, $p = 0,05$. - De aanwezigheid van negatieve symptomen kan niet voorspeld worden aan de hand van cannabisgebruik ($d = -0,09$, –0,30 - 0,11, $p = 0,37$) Conclusie auteur: Voortzetting cannabisgebruik leidt tot hogere relaps rate. De positieve symptomen zijn ernstiger vergeleken met patiënten die geen cannabis gebruiken.
ref. 2 McLoughlin BC et al. Cannabis and schizophrenia. Cochrane Database Syst Rev. 2014 Oct 14;(10):CD004837. doi: 10.1002/14651858.CD004837.pub3	review n = 530	Een van de doelstellingen is het onderzoeken of cannabis verbetering geeft van symptomen bij patiënten met schizofrenie t.o.v. amisulpride. Conclusie auteurs: - Het is niet duidelijk of cannabis verergering of verbetering geeft van de klachten op de middellange termijn. Op de korte termijn zijn er geen verschillen in mentale toestand zichtbaar tussen cannabis- of amisulpridegebruikers.
ref. 3 Schoeler T et al. Effects of continuation, frequency, and type of cannabis use on relapse in the first 2 years after onset of psychosis: an observational study. Lancet Psychiatry 2016; 3: 947–53	Observationele studie (2 jaar) n = 99	Resultaten - Toename van het risico op relaps bij dagelijks gebruik hoge potentie cannabis (OR 3,28; 95% CI 1,22–9,18 $p = 0,02$). - De intensiteit van de benodigde zorg stijgt bij dagelijks gebruik van hoge potentie cannabis. (OR 3,16; 95% CI 1,26 – 8,09, $p = 0,01$) - Trend zichtbaar dat er een toename is van het aantal relapsen bij dagelijks gebruik hoge potentie cannabis (iRR 1,77; 95% CI 0,96–3,25 $p = 0,07$). Conclusie auteurs: - Het dagelijks gebruik van hoge potentie cannabis door patiënten met psychotische stoornis leidt tot een groter risico op relaps, een toename van het aantal relapsen ten opzichte van de patiënten die geen cannabis (meer) gebruiken, - Het dagelijks gebruik van hoge potentie cannabis door patiënten met psychotische stoornis leidt mogelijk tot vermindering van de effectiviteit van antipsychotica.

RISICOFACTOREN

Risicofactoren	-
----------------	---

	Contra-indicatie	Actie	Datum
Beslissing deskundigen	Ja	Ja	11 mei 2017