

Angststoornissen bij ouderen met een depressie: bevindingen van de NESDO studie.

Veel ouderen met een depressie lijden daarnaast ook aan een angststoornis. Dit heeft een extra negatieve invloed op de kwaliteit van leven en het herstel. Om betere behandelingen te kunnen ontwikkelen, is het belangrijk om te weten wat mensen kwetsbaar maakt voor deze combinatie van klachten. Er is nog relatief weinig bekend over de factoren die mensen een grotere kans geven op een depressie met een angststoornis. Een aantal studies hebben naar verschillende factoren gekeken. In onze studie wilden we de bekende factoren gezamenlijk onderzoeken. Daarnaast wilden we bekijken of bepaalde persoonlijkheidskenmerken en vroege en recente ingrijpende gebeurtenissen ook risicofactoren zijn voor het hebben van een depressie en angststoornis.

Binnen de Nederlandse Studie naar Depressie bij Ouderen (NESDO) werd gekeken naar mensen die naast een depressieve stoornis, ook voldeden aan de criteria van een specifieke angststoornis, zoals de generaliseerde angststoornis (piekerstoornis), een paniekstoornis, agorafobie ('pleinvrees') en een sociale angststoornis. Allereerst keken we naar de reeds bekende risicofactoren (zoals bijvoorbeeld: de ernst van de depressie, suïcidaliteit, het al dan niet hebben van een partner, eenzaamheid, chronische aandoeningen en verschillende maten voor kwetsbaarheid). Daarna onderzochten we of persoonlijkheidstrekken (zoals neuroticisme, extraversie, openheid, altruïsme, conscientieusheid, en ervaren regie) en vroege en recente ingrijpende gebeurtenissen nog wat toevoegden aan het risico dat een depressie en een angststoornis samen voorkomen.

Het bleek dat 38.6% van de ouderen met een depressie ook een of meerdere angststoornissen had. Risicofactoren voor dit gezamenlijk optreden van een depressie en angststoornis waren: een lagere leeftijd, van het vrouwelijke geslacht zijn, een lager opleidingsniveau, een ernstigere depressie, een vroeg meegemaakt trauma, neuroticisme, extraversie en conscientieusheid. Opvallend was echter dat deze risicofactoren bleken te verschillen per comorbide angststoornis. Dit laat het belang zien van onderzoek waarbij in meer detail wordt gekeken naar risicofactoren voor depressie en angst. Ook dan pas kan er goed nagedacht worden over specifieke behandelingen voor depressieve ouderen met specifieke angststoornissen.