

Innovatie in de behandeling van schizofrenie?

De nieuwe partiële dopamine agonisten in detail bekeken.

De medicamenteuze behandeling van schizofrenie is complex. Vele beschikbare antipsychotica hebben een goede effectiviteit op de positieve symptomen van schizofrenie. Andere symptoom domeinen zoals cognitieve, negatieve en depressieve symptomen hebben ook grote invloed op het functioneren en welbevinden van de patiënt. De meest antipsychotica hebben op deze laatste domeinen echter beperkte effectiviteit.

Daarnaast bestaan er grote verschillen in bijwerkingen tussen de antipsychotica op het gebied van bijvoorbeeld sedatie, activatie, bewegingsstoornissen, metabole stoornissen en hyperprolactinemie. Het veelvuldig voorkomen van bijwerkingen, maar ook cognitieve beperkingen en beperkt ziekte inzicht kunnen bijdragen aan het vroegtijdig stoppen van medicamenteuze behandeling, hetgeen de kans op relapse vergroot. Bovendien spelen individuele verschillen een rol bij het maken van een keuze voor een antipsychoticum. Het vinden van een optimale medicamenteuze behandeling voor een individuele patiënt die ook gedurende langere termijn wordt volgehouden blijft daardoor vaak een lastig traject.

Er blijft behoefte bestaan aan nieuwe behandelopties in de zoektocht naar deze optimale behandeling. Voegen de nieuwe partiële dopamine agonisten iets toe aan het huidige behandelarsenaal? In dit symposium zal ingegaan worden op de potentiële toegevoegde waarde van twee onlangs geregistreerde partiële dopamine agonisten.

Programma

17:30-17:45	Registratie en ontvangst
17:45-18:30	Lezing door dr. Rikus Knegtering
18:30-18:45	Pauze
18:45-19:30	Lezing door Prof. dr. Leslie Citrome
19:30-20:00	Vragen, discussie en ontmoeting met sprekers
20:00-20:30	Eenvoudig warm buffet voor deelnemers - facultatief