

Bijlage Behandeling lithium Gewichtstoename

[Geen literatuurconclusies]

Overwegingen

- Het is belangrijk om aandacht te besteden aan voorlichting over (preventie van) gewichtstoename en eet- en leefgedrag. Echter, weinig interventies met leefstijladviezen geven een blijvende gedragsverandering.
- Hoewel duidelijk is dat bij veel bipolaire patiënten gewichtstoename optreedt, vindt de werkgroep dat men op basis van het wetenschappelijk bewijs niet kan vaststellen dat er een causaal verband met lithium is.
- Er zijn namelijk veel andere factoren die kunnen bijdragen aan de gewichtstoename:
 - Zodra de lithium gaat werken, verandert ook het gedrag en leefpatroon van patiënten. Van een zeer actieve manische staat waarin mensen weinig eten en slapen, gaan patiënten naar een rustigere staat of eventueel depressie, met meer eten en een minder actief leven. Dit kan gewichtsveranderingen veroorzaken.
 - Bij lithiumgebruik verandert de vochtbalans en krijgen mensen vaak dorst. Vaak drinken patiënten dan meer calorierijke dranken, waardoor het gewicht kan toenemen.
 - Lithium kan hypothyreoïdie veroorzaken, wat weer leidt tot gewichtstoename.
 - Comedicatie: rond de 50% van de lithiumgebruikers gebruikt ook andere stemmingsstabilisatoren of antipsychotica die wel geassocieerd zijn met gewichtstoename.
 - Bijna alle psychiatrische aandoeningen zijn geassocieerd met obesitas.