

Innhold

| | |
|--|-----------|
| Forord | 13 |
| Kapittel 1 | |
| Psykotiske lidelser og samfunnet: Trenger vi kunnskap om miljøet i genetikkens tidsalder? | 15 |
| INGRID MELLE | |
| Klinisk bilde..... | 16 |
| Diagnostikk | 16 |
| Symptomer..... | 17 |
| Forekomst..... | 19 |
| Utvikling..... | 20 |
| Høyrisikotilstander..... | 20 |
| Tidlige sykdomsfaser | 21 |
| Langtidsforløp..... | 21 |
| Biologiske endringer ved schizofreni og bipolar lidelse | 22 |
| Endringer i hjernens struktur og funksjon | 22 |
| Endringer i hjernens signalsubstanser..... | 22 |
| Årsaksteorier..... | 23 |
| Stress-sårbarhetshypotesen | 23 |
| Dopaminhypotesen | 24 |
| Genetikk..... | 25 |
| Oppsummering og veien videre | 26 |

Kapittel 2**Psykosene og storbyen 29**

SOFIE RAGNHILD AMINOFF

| | |
|--|----|
| Innledning | 30 |
| Forekomst og utbredelse av psykoselidelser | 31 |
| Hypoteser om årsakssammenhenger som kan knyttes til storbylivet | 32 |
| Individfaktorer | 33 |
| Dagliglivets stress | 33 |
| Seleksjonshypoteser | 34 |
| Kontekstuelle faktorer | 34 |
| Sosialt nederlags-hypotesen | 35 |
| Sosial drift | 36 |
| Mulige modeller | 36 |
| Påvirker storbyen de limbiske strukturer? | 36 |
| «Salience»-hypotesen | 38 |
| Er bylivet en kognitiv belastning? | 39 |
| Har kattene skylden? <i>Toxoplasma gondii</i> | 40 |
| Oppsummering og veien videre | 41 |
| Anbefalt lesing | 42 |

Kapittel 3**Barndomstraume som risikofaktor ved psykose 43**

MONICA AAS

| | |
|--|----|
| Introduksjon | 44 |
| Barndomstraume som risiko for psykose | 44 |
| Hva er et barndomstraume? | 44 |
| Forekomst av barndomstraumer | 45 |
| Hvordan måles barndomstraume? | 46 |
| Pasienter med barndomstraume har et mer alvorlig sykdomsbilde | 47 |
| Rusmiddelbruk | 47 |
| Barndomstraume og sykdomsforløp | 48 |
| Samspill mellom traumatisk stress og fysiologi | 49 |
| Stressende livshendelser | 49 |
| Stress og nevrobiologi | 50 |
| HPA-aksen og psykiske lidelser | 52 |

| | |
|---|----|
| Hypofysestørrelse hos pasienter med førstegangpsykose . . | 53 |
| Vansker med emosjonsregulering. | 54 |
| Kognitiv fungering | 55 |
| Hjerneutvikling. | 56 |
| Dopaminutskillelse | 56 |
| Inflammasjon. | 56 |
| Gen-miljø-interaksjoner. | 57 |
| Serotonintransportørgenet og kognisjon. | 58 |
| BDNF, barnetraume og kognisjon | 58 |
| Polygenetikk og tidlig traumatisering | 59 |
| Epigenetikk | 59 |
| Behandling og veien videre. | 60 |
| Barndomstraume og behandling | 60 |
| Veien videre | 60 |
| Oppsummering. | 61 |
| Anbefalt lesing. | 61 |

Kapittel 4

Migrasjon og etnisk minoritetsstatus som risiko

| | |
|------------------------------|----|
| for psykoselidelser. | 63 |
|------------------------------|----|

