

Postpartum Psychose



Veerle Bergink
31 Oktober 2012



- Postpartum psychose
patientenvereniging
opgericht!
- www.kraambedpsychose.nl

Postpartum Psychose

- Binnen 4 weken na de bevalling
- Incidentie: 1 op de 1.000 bevallingen
- Hoogste Risico Factoren:
 - Bipolaire stoornis (manische-depressiviteit)
 - Eerdere postpartum psychose
- Meeste vrouwen hebben geen psychiatrische voorgeschiedenis
(First-onset Postpartum Psychosis)



OPPER studie

Onderzoeksprogramma Postpartum Psychose
Erasmus MC, Rotterdam

- Sinds 2005, zijn er 120 vrouwen met postpartum psychose
geïncludeerd
- Geen risicofactoren gekoppeld aan zwangerschap, bevalling,
borstvoeding of gezondheid van de baby

Bergink V, Lambregtse-van den Berg, MP, Koorengevel K, Kupka R, Kushner SA, First-onset psychosis occurring in the postpartum period: a prospective cohort study. *J of Clin Psych*. 2011

**Geen risicofactoren gekoppeld aan
zwangerschap, bevalling, borstvoeding of
gezondheid van de baby**

**FOKKE & SUKKE
KOMEN OP KRAAMBEZOEK**



OPPER studie

Onderzoeksprogramma Postpartum Psychose
Erasmus MC, Rotterdam

- Sinds 2005, zijn er 106 vrouwen met postpartum psychose
geïncludeerd
- Geen risicofactoren gekoppeld aan zwangerschap, bevalling,
borstvoeding of gezondheid van de baby
- Behandeling met antipsychotica en lithium, geen antidepressiva



OPPER studie

Onderzoeksprogramma Postpartum Psychose
Erasmus MC, Rotterdam

Psychotische depressie postpartum

Een derde heeft postpartum psychose met
depressieve symptomen
(vaak stemmingsincongruent)

Bergink and Koorengevel, Am J Psych 2010

Adverse effects of antidepressants postpartum

Psychiatric history	Age (years)	P parity	Postpartum diagnosis	Onset postpartum (days)	AD treatment (days)	Adverse effect	Insultment
1 Anxious/Depressed	37	P5	Postpartum anxiety	38 days	citalopram	psychosis	Stay AD
2 Postpartum depression	32	P5	Postpartum depression	2 days	paroxetine	anxiety	Stay AD, Lithium
3 None	29	P2	Postpartum anxiety	7 days	sertraline	anxiety, mild hallucinations	Stay AD
4 Depression, Anxiety and Depression	21	P1	Postpartum depression	7 days	citalopram	psychosis	Stay AD, Lithium, Lithium
5 Depression	29	P1	Postpartum depression	7 days	clonidine	anxiety	Stay AD, Lithium
6 None	32	P1	Postpartum depression	18 days	citalopram	psychosis	Stay AD, Lithium
7 Psychotic NOS	31	P1	Postpartum depression	6 days	sertraline	psychosis	Stay AD, Lithium, Lithium
8 None	27	P2	Postpartum depression	18 days	citalopram	anxiety, psychosis	Stay AD, Lithium, Lithium

Ernstige acute depressie postpartum

Vraag naar de voorgeschiedenis

Vraag naar bipolaire familieanamnese

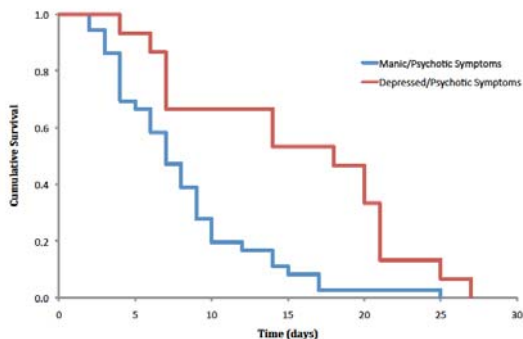
Let op met gebruik antidepressiva



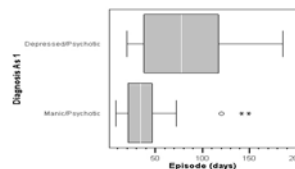
OPPER studie

Onderzoeksprogramma Postpartum Psychose
Erasmus MC, Rotterdam

- Sinds 2005, zijn er 106 vrouwen met postpartum psychose geïncludeerd
- Geen risicofactoren gekoppeld aan zwangerschap, bevalling, borstvoeding of gezondheid van de baby
- Behandeling met antipsychotica en lithium, geen antidepressiva
- Begin gemiddeld op dag 8, duur gemiddeld 40 dagen

