

**NEW-PPM**  
Depressiestudie

Neuroimaging Centrum  
Universitair Medisch Centrum Groningen

Dr. Rozemarijn  
Dr. Marie-José

umcg  
Rijksuniversiteit Groningen  
Universiteit Utrecht  
NWO  
Hersenlichting

Disclosure belangen spreker

(Potentiële) belangenverstrengeling	Geen / Zie hieronder
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	Geen
<ul style="list-style-type: none"> <li>Sponsoring of onderzoeksgeld</li> <li>Honorarium of andere (financiële) vergoeding</li> <li>Aandeelhouder</li> <li>Andere relatie, namelijk ...</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>NWO (VENI-subsidie) en Hersenlichting</li> </ul>

[https://youtu.be/i8jMm\\_0yK1o](https://youtu.be/i8jMm_0yK1o)

WAT WETEN WE

### Cognitief functioneren

**Neuropsychologische abnormaliteiten**

o.a. Aandachtsbiases  
Geheugenbiases  
Executieve functieproblemen  
Emotieregulatieproblemen

Pickham et al., 2010; Doherty et al., 2011; Holtzheimer et al., 2012; Heller et al., 2009

**Functionele neuropathologie**

o.a. Minder volume: anterieure cingulate cortex, orbitofrontale cortex en hippocampus  
Hogere activatie: amygdala  
Lagere activatie: laterale prefrontale cortex

Malsberg 1992; Doherty et al., 2011; Koedijker et al., 2009; Seminerio et al., 2006

### Herstelde fase

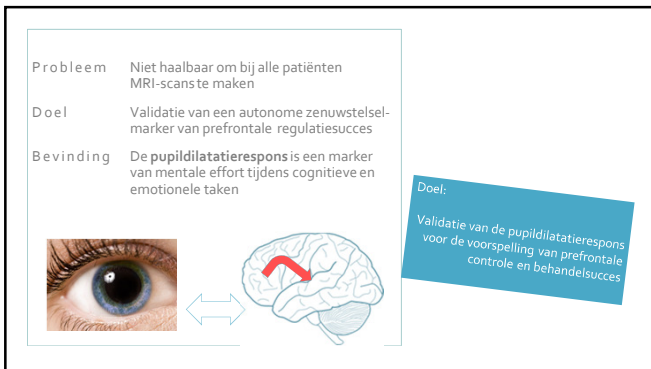
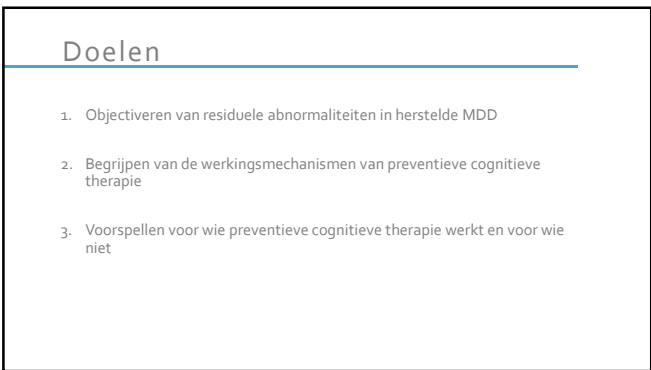
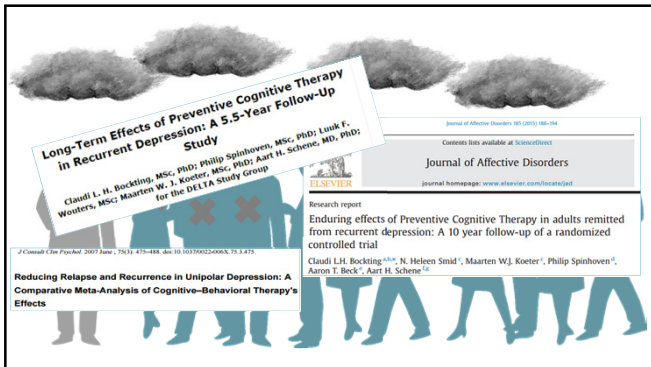
- Blijvende abnormaliteiten in hersenfunctioneren

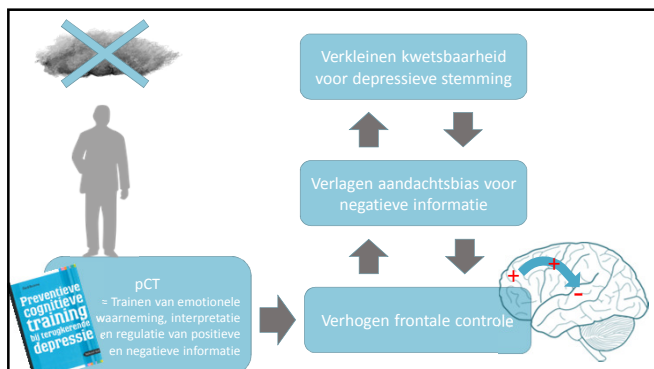
O.a. abnormale activatie in de laterale en mediale prefrontale cortex

- Blijvende biases

O.a. aandachtsbiases en emotieregulatieproblemen

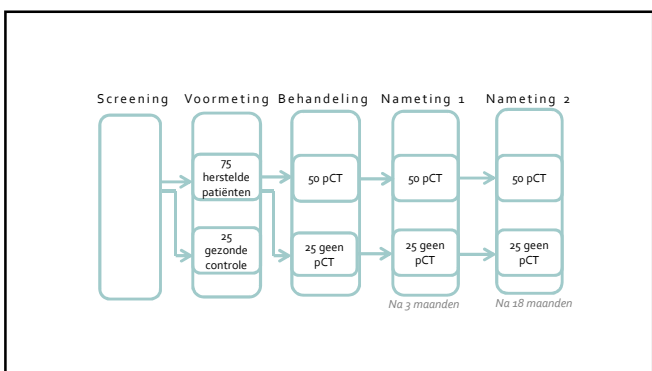
Smeets et al., 2015; van Tol et al., 2010, 2012





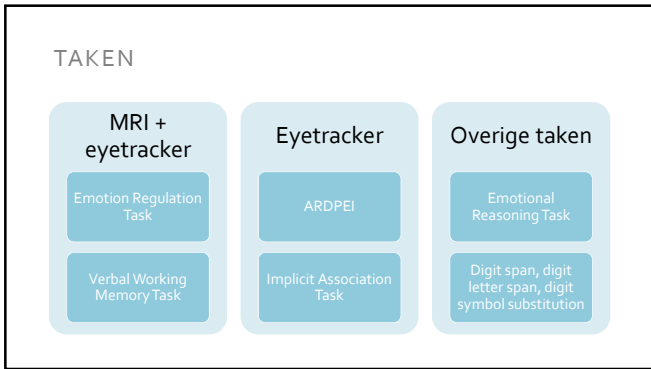
- ### Hypothesen
1. Verminderde prefrontale controle en verhoogde cognitieve biases vergroten de kans op kwetsbaarheid voor terugval
  2. Preventieve cognitieve therapie werkt door het verhogen van prefrontale controle → daarmee de cognitieve biases verminderend
  3. Pretreatment prefrontale controle en cognitieve biases voorspellen post-treatment veranderingen, én terugvalstatus na 18-maanden follow-up
  4. De pupil dilatatie respons voorspelt preventieve cognitieve therapie succes

## STUDIEDESIGN



- Vragenlijsten
- MRI
- Computertaken
- Eyetracker

VRAGENLIJSTEN		
IDS-SR	Inventory of Depressive Symptomatology	
PANAS	Positive and Negative Affective Scale	
DOPS	Domains of Pleasure Scale	
ERQ	Emotion Regulation Questionnaire	
LEIDS-RR	Leiden Index of Depression Sensitivity	
LARSS	Leuven Adaptation of the Ruminaton on Sadness Scale	
RPA	Responses on Positive Affect Scale	
BVAQ	Bermond-Vorst Alexithymia Questionnaire	
CTQ	Childhood Trauma Questionnaire	
NEO-FFI	Neuroticism, Extraversion & Conscientiousness	
DAS	Dysfunctional Attitude Scale	
Brugha	Brugha Life Events Questionnaire	
HAQ	Helping Alliance Questionnaire	




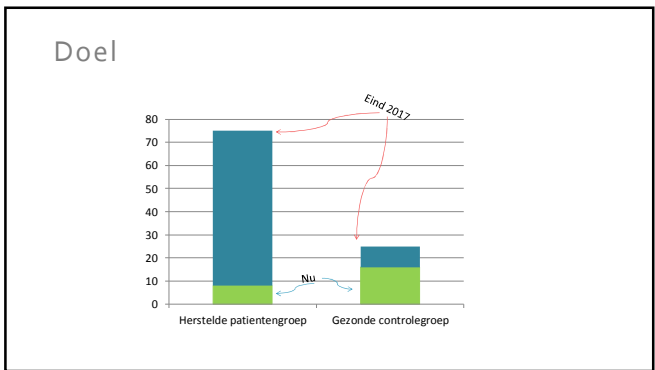
GEEN STUDIE ZONDER DEELNEMERS

Inclusie criteria:

- Leeftijd 18-55
- Minstens 2 MDD episodes in afgelopen 5 jaar
- In remissie > 2 maanden

Exclusie criteria:

- Geen andere huidige DSM diagnoses
- Geen huidig antidepressivagebruik
- Geen cognitieve therapie voor de laatste episode
- Geen MRI contra-indicaties

Spread the word!

[www.depressiestudie.com](http://www.depressiestudie.com)  
[www.facebook.com/depressiestudie](https://www.facebook.com/depressiestudie)  
[www.linkedin.nl/depressiestudie](https://www.linkedin.nl/depressiestudie)



Bedankt voor uw aandacht!

Meer weten?  
[www.depressiestudie.com](http://www.depressiestudie.com)  
[depressiestudie@umcg.nl](mailto:depressiestudie@umcg.nl)