AKIAH OTTESEN BERG

| | |
|---|----|
| Innledning | 64 |
| Historie og forekomst. | 65 |
| Definisjoner | 66 |
| Hypoteser om årsakssammenheng. | 67 |
| Selektiv migrasjon. | 67 |
| Genetikk. | 68 |
| Rusmisbruk | 69 |
| Vitamin D. | 70 |
| Diagnostikk | 71 |
| Symptomer. | 73 |
| Etnisk identitet | 75 |
| Sosial motgang, opplevd diskriminering og den sosiale nederlagshypotesen | 77 |
| Sosial motgang | 77 |
| Diskriminering og sosialt nederlag | 78 |

| | |
|--|----|
| Behandling og sykdomsforløp hos innvandrere og etniske minoriteter | 80 |
| Veien til helsetjenester | 80 |
| Terapeutisk intervensjon | 83 |
| Medikamentell behandling | 84 |
| Sykdomsforløp og prognose | 84 |
| Oppsummering. | 85 |
| Anbefalt lesing. | 85 |

Kapittel 5

| | |
|---|----|
| Rus og psykotiske lidelser | 87 |
|---|----|

TRINE VIK LAGERBERG

| | |
|--|-----|
| Innledning | 88 |
| Rusbruk – en del av menneskets historie | 89 |
| Hva er en ruslidelse, og hvorfor blir noen rusavhengige? | 89 |
| Avhengighetens biologi | 90 |
| Forekomst av rusbruk og ruslidelser blant mennesker med psykoselidelser | 91 |
| Rusbruk hos personer med psykoselidelser i Norge | 92 |
| Samtidig rus- og psykoselidelse i Norge og resten av verden | 92 |
| Kan vi skille rusutløst symptomatologi fra primære psykoselidelser? | 93 |
| Er rusutløst psykose en egen form for psykose? | 95 |
| Kan cannabis utløse psykoselidelser – og andre hypoteser om sammenhengen mellom rus og psykose. | 95 |
| Kan rusbruk utløse psykoselidelser (hypotese a)? | 96 |
| Økt risiko og bruk av cannabis i ung alder | 96 |
| Tidligere sykdomsdebut | 97 |
| Nevrobiologiske mekanismer ved cannabisbruk | 98 |
| Økende «styrke» i cannabisprodukter | 100 |
| Cannabis og genetisk sårbarhet | 100 |
| Cannabis og andre risikofaktorer | 101 |
| Oppsummering om cannabis som risikofaktor | 102 |
| Selvmedisineringshypotesen (hypotese b) | 102 |
| Hvorfor drikker Jeppe | 104 |
| ... og hjelper det ham? | 104 |

| | |
|--|-----|
| Sykdomsdebut, forsinket behandlingsoppstart og selvmedisinering | 105 |
| Felles risikofaktorer (hypotese c) | 105 |
| Traumer, stress og sosiodemografiske forhold | 106 |
| Personlighetstrekk og hjernefunksjoner | 106 |
| Gener | 106 |
| «The dislocation theory» og sosial isolasjon | 107 |
| Oppsummering vedrørende årsaker | 108 |
| Hvordan påvirker ruslidelser psykoselidelsene? | 108 |
| Symptomer og suicidalitet | 109 |
| Sykdomsepisoder og sykehusinnleggelse | 109 |
| Etterlevelse av medikasjon | 110 |
| Funksjon og livskvalitet | 110 |
| Kognitive funksjoner | 110 |
| Behandling av samtidig rus- og psykoselidelse | 111 |
| Oppsummering | 112 |
| Anbefalt lesing | 113 |