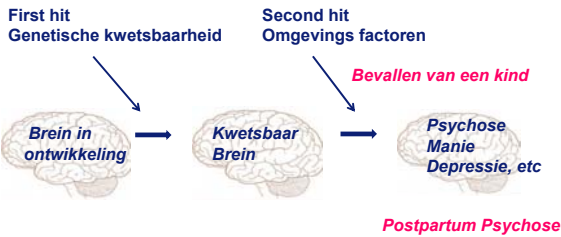


Behandeling postpartum psychose: benzodiazepine, antipsychotica, Lithium

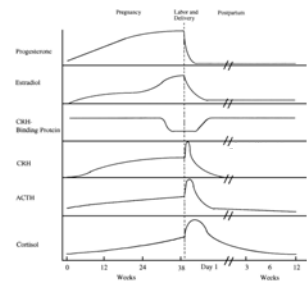


Bergink V, Lambregtse-van den Berg, MP, Koorengevel K, Kupka R, Kushner SA, First-onset psychosis occurring in the postpartum period: a prospective cohort study. J of Clin Psych, 2011

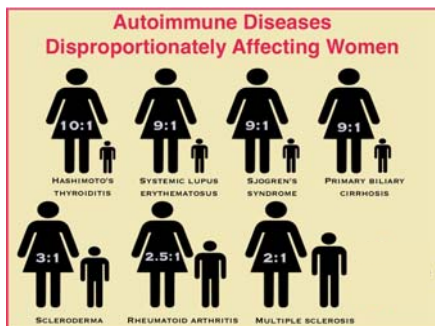
Etiologie



Hormonen na de bevalling



Ziektes die specifiek ontstaan in de kraamtijd zijn vaak autoimmuun ziektes



OPPER studie

Onderzoeksprogramma Postpartum Psychose
Erasmus MC, Rotterdam

- Vrouwen met postpartum psychose hebben 3 keer zo vaak antistoffen tegen de schildklier in hun bloed vergeleken met gezonde kraamvrouwen.
- Ook vaker een schildklier die uitvalt

Controle van de schildklierfunctie is van groot belang. We stellen voor om TSH, f T4 en TPO abs tijdens opname en 6 maanden postpartum te bepalen.

High prevalence of autoimmune thyroid dysfunction

Table 1: Prevalence of autoimmune thyroid disease and clinical thyroid dysfunction

	Postpartum psychosis group (n=25) % (n/N)	Postpartum control group (n=113) % (n/N)	Odds ratio (95% CI)
6 weeks postpartum (prior to treatment)			
Autoimmune thyroid disease	16 (64%)	5 (6/113)	4.44 (0.33-14.12)
Clinical thyroid dysfunction	10 (40%)	0 (0/113)	NC*
Clinical thyroid dysfunction per ATO	30 (120%)	0 (0/113)	NC*
6 months postpartum			
Autoimmune thyroid disease	24 (96%)	13 (15/113)	2.28 (0.58-9.15)
Clinical thyroid dysfunction	19 (76%)	2 (2/113)	9.15 (0.14-38.96)
Clinical thyroid dysfunction per ATO	47 (188%)	20 (20/113)	8.00 (0.23-12.25)

ATO, autoimmune thyroid disease; NC, not compared.
* 100% ratio cannot be compared given the absence of clinical thyroid dysfunction in controls at 6 weeks postpartum.

Bergink V, et al. Prevalence of thyroid dysfunction in first onset postpartum psychosis. *Brit J Psychiatry* 2011

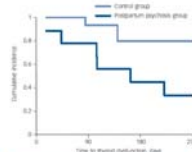
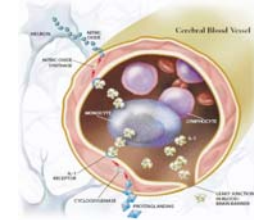


Fig. 1. Survival curve of thyroid dysfunction during the 6-month study period in patients with postpartum psychosis and controls with autoimmune thyroid disease.

Immuuncellen

- 48 Patienten met first onset postpartum psychose
- 46 Gezonde vrouwen 4 weken postpartum
- 138 Gezonde vrouwen niet postpartum

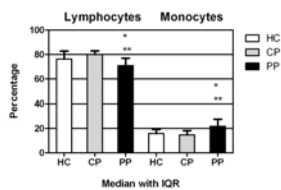
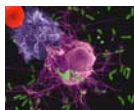




