

Neurocognitive Functioning in Patients with Conversion Disorder/Functional Neurological Symptom Disorder.

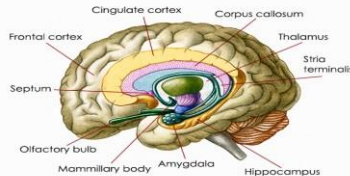
Lars de Vroege, PhD; Iris Koppenol, MSc; Madelon Hendrix-Riem, PhD; prof. W.J. Kop; prof. C.M. van der Feltz-Cornelis

Introductie

Functionele neurologische stoornis (FNS) komt tussen de 0.7-5.0% voor in een medische setting¹. FNS valt onder de diagnostische categorie somatisch-symptoomstoornis (SSRD) van de DSM². Studies naar het cognitief functioneren van patiënten met conversiestoornis laten zien dat er sprake is van een difuus cognitief profiel met verminderde prestaties binnen de cognitieve domeinen: aandacht^{3,4}, geheugen³⁻⁵, executief functioneren en werkgeheugen³⁻⁵. Een eerdere studie concludeerde dat cognitief functioneren verminderd is bij patiënten met SSRD⁶.

De volgende onderzoeksvragen werden onderzocht in de huidige studie:

- 1) Welke cognitieve stoornissen ervaren patiënten met FNS?
- 2) Verschillen deze stoornissen ten opzichte van patiënten met SSRD?



Methode

Classificatie. Patiënten gediagnosticeerd met FNS op basis van neurologisch onderzoek, verwijfsbrieven en beoordeling psychiater ten tijde van intake.

Neuropsychologisch onderzoek (NPO). Middels een NPO werd symptoomvaliditeit (TOMM/AKTG), informatieverwerking (SSS, TMT-A, Stroop), werkgeheugen (CR), geheugen (15-WT, RBMT), executieve functies (BADS RWT, Zoo, TOL).

	Percentiles		
	n(%)		Cramer's V ²
	CD	Other SSRD	
WAIS Digit Symbol Substitution Test (N=9)	26	251	.155*
No neurocognitive problems	9(34.0%)	150(59.8%)	
Deficit	11(42.3%)	73(29.1%)	
Disorder	6(23.1%)	28(11.2%)	
TMT-A (N=9)	27	250	.092
No neurocognitive problems	12(44.4%)	144(55.0%)	
Deficit	10(37.0%)	90(34.7%)	
Disorder	5(18.5%)	25(9.7%)	
SCWT Card 1 (N=9)	26	250	.190**
No neurocognitive problems	3(11.5%)	106(40.9%)	
Deficit	10(38.5%)	85(32.8%)	
Disorder	13(50.0%)	68(26.3%)	
SCWT Card 2 (N=9)	25	250	.244***
No neurocognitive problems	6(24.0%)	124(47.9%)	
Deficit	4(16.0%)	77(30.7%)	
Disorder	15(60.0%)	58(22.4%)	

Resultaten

Op basis van kwantitatieve beschrijving⁷ worden er stoornissen en tekorten binnen alle onderzochte cognitieve domeinen gevonden. Vergeleken met patiënten met SSRD scoorden patiënten met FNS significant slechter op gebied van informatieverwerking (SSS; $V = .115$, $p = .035$, Stroop 1; $V = .190$, $p = .006$, Stroop 2; $V = .244$, $p < .001$).

Conclusie

De hoeveelheid, mate en ernst van cognitieve symptomen bij patiënten met FNS zijn substantieel en veelvuldig aanwezig. Met name op gebied van informatieverwerking laten patiënten met FNS veel problemen zien, meer dan ten opzichte van patiënten met SSRD. De resultaten van deze studie moeten wel met voorzichtigheid geïnterpreteerd worden gezien de kleine sample van patiënten met FNS (n=29).



Toekomst

Een n=1 casus⁸ rapporteerde interessante bevindingen na aanleiding van een behandeling gericht op cognitieve problematiek bij een patiënt met FNS. Toekomstig onderzoek zal moeten uitwijzen of cognitieve revalidatietherapie van toegevoegde waarde is op het reeds bestaande behandel aanbod (CGT) voor FNS.

Referenties

1. Uien & Bischoff (2011). Conversiestoornis. *Huisarts en Wetenschap*, 54, 560-564.
2. APA (2013). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders*. Washington, DC: author.
3. Hall et al. (2011). The...symptoms. *N J Psychiatry*, 65(3), 216-224.
4. Niemi et al. (2002). Cognitive...study. *Acta Psych Scand*, 106, 461-463.
5. Al-Adawi et al. (2010). Neurocognitive...Oman. *Psych Clin Neu*, 64(5), 555-564.
6. De Vroege et al. (2018). Neurocognitive...study. *Psych Med*, 48, 1803-1813.
7. Hendriks et al. (2020). Opinie...prestatietaken. *T Neuropsychologie*, 15(3), 166-176.
8. De Vroege et al. (2017). Cognitive...report. *Cog Psych*, 4(1), 1348328.

Neurocognitive functioning in patients with conversion disorder/functional neurological disorder

Lars de Vroege^{1,2*} , Iris Koppenol¹, Willem Johan Kop^{1,3},
Madelon M.E. Riem³ and Christina Mariavan der Feltz-Cornelis⁴ 

¹Clinical Centre of Excellence for Body, Mind, and Health, GGz Breburg, Tilburg, the Netherlands

²Tilburg School of Social and Behavioral Sciences, Tranzo Department, Tilburg University, the Netherlands

³Department of Medical and Clinical Psychology, Center of Research on Psychological and Somatic disorders (CoRPS), Tilburg University, the Netherlands

⁴Mental Health and Addiction Research Group (MHARG), Department of Health Sciences, HYMS, University of York, UK

Vragen? Contactgegevens:

L.deVroege@ggzbreburg.nl