Kapittel 6

Sykdomsforløp og bedring ved psykoselidelse: miljøets og samfunnets betydning

115

CARMEN SIMONSEN

| | |
|---|-----|
| Innledning | 116 |
| To perspektiver på sykdomsforløp og bedring | 117 |
| Den medisinske tradisjonen – klinisk recovery | 119 |
| Definisjoner | 119 |
| Langtidsstudier | 120 |
| Den brukerorienterte tradisjonen – personlig recovery | 124 |
| Definisjoner | 124 |
| Erfaringsbaserte studier | 124 |
| Recoverymodellen og recoveryorienterte tjenester | 127 |
| Utvidet stress-sårbarhetsmodell | 127 |
| Stress – negative livshendelser og familieinteraksjoner | 129 |
| Negative livshendelser | 129 |
| Negative familieinteraksjoner | 130 |
| Sosiale forhold – materielle ressurser og sosial støtte | 131 |
| Materielle ressurser | 131 |

| | |
|---|------------|
| Sosial støtte | 132 |
| Holdninger i samfunnet – stigmatisering og myndiggjøring. . . | 135 |
| Stigmatisering | 135 |
| Myndiggjøring/empowerment | 137 |
| Oppsummering. | 140 |
| Anbefalt lesing. | 141 |
| | |
| Kapittel 7 | |
| Funksjon ved psykoselidelser med fokus på utdanning og arbeid . | 143 |
| TORILL UELAND | |
| Innledning | 144 |
| Definisjoner | 145 |
| Hvorfor er funksjon viktig? | 146 |
| Hvordan måles funksjon? | 147 |
| Funksjon ved psykoselidelser | 149 |
| Utdanning | 149 |
| Arbeid. | 150 |
| Faktorer som påvirker funksjon | 153 |
| Sykdomsfaktorer | 153 |
| Miljøfaktorer | 155 |
| Velferdssystem og trygdeytelser | 155 |
| Organisering og koordinering av helse- og velferdstjenestene | 156 |
| Holdninger og stigma | 157 |
| Samfunnsutvikling og systemendringer. | 159 |
| Tiltak for å bedre arbeidsfunksjon ved psykoselidelser | 160 |
| Jobbmestrende oppfølging (JMO) | 160 |
| Individuell jobbstøtte (IPS) | 163 |
| Utdanning og arbeidsrehabilitering integrert i tidlig intervensjons-programmer | 165 |
| Oppsummering og veien videre | 165 |
| Anbefalt lesing. | 166 |
| | |
| Avsluttende kommentarer | 167 |
| Risikofaktorer og mekanismer | 168 |
| Psykotiske fenomener som normalfenomener. | 170 |
| Kumulativ stress og sårbarhet. | 171 |

| | |
|--------------------------------------|------------|
| Beskyttende faktorer..... | 172 |
| Sykdomsforløp og funksjon | 174 |
| Avslutning | 175 |
| Referanser..... | 177 |
| Forfatterpresentasjoner | 205 |
| Register | 207 |

Forord

Norment K.G. Jebsen Senter for psykoseforskning har som målsetting å svare på sentrale og grunnleggende spørsmål fra personer med psykotiske lidelser: Hva er årsaken til schizofreni og bipolar lidelse? Hva er de positive og negative sidene ved behandlingen? Hvordan utvikler sykdommene seg over tid?

Senteret er et samarbeid mellom forskningsgrupper ved Universitetet i Oslo, Universitetet i Bergen og Oslo universitetssykehus, og i tillegg til støtte fra disse samarbeidspartnerne mottar senteret forskningsbevilgninger fra de regionale helseforetakene, fra stiftelsen K.G. Jebsen og fra Norges forskningsråds program for Senter for fremragende forskning.

Forskningsgruppene er tverrfaglige og arbeider med spørsmål som strekker seg fra det genetiske grunnlaget for sykdomsrisiko via sammenhengen mellom gener, hjernestruktur og symptomer til effekter av antipsykotisk medikasjon og langtidsforløp.

Ett av senterets hovedspørsmål er hvordan miljøfaktorer samspiller med genetiske faktorer i å påvirke symptom- og funksjonsutvikling. Ansvaret for denne forskningen ligger hos senterets kliniske forskningsgruppe. I denne boka ønsker de aktive forskerne i denne gruppen å formidle den kunnskapen som lå til grunn for å velge et sterkt fokus på miljøets betydning for utviklingen av psykoselidelser.

NORMENT

Oslo, oktober 2015