OPPER studie

Onderzoekprogramma Postpartum Psychose
Erasmus MC, Rotterdam

Erasmus MC
Erasmus

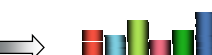


• Meer Monocyten

• Minder T cellen

Monocyten activatie meten door genexpressie van inflammatoire genen

Erasmus MC
Erasmus



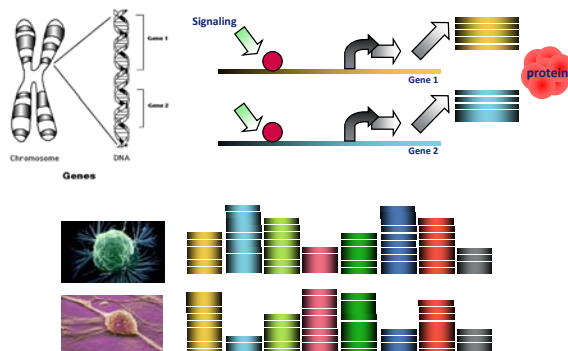
51 pro-inflammatoire monocyte genes

Erasmus MC
Erasmus

- proinflammatory cytokines IL1, IL6 and TNF
- inflammatory compounds PTGS2/COX2 and PTX3
- inflammatory chemokines CCL20, CXCL2 and CXCL3
- correlation to the transcription factors ATF3 and DUSP2
- adhesion, motility, chemotactic factors EMP1, CDC42, CCL2, CCL7
- correlation to the transcription factors PTPN7 and NAB2
- Interferon genes
- Glucocorticoid receptor genes

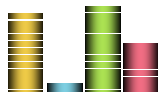
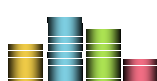
Gen expressie

Erasmus MC
Erasmus



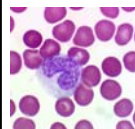
Fenotype switchen

Erasmus MC
Erasmus



Monocyten activatie

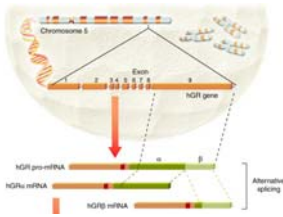
Erasmus MC
Erasmus



geactiveerde
inflammatoire
monocyten



Glucocorticoid receptor isotypes



GRα=actieve vorm
GRβ=inactive vorm

GRα= ↓ ↓ ↓
GRβ= ↑ ↑ ↑

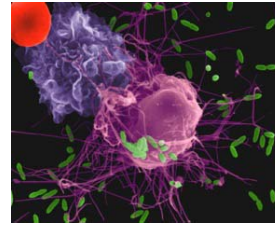
GRα/GRβ = ↓ ↓ ↓

Glucocorticoid resistentie



OPPER studie

Onderzoeksprogramma Postpartum Psychose
Erasmus MC, Rotterdam



- Meer Monocyten
- Geactiveerde monocyten
- Glucocorticoid resistentie

Bergink, Biol Psych 2012

DANK!



Prof. Dr. Hemmo Drexhage
Karin Burgerhout
Harm de Wit
Karin Weigelt
Annemarie Wijkhuijs
Thomas Hoogenboezem
Angelique van Rijswijk

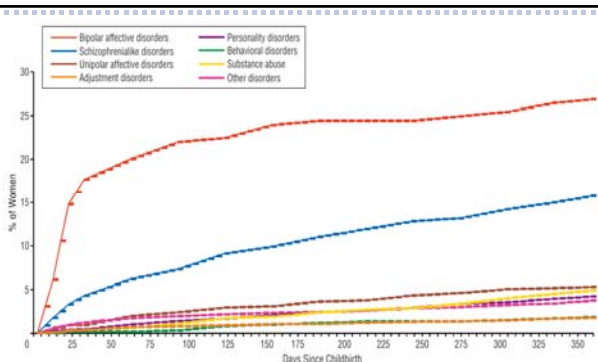


OPPER studie

Onderzoeksprogramma Postpartum Psychose
Erasmus MC, Rotterdam

Postpartum psychose preventie plan

- Eerdere postpartum psychose
- Bipolaire stoornis



Munk-Olsen et al. Archives General Psychiatry 2009

From: Episodes of Mood Disorders in 2,252 Pregnancies and Postpartum Periods

Am J Psychiatry. 2012;169(12):1278-1286. doi:10.1176/appi.ajp.2012.12070148

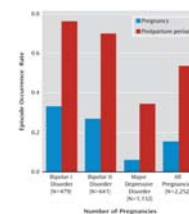


Figure Legend:

Episode Occurrence Rates of Major Affective Episodes During Pregnancy and During the Postpartum Period in 1,162 Women With Bipolar I, Bipolar II, or Major Depressive Disorder*



Risico van medicatie

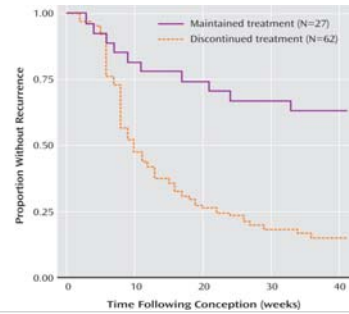
- teratogeniteit
- Neonatale toxiciteit
- Lange termijn effecten
- Borstvoeding?

