



Schizofrenie/psychotische stoornis: Carbamazepine

6760

CBZ = carbamazepine
BPRS = Brief Psychiatric Rating Scale
IMPS = Inpatient Multidimensional Psychiatric Scale
PANSS = Positive And Negative Syndrome Scale

Datum literatuursearch: 25 oktober 2017

CONCLUSIE

In een Cochrane meta-analyse is de waarde van carbamazepine bij patiënten met schizofrenie onderzocht. Hoewel er weinig data zijn en de kwaliteit als mager wordt beschouwd, wijzen deze niet in de richting van een verslechtering voor patiënten met schizofrenie. In de MDR richtlijn Schizofrenie staat carbamazepine genoemd onder "Andere medicamenteuze behandelingen dan antipsychotica die mogelijk effectief zijn" in een lijst geneesmiddelen waarvan de onderzoeksresultaten tegenstrijdig waren of tot nog toe niet effectief. Ook dit duidt niet op een negatief effect.

AANVULLENDE OPMERKINGEN

Meldingen over psychotische symptomen door hyponatriëmie door carbamazepine zijn uitgesloten.

PICO

P(atient)	Patiënten met schizofrenie/psychotische stoornis (in de voorgeschiedenis)
I(ntervention)	Carbamazepine
C(omparison / Control)	Patiënten met schizofrenie/psychotische stoornis (in de voorgeschiedenis) zonder carbamazepine
O(utcome)	Verergering schizofrenie/psychotische stoornis of optreden psychotische bijwerkingen

PUBMED

Zoekterm:

((("Carbamazepine"[Mesh] AND Humans[Mesh])) AND (((("psychosis"[Title/Abstract]) OR "psychotic"[Title/Abstract]) OR "schizophren"[Title/Abstract]) OR "worsen"[Title/Abstract]) OR "delusion"[Title/Abstract]) OR "hallucinat"[Title/Abstract]))

EN

((("Carbamazepine"[Mesh] AND Humans[Mesh])) AND (((("psychosis"[Title/Abstract]) OR "psychotic"[Title/Abstract]) OR "schizophren"[Title/Abstract]) OR "worsen"[Title/Abstract]) OR "delusion"[Title/Abstract]) OR "hallucinat"[Title/Abstract])) AND (((("Schizophrenia Spectrum and Other Psychotic Disorders"[Mesh]) OR "Psychotic Disorders"[Mesh]) OR "Schizophrenia"[Mesh]))

Bron	Bewijs	Resultaten/Opmmerkingen
ref. 1 Leucht S et al. Carmazepine for schizophrenia. Cochrane Database of Systematic Reviews 2014, issue 5. Art No: CD001258.	Meta-analyse n = 283 10 studies met 283 patiënten die CBZ voor schizofrenie kregen	Resultaten • CBZ versus placebo (1 studie): geen significante verschillen vroegtijdig verlaten studie, effectiviteit en bijwerkingen 1 studie, n = 31, studie vroegtijdig gestopt vanwege groot aantal relapsen in beide groepen • CBZ plus antipsychotica versus antipsychotica plus placebo/niets (8 studies): • Studie vroegtijdig verlaten: geen significante verschillen CBZ augmentatie superieur RR = 0.57 [0.37-0.88] 2 studies, n = 38 • BPRS reductie < 20%: geen significante verschillen 6 studies, n = 147 • BPRS reductie < 50%: geen significante verschillen. Wel heterogeniteit (2 studies met verschillende resultaten), waarvoor geen verklaring gevonden kan worden. Excluderen beide studies leverde geen verandering in resultaat op. 6 studies, n = 147 • BPRS afname: geen significante verschillen. Wel heterogeniteit (2 studies met verschillende resultaten), waarvoor geen verklaring gevonden kan worden. Excluderen beide studies leverde geen verandering in resultaat op. 6 studies, n = 147 • IMPS score: controlegroep beter dan CBZ MD 4.61 [1.30-7.91]. Zeer heterogene resultaten. Bij gebruik van een random effects model in plaats van een fixed effect model geen significant verschil. 2 studies, n = 50 • Positieve symptomen score: PANSS controlegroep beter dan CBZ MD 4.22 [0.75-7.69] 1 studie, n = 18 Andere studie gaf tegenovergestelde resultaten: CBZ beter dan placebo: IMPS score CBZ 4.9 ± 6.4, placebo 7.5 ± 8.1 1 studie, n = 32 • Negatieve symptomen en depressie geen significante verschillen Opmmerkingen auteurs • Slechts weinig patiënten die augmentatie therapie kregen verlieten de studie voortijdig (13 van 180). Voor studies in schizofrenie patiënten is dit erg laag, waardoor de behandeling acceptabel lijkt. • Kwaliteit evidence laag. Opmmerkingen SHB • Hoewel kwaliteit en hoeveelheid data laag, lijkt het in elk geval op dat CBZ geen schade toebrengt.

RICHTLIJNEN

Bron	Bewijs	Resultaten/Opmmerkingen
ref. 2 MDR Schizofrenie 2012 Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie		De volgende stoffen bleken tot nu toe niet effectief, of de onderzoeksresultaten waren tegenstrijdig: celecoxib, deprenyl, modafinil, testosteron, <u>carbamazepine</u> , bètablokkers en donazepil.
ref. 3 Richtlijn Epilepsie Nederlandse Vereniging voor Neurologie 2016		-

OVERIGE

Bron	Effect
ref. 4 SPC Tegretol tabletten 100 mg 28-03-2014	<u>Waarschuwing</u> : Men moet rekening houden met de mogelijkheid, dat activering optreedt van een latente psychose of dat bij oudere patiënten verwardheid of agitatie ontstaat. <u>Bw</u> : Psychische stoornissen Zelden: Hallucinaties (visuele of akoestische), depressie, rusteloosheid, agressief gedrag, agitatie, verwardheid. Zeer zelden: Activering van psychose.

	Contra-indicatie	Actie	Datum
Beslissing deskundigen	Nee	Nee	15 november 2017