

Verschillen in ziektepresentatie en het verhoogde risico op schizofrenie onder migranten

SJ Hogerzeil

NVvP Voorjaarscongres
31 maart 2011



Introductie

Risico op schizofrenie onder migranten is verhoogd
In **meta-analyse** migranten **RR 4.6** (McGrath 2004)
In **Den Haag** migranten **RR 2.7** (Veling 2007)

In de **standaard methode** wordt dit vastgesteld door te tellen in het eerste jaar van behandeling (i.e. het eerste-contact design)

Echter in het psychiatrisch **casusregister** van Den Haag
3x hogere incidentie dan standaard methode
2/3 gevallen pas na >1 jaar behandeling juiste diagnose

Is het risico op schizofrenie onder migranten in het register (i.e. in de **volledige patiëntenpopulatie**) ook verhoogd?

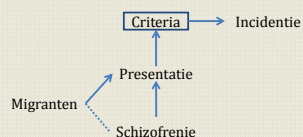
Criteria van de standaard methode

Net gestart met behandeling (e.g. minder dan 1 jaar)

Niet eerder behandeld voor psychose

Jonger dan 55 jaar

...

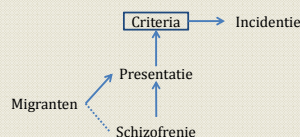


Vraagstelling

Migranten & presentatie & criteria van de standaard methode

Migranten & criteria & incidentie

Migranten & incidentie -(?)- schizofrenie



Design

Populatie cohort design

Periode 1997-2008

Populatie van Den Haag

272,199 inwoners 20-64 jaar

3.4 miljoen persoonsjaren

44% migranten

Psychiatrisch Casusregister van Den Haag

Analyse

Exposure: Etniciteit volgens VNG

Covariaten: leeftijd; geslacht

Uitkomsten

Presentatie (datum eerste contact; eerste psychose; detectie)

Voldoen aan criteria standaard methode (ja; nee)

Eerste diagnose schizofrenie in het register

Analyse

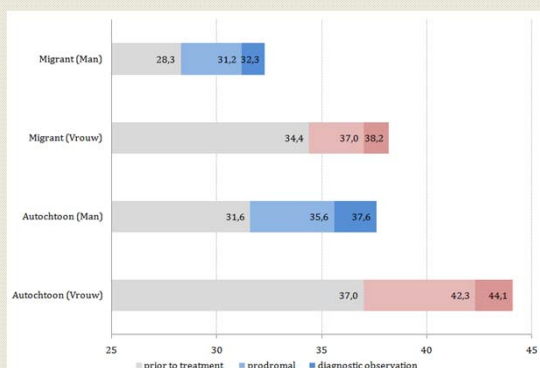
Incidentie per 100,000 persoonsjaren (IR)

Relatieve risico's ten opzichte van autochtonen (SIR)

Nabootsen criteria van de standaard methode

Directe vergelijking met eerdere studie (Veling e.a. 2007)

Migranten & presentatie



Migranten & criteria standaard methode

Bij eerste psychose:	Autochtonen	Migranten	RR adj	95% CI
Jonger dan 55 jaar (%)	87	94	2.2	(1.6-3.0)
Korter dan 1 jaar in behandeling (%)	39	51	1.6	(1.3-1.9)
Niet eerder voor psychose behandeld (%)	69	68	0.9	(0.8-1.1)
Voldoet aan alle criteria (%)	20	28	1.6	(1.3-1.9)

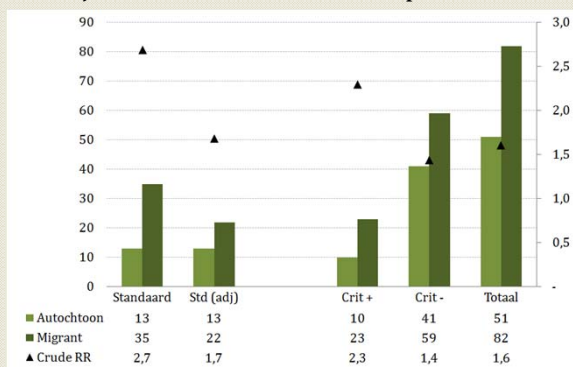
Migranten & criteria & incidentie

	Autochtonen	Migranten	Ruw	Geadj.
	IR (95% CI)	IR (95% CI)	IRR (95% CI)	SIR (95% CI)
Criteria +	10 (9-11)	23 (20-25)	2.3 (2.0-2.6)	1.5 (1.3-1.8)
Criteria -	41 (38-44)	59 (55-62)	1.4 (1.3-1.5)	1.2 (1.0-1.3)
Totaal	51 (48-54)	81 (76-86)	1.6 (1.5-1.7)	1.2 (1.1-1.4)

Etniciteit & incidentie

	Eerdere studie (standaard methode)		Register	
	Crude	Adjusted	Crude	Adjusted
	IR (95% CI)	IRR (95% CI)	IR (95% CI)	SIR (95% CI)
Surinamers	35 (27-44)	2.2 (1.7-2.9)	101 (91-112)	1.4 (1.2-1.7)
Antillianen	29 (13-45)	1.6 (0.9-2.9)	118 (94-143)	1.7 (1.2-2.4)
Turken	30 (21-40)	1.6 (1.1-2.3)	67 (56-78)	0.9 (0.7-1.1)
Marokkanen	79 (61-98)	4.0 (3.0-5.4)	114 (125-164)	1.8 (1.4-2.2)
Migranten	35 (31-39)		81 (76-86)	1.2 (1.1-1.4)
Autochtonen	13 (11-16)	Ref	51 (48-54)	Ref
Totaal	23 (21-25)		64 (61-67)	

Adjusteren voor verschillen in presentatie



Samenvatting van de bevindingen

Migranten:

zijn gemiddeld **jonger** en worden **sneller herkend** **voldoen hierdoor 1,6x vaker aan de criteria** van de standaard methode te voldoen (i.e. boven op de ware verhouding)

De **standaard methode** is minder betrouwbaar vanwege:

lage sensitiviteit (i.e. 2/3 cases worden gemist)

selectie bias (i.e. referentiecategorie met factor 1.6 onderschat)

Het **verhoogde risico** op schizofrenie bij migranten

lijkt aanwezig bij patiënten die aan de criteria voldoen (RR 1.5)

is **veel minder sterk** in de gehele patiëntenpopulatie (RR 1.2)

m.n. bij **Surinamers, Turken en Marokkanen**

Beperkingen

Zorgincidentie vs. populatie-incidentie
 Klinische diagnose vs. onderzoeksdiagnose
 Beter corrigeren voor leeftijd & geslacht
 Generaliseerbaarheid

Interpretatie

Standaard methode is minder betrouwbaar
Verhoogd risico onder migranten wordt voor grofweg de helft verklaard door verschillen in presentatie
Migranten krijgen niet zo zeer 'vaker', als wel 'vroeger' schizofrenie

Mogelijke verklaringen voor vroege/late presentatie
Stress (socio-economisch; acculturatie; discriminatie)
Coping (steunsysteem; maximum behaalde functioneren)

...

YOU MAKE MY
 DOPAMINE LEVELS
 GO ALL SILLY.

Referenties

Veling e.a. (2007) "Discrimination and the incidence of psychotic disorders among ethnic minorities in The Netherlands." *International Journal of Epidemiology* 36 (4) (August): 761-768.
 McGrath e.a. (2004) "A systematic review of the incidence of schizophrenia: the distribution of rates and the influence of sex, urbanicity, migrant status and methodology" *BMC Medicine* 2 (April 28):1-22