Risico ziekte

- Effecten van stress/ziekte op het kind
- Moeilijk om moeder te stabiliseren
- hechting moeder en kind

Front: Risk of Recurrence in Women With Bipolar Disorder During Pregnancy: Prospective Study of Mood Stabilizer Discontinuation

Am J Psychiatry. 2007;164(10):1073-1081. doi: 10.1176/appi.ajp.2007.164.10.1073



Date of download:
5/7/2012

Copyright © American Psychiatric Association.
All rights reserved.

Vrouwen met bipolaire stoornis: Preventie van postpartum psychose met lithium

'91 Stewart	n= 21	10 %
'92 Austin	n= 17	22 % versus 75%
'95 Cohen	n= 27	7 % versus 62 %



OPPER studie

Onderzoeksprogramma Postpartum Psychose
Erasmus MC, Rotterdam

Postpartum psychose preventie plan



- Rust
- Reinheid
- Regelmaat

Medicijnen na de bevalling

Postpartum psychosis preventie plan

Hoog risico vrouwen die medicatie-vrij zijn worden geadviseerd om lithium prophylaxis meteen na de bevalling.

....de eerste avond na de bevalling

.... Een keer per dag

....geen borstvoeding

... spiegels dag 2, 5, 12

Postpartum psychose preventie plan

We adviseerden niet om medicatie te stoppen tijdens de zwangerschap, geen polypharmacy ...

Lithium was eerste keus...

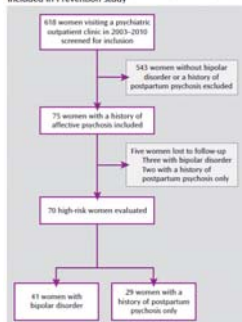
Als patienten stabiel waren met carbamazepine, lamotrigine of antipsychotica, continueerden we deze medicatie..

We adviseerden geen valproaat te gebruiken

Prevention of Postpartum Psychosis in women at high risk. Bergink et al. Am J Psych, 2012

- 41 vrouwen met bipolaire stoornis
- 29 vrouwen met alleen postpartum postpartum psychose in de voorgeschiedenis

FIGURE 1. Women at High Risk of Postpartum Psychosis Included in Prevention Study



OPPER studie

Onderzoeksprogramma Postpartum Psychose
Erasmus MC, Rotterdam

Terugval tijdens de zwangerschap en na de bevalling

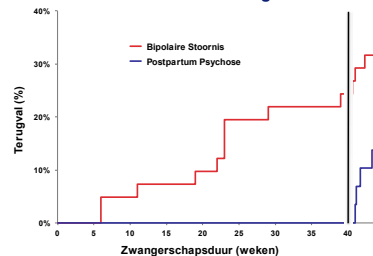


TABLE 3. Relation of Peripartum Prophylaxis to Relapse in Women With Bipolar Disorder or a History of Postpartum Psychosis Only

Time Period and Group	Bipolar Disorder (N=41)				History of Postpartum Psychosis Only (N=29)			
	Total	N	%	Relapse	Total	N	%	Relapse
Pregnancy								
Prophylaxis	31	31	75.6	6	19.4	0	0.0	0
No prophylaxis	10	10	24.4	4	40.0	29	100.0	0
Postpartum								
Prophylaxis	26	26	63.4	2	7.7	20	69.0	0
Stable pregnancy	10	10	24.4	6	60.0	0	0.0	0
Unstable pregnancy	5	5	12.2	14	20.0	9	31.0	4
No prophylaxis								
								44.4

* This patient used valproate postpartum, which has a demonstrated lack of efficacy, as shown by Wisner et al. (23).



OPPER studie

Onderzoeksprogramma Postpartum Psychose
Erasmus MC, Rotterdam

Vrouwen met alleen een postpartum psychose in de voorgeschiedenis kunnen wachten met medicatie tot direct na de bevalling.



OPPER studie

Onderzoeksprogramma Postpartum Psychose
Erasmus MC, Rotterdam

Vrouwen met een bipolaire stoornis kunnen het beste medicatie continueren, tijdens zwangerschap en in de postpartum periode om het risico op terugval te beperken.

Natuurlijk moet het gebruik van medicatie altijd worden afgewogen tegen de risico's ervan voor het geboren kind.

Landelijk Postpartum Psychose Preventie

- zwanger, bipolair, eerdere postpartum psychose
- naturalistisch
- Patienten krijgen een vragenlijstje via web-link, net als 3000 zwangeren uit de algemene bevolking.
- Samenwerking met Sleepreg-BD

Aanmelden via

r.wesseloo@erasmusmc.nl

v.bergink@erasmusmc.nl

DANK! Afdeling Psychiatrie Erasmus MC



**Verpleging P3
Afdeling Verloskunde**