

ACTA NEUROPSYCHIATRICA

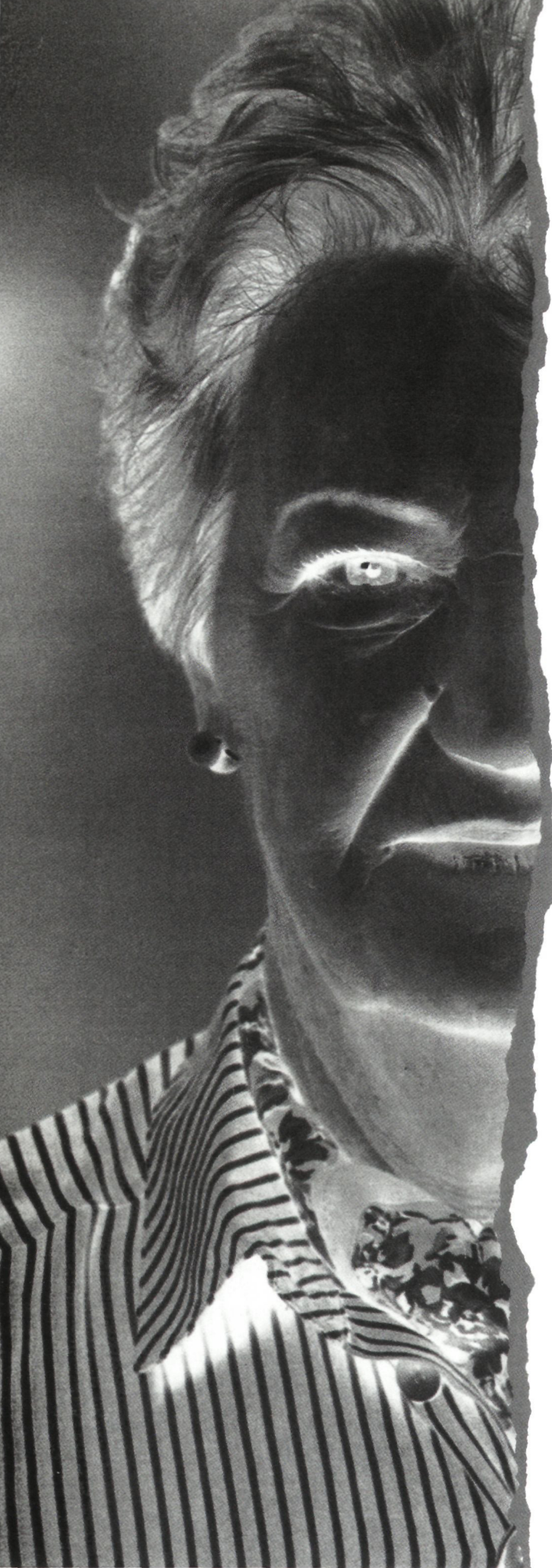
OFFICIEEL WETENSCHAPPELIJK ORGAAN VAN HET IGBP
(INTERDISCIPLINAIR GENOOTSCHAP VOOR BIOLOGISCHE PSYCHIATRIE)

9^e JAARGANG NUMMER 2 - JUNI 1997

**PROCEEDINGS FAREWELL CONGRESS AT
THE OCCASION OF THE RETIREMENT OF
PROF. DR. H.M. VAN PRAAG**

'Biological Psychiatry in the Twenty-first Century'

Maastricht, June 5-6, 1997



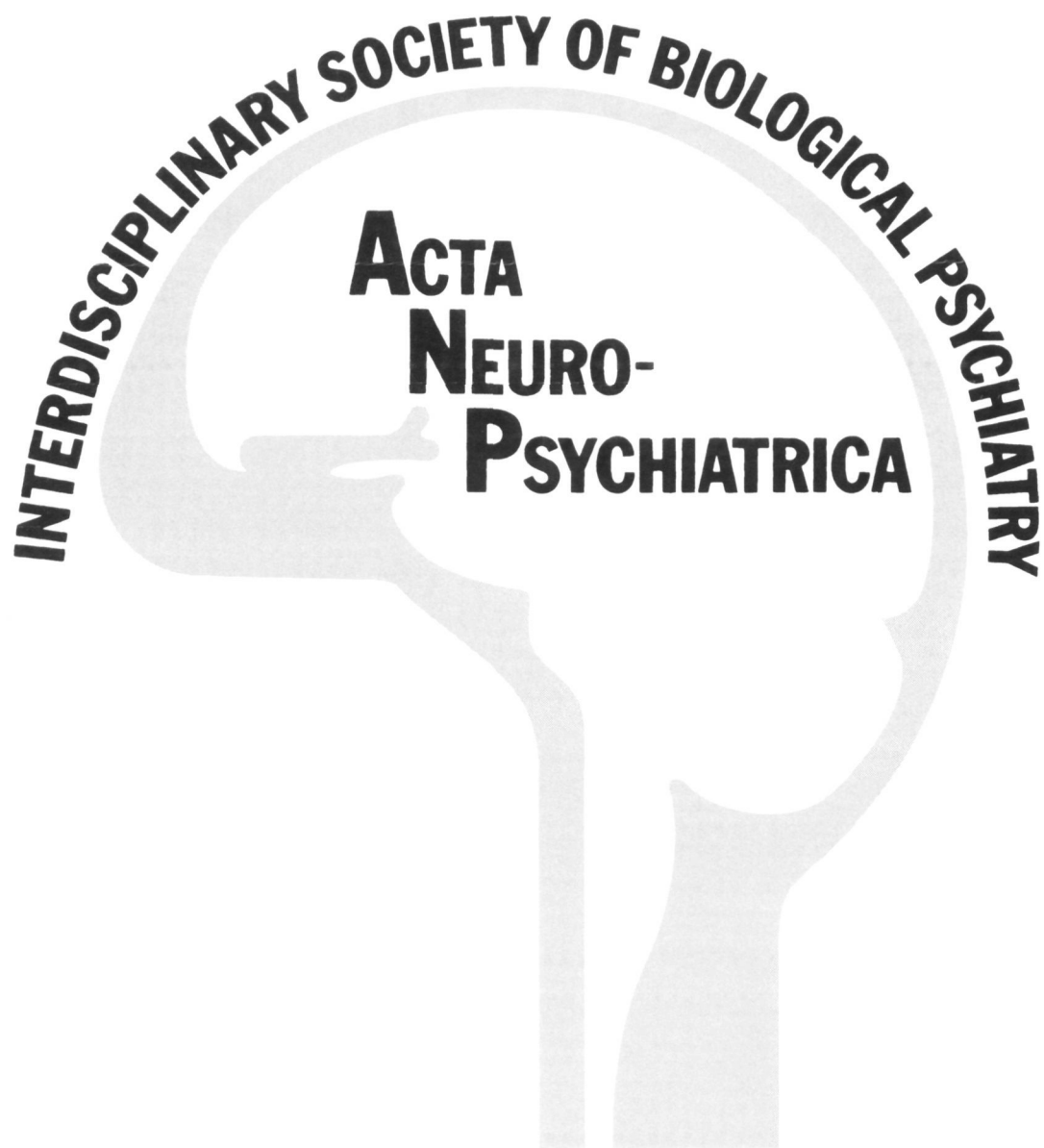
De cirkel doorbreken.
Door eerst de stemming
te verbeteren.
En dan diepgaand
in gesprek te komen.

Zoloft maakt het
u mogelijk.
Met voldoende stof
voor meer dan
een goed gesprek.



G E S P R E K S S T O F

INTERDISCIPLINARY SOCIETY OF BIOLOGICAL PSYCHIATRY



**ACTA
NEURO-
PSYCHIATRICA**

ACTA NEUROPSYCHIATRICA

OFFICIAL SCIENTIFIC ORGAN OF THE ISBP
(INTERDISCIPLINAIR SOCIETY OF BIOLOGICAL PSYCHIATRY)

9^e JAARGANG NUMMER 2 - JUNI 1997

**PROCEEDINGS FAREWELL CONGRESS AT
THE OCCASION OF THE RETIREMENT OF
PROF. DR. H.M. VAN PRAAG**

'Biological Psychiatry in the Twenty-first Century'

Maastricht, June 5-6, 1997

ACTA NEUROPSYCHIATRICA

Officieel orgaan van het Interdisciplinair Genootschap voor Biologische Psychiatrie

ISSN 0924-2708

Algemeen adres

Misset uitgeverij bv

Postadres: Postbus 1110, 3600 BC Maarssen

Tel.: 31-(0)346-558294

Fax: 31-(0)346-554287

Redactie

Prof.dr. A.R. Cools

Prof.dr. H.A.H. D'haenen

Prof.dr. R.S. Kahn

Prof.dr. J. Korf

dr. M. Maes

Prof.dr. H.M. van Praag

Hoofdredactie

dr. M.J.A.J.M. Hoes

Eindredactie

Mw. S.J.M. Wernars

Redactiesecretariaat

Tel.: 31-(0)346-558290

Fax: 31-(0)346-554287

Abonnementen: Kunnen ieder moment worden aangeaan voor minimaal één jaar en worden stilzwijgend telkens voor een jaar verlengd, indien niet minimaal zes weken voor afloop een opzegging is ontvangen.

Voor Nederland f 60,- incl. BTW.

Voor Europa f 75,- p.a.; psychiaters in opleiding f 37,50.

Leden van het IGBP en psychiaters in opleiding (ook in Vlaanderen) ontvangen Acta Neuropsychiatria gratis. Overige landen f 90,- p.a. Voor opgave abonnementen: tel: 0346-558238 en 0346-558239

Advertenties: Voor alle inlichtingen

Tel.: 31-(0)346-558247

Fax: 31-(0)346-554287

Losse nummers: f 20,- per stuk incl. BTW en verzendkosten.

Frequentie 4x per jaar.

Acta Neuropsychiatria is het officiële orgaan van het Interdisciplinair Genootschap voor Biologische Psychiatrie (IGBP).

Redactie-adviesraad

Prof.dr. H. Van Den Berghe, Leuven

Prof.dr. R.J. van den Bosch, Groningen

Prof.dr. C.H.M. Brunia, Tilburg

Prof.dr. E.J. Colon, Deventer/RUG (B)

Prof.dr. P. Cosyns, Edegem

Dr. M. Danhof, Leiden

Dr. M.P. Derde, Brussel

Prof.dr. P. Eikelenboom, Amsterdam

Prof.dr. J. Godderis, Leuven

Dr. W.P. Haaijman, Lent

Prof.dr. R.H. van den Hoofdakker, Groningen

Prof.dr. B. Van Houdenhove, Leuven

Prof.dr. J. Jolles, Maastricht

Prof.dr. L. Kaufman, Brussel

Prof.dr. J. De Keyser, Brussel

Drs. G.A.S. Koster van Groos, Rosmalen

Dr. A.J.M. Loonen, Vught

Dr. P. Moleman, Amerongen

Prof.dr. M. Niermeyer, Rotterdam

Dr. W.A. Nolen, Utrecht

Prof.dr. S.J. Nijdam, Milsbeek

Prof.dr. G.W.A.M. Padberg, Nijmegen

Prof.dr. L. Pepplinkhuizen, Rotterdam

Prof.dr. J.M. van Ree, Utrecht

Prof.dr. J. De Roeck, Edegem

Dr. C.J. Slooff, Groningen

Prof.dr. E. Thierry, Gent

Prof.dr. F. Tilders, Amsterdam

Prof.dr. D.H.G. Versteeg, Utrecht

Dr. T.B. Vree, Nijmegen

Prof.dr. H.G.M. Westenberg, Utrecht

Dr. E. Ch. Wolters, Amsterdam

Prof.dr. F.G. Zitman, Nijmegen

Auteursrecht en aansprakelijkheid:

© Misset uitgeverij bv, Doetinchem.

Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden vervoelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar gemaakt, in enige vorm of op enigerlei wijze, hetzij elektronisch, mechanisch door fotokopieën, opnamen of enige andere manier, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de uitgever.

Uitgevers en auteurs verklaren dat deze uitgave op zorgvuldige wijze en naar beste weten is samengesteld; evenwel kunnen uitgever en auteurs op geen enkele wijze instaan voor de juistheid of volledigheid van de informatie.

Uitgever en auteurs aanvaarden dan ook geen enkele aansprakelijkheid voor schade van welke aard dan ook, die het gevolg is van handelingen en/of beslissingen die gebaseerd zijn op bovenbedoelde informatie. Gebruikers van deze uitgave wordt met nadruk aangeraden deze informatie niet geïsoleerd te gebruiken, maar af te gaan op hun professionele kennis en ervaring en de te gebruiken informatie te controleren.

Algemene voorwaarden:

Op alle aanbiedingen, offertes en overeenkomsten van Misset uitgeverij bv zijn van toepassing de voorwaarden welke zijn gedeponereerd ter Griffie van de Arrondissementsrechtbank te Arnhem en de Kamer van Koophandel te Arnhem. Lid Notu, Nederlandse Organisatie van Tijdschrift-Uitgevers.



Acta Neuropsychiatria is opgenomen in EMBASE, de Excerpta Medica database, en het Institute for Scientific Information®: NEUROSCIENCE CITATION INDEX™ en RESEARCH ALERT™.

INFORMATIE VOOR AUTEURS

Het doel van de Acta Neuropsychiatrica (Acta Neuropsychiat.) is het bevorderen van de kennis en het gebruik van neuropsychiatrische gegevens in de dagelijkse medische praktijk in het Nederlandse taalgebied. Onder neuropsychiatrie wordt verstaan de studie en toepassing van de wetenschappelijk gefundeerde kennis en ervaring van de relatie tussen het zenuwstelsel en psychiatrische stoornissen. Daarom dient de klinische relevantie van artikelen op de voorgrond te staan. Het tijdschrift volgt de meest recente editie van 'Uniform requirements for manuscripts submitted to biomedical journals' (zie B med J 1991; 302:338-41). De volgende richtlijnen worden aan de inzender van kopij extra onder de aandacht gebracht.

1. Overzichtsartikelen en origineel onderzoek worden door de redactie in beoordeling genomen. Aanbieding bij de Acta Neuropsychiat. impliceert dat het manuscript niet tegelijkertijd elders is aangeboden ter beoordeling, is geaccepteerd of gepubliceerd.

2. Men dient te overleggen een schriftelijke verklaring waaruit blijkt:

- dat een goedkeuring is verkregen voor het onderzoeksverslag door de plaatselijke ethische commissie, informed consent, confirmering aan de Verklaring van Helsinki.
- de accordering van personen die als 'persoonlijke mededeling' worden geciteerd;
- toestemming van de auteur en de uitgever van eerder gepubliceerd en overgenomen materiaal;
- de accordering van alle auteurs en andere personen die met name in of bij het artikel als contribuant genoemd worden (een auteur is iemand die aanzienlijk heeft bijgedragen aan zowel a) ontwerp van de studie of analyse en interpretatie van de resultaten, als aan b) het schrijven of herzien van het manuscript en c) het aangeboden manuscript heeft goedgekeurd. Uitsluitende deelname aan fondswerving of aan het verzamelen der gegevens rechtvaardigt geen auteurschap).

3. Door inzending van de kopij stemt de auteur ermee in dat de volledige auteursrechten ingeval van acceptering van het manuscript aan de uitgever van Acta Neuropsychiat. zijn overgedragen. Tevens is men akkoord dat de redactie voor het manuscript extern advies kan inwinnen.

4. Vervaardig het manuscript met typemachine of printer op *degelijk A4 papier* met 2,5 cm marges en *dubbele interlinie*. Begin op een nieuw vel met:

- titelpagina (titel artikel, titel namen en werkplaats van auteurs, eventuele dankbetuiging, correspondentie-adres van één auteur met telefoonnummer eventueel telefaxnummer), financiers,
- samenvatting in het Nederlands (max. 150 woorden; doel onderzoek, gehanteerde procedures, belangrijkste resultaten, voornaamste conclusies; vermeld nieuwe en belangwekkende aspecten van het onderzoek) met 3 à 10 sleutelwoorden, werktitel (max. 3 woorden),
- Engelstalige titel, summary en key-words,
- inleiding,
- materiaal en methode(n),
- resultaten (statistische bewerkingen dienen op grond van de vermelde gegevens te kunnen worden nagerekend),
- discussie,
- literatuur,
- titel en legenda figuren en tabellen (de laatste nummeren met romeinse cijfers),
- legenda bij figuren en tabellen in het Engels en het Nederlands.

Doublures van figuren en tabellen dienen te worden vermeden.

Nummer alle pagina's in de rechterbovenhoek en geef in de kantlijn duidelijk aan waar de figuren en tabellen dienen te worden geplaatst. Elk van beide artikelen sub I mogen niet langer zijn dan 3000 woorden, inclusief figuren, tabellen en literatuur. Men hantere de voorkeurspelling volgens de meest recente editie van de dikke van Dale. De "ik" of "wij" vorm dient te worden vermeden.

5. De literatuur wordt genummerd op volgorde van citering in de tekst. In de tekst worden referenties met nummer (in superscript) en niet met naam vermeld.

De redactie adviseert u de referenties bij een artikel tot 25 referenties te beperken.

6. Figuren dienen als glanzende zwart-witfoto's in enkelvoud te worden aangeleverd, verpakt op karton. Kleurenfoto's worden geplaatst indien de auteur de lithokosten bij acceptatie van het manuscript voldoet. Alle illustraties dienen in de rechterbovenhoek aan de achterkant in zacht potlood de naam van de eerste auteur en het figuurnummer te dragen .

7. Alle kopij wordt tenminste door de redactie beoordeeld. De auteur ontvangt bericht van ontvangst van het manuscript en krijgt binnen twee maanden daarna bericht over de beoordeling van het manuscript. De redactie behoudt zich het recht voor waar nodig de stijl van het manuscript bij te stellen vanwege de uniformering voor het Tijdschrift.

8. Medicamenten of farmaca worden met generische naam vermeld. Bij eerste vermelding worden tussen twee haakjes alle merknamen van de stof in Nederland en/of België éénmalig vermeld.

9. De auteur ontvangt kosteloos vijf extra nummers van de aflevering van de Acta waarin zijn artikel geplaatst is, meestal binnen enkele weken na de publikatie. Hij kan bij acceptatie van zijn manuscript één of meerder honderdtallen overdrukjes voor eigen rekening bestellen. Deze dienen vier weken voor publikatie van het manuscript te zijn voldaan bij de Uitgever.

10. Men zendt het origineel en 3 deugdelijke kopieën en gaarne een diskette van het definitieve manuscript naar het redactiesecretariaat, t.a.v. mevrouw S.J.M. Wernars, Misset uitgeverij bv, postbus 1110, 3600 BC Maarssen. Het begeleidend schrijven dient de volgende informatie te bevatten:

- Eventuele eerdere of dubbele publikatie of aanbieding van een deel of delen van de studie,
- financiële of andere belangen die tot een belangenconflict kunnen leiden,
- naam, adres, telefoon- en eventueel telefaxnummer van de corresponderende auteur.
- verklaring dat de auteur de voorwaarden onder 1, 2 en 3 onderschrijft.

INTERDISCIPLINAIR GENOOTSCHAP VOOR BIOLOGISCHE PSYCHIATRIE

secretariaat: Postbus 5, 5800 AA Venray, Nederland

AANMELDINGSFORMULIER LIDMAATSCHAP I.G.B.P.

Ondergetekende meldt zich hierbij aan als lid van het Interdisciplinair Genootschap voor Biologische Psychiatrie.

De contributie bedraagt f 50,— per jaar, waarbij inbegrepen een abonnement op de Acta Neuropsychiatria (4x per jaar) en supplementen.
(U ontvangt hiervoor t.z.t. een accept-girokaart)

Naam:

Functie:

Adres:

Postcode-Woonplaats:

Handtekening:



- De eerste en enige SNRI
- Serotonine én noradrenaline heropnameremming¹
- Effectief, extra brede veiligheidsmarge²
- Direct inzetbaar als eerste therapie


Méer over Efexor®

Samenstelling Efexor® 37,5 en Efexor® 75 tabletten bevatten venlafaxinehydrochloride, overeenkomend met resp. 37,5 en 75 mg venlafaxine. **Indicaties** Episode van een depressie in engere zin, in het bijzonder die met vitale kenmerken. **Contra-indicaties** Gebleken overgevoeligheid voor venlafaxine. Efexor® dient niet gelijktijdig met een MAO-remmer te worden gebruikt of binnen 14 dagen na een MAO-remmer. Tussen Efexor® en de start van een MAO-remmer dient 7 dagen gewacht te worden. **Speciale waarschuwingen en bijzondere voorzorgen bij gebruik** Bijwerkingen, waaronder ernstige, zijn gerapporteerd in geval behandeling met Efexor® begonnen wordt kort na het stopzetten van de behandeling met MAO-remmers en ingeval behandeling met een MAO-remmer begonnen wordt kort na het stopzetten van de behandeling met Efexor®. Voorzichtig doseren alsmede regelmatige en strenge controle is noodzakelijk bij hartaandoeningen, zoals geleidingsstoornissen, angina pectoris en recent myocardinfarct waarbij de normale voorzorgsmaatregelen in acht dienen te worden genomen en gelijktijdig toegediende geneesmiddelen zorgvuldig dienen te worden gedoseerd. Bij hogere doseringen dient de bloeddruk regelmatig gecontroleerd te worden in verband met de mogelijke kans op verhoogde bloeddruk. **Bijwerkingen** De meest voorkomende bijwerkingen zijn duizeligheid, insomnia, nervositeit en somnolentie; klachten betreffende het spijsverteringskanaal, waaronder anorexie, droge mond, constipatie en misselijkheid; seksuele disfunctie, transpiratie, asthenie en huiduitslag. Vele van deze bijwerkingen waren dosis-afhankelijk. UR.

Volledige informatie op aanvraag beschikbaar.

1. Muth E, et al. Antidepressant biochemical profile of the novel bicyclic compound WY 45030, an ethyl cyclohexanol derivative. *Bioch Pharmacol* 1986;35(24): 4493-7.
2. Preskorn SH. Antidepressant drug selection: criteria and options. *J Clin Psychiatry* 1994; 55 (9 suppl.A): 6-22.

Efexor® wordt volledig vergoed.
Datum: December 1996.

 Wyeth-Lederle, Postbus 255, 2130 AG Hoofddorp.
Telefoon 023 - 567 2 567. Telefax 023 - 567 2 599.

971461

ZOLOFT® 50

PRODUCTINFORMATIE

Samenstelling: Zoloff® 50, tabletten 50 mg bevatten sertralinehydrochloride overeenkomend met 50 mg sertraline. **Indicaties:** episode van depressie in engere zin, in het bijzonder die met vitale kenmerken. **Dosering:** eenmaal daags 50 mg; maximaal 200 mg per dag. **Contra-indicaties:** bekende overgevoeligheid voor sertraline en acuut myocardinfarct. **Waarschuwingen en voorzorgen bij gebruik:** voorzichtig toepassen bij epilepsie, leverziekten, lichte tot ernstige nierinsufficiëntie en manisch-depressieve psychose; vermijden bij electroconvulsieve behandeling, instabiele epilepsie, insulten en ernstige leverinsufficiëntie. Sertraline is niet overzocht bij kinderen en ernstige cardiovasculaire aandoeningen. **Interacties:** sertraline is zonder problemen toegediend met cardiovasculaire en psychotrope geneesmiddelen, alsmede antiflogistica, analgetica en orale contraceptiva. Voorzichtig toepassen bij hypoglycemische middelen, warfarine, andere sterk plasma-eiwit gebonden geneesmiddelen, lithium en tryptofaan. Vermijden bij: monoamineoxidase-remmers en alcohol. **Zwangerschap:** er zijn onvoldoende gegevens over toepassing tijdens zwangerschap. **Lactatie:** toepassing tijdens lactatieperiode wordt ontraden. **Bijwerkingen:** misselijkheid, braken, diarree, brijige ontlasting, anorexie, obstipatie, dyspepsie, tremor, droge mond, toegenomen zweten, moeheid, hoofdpijn, duizeligheid, seksuele disfunctie (vnl. vertraagde ejaculatie), slapeloosheid, slaperigheid, agitatie, visusstoornissen en palpitaties. **Registratie:** Zoloff® 50, tabletten 50 mg: RVG 16292. Zoloff® wordt volledig vergoed binnen het GVS. Voor volledige productinformatie zie tekst deel IB (februari 1996). Zoloff® (U.R.) is een merknaam van Pfizer Inc., New York. Pfizer B.V., postbus 37, 2900 AA Capelle a/d IJssel.



CONTENTS

Editorial

From the board

Anchorpoints: an introspective
H.M. van Praag

38

A farewell to Herman van Praag from the Board of the Interdisciplinary Society of Biological Psychiatry
J.A. den Boer

47

Prospects for a scientific psychiatry
F.K. Goodwin, S.N. Ghaemi

49

New molecular genetic findings in the genetics of affective disorders
D. Souery, J. Mendlewicz

52

On the unique profile of action of clozapine as assessed with fos-protein induction in rat brain regions
J. Korf, D. Andries, J.B. Sebens

55

The measurement of emotions
R. Plutchik

58

Naturalistic assessments in psychiatry
M.W. Devries, C.D. Kaplan, P.A.E.G. Delespaul

61

New dopaminergic and non-dopaminergic theories in schizophrenia and their therapeutic impact
R.S. Kahn

64

The prospects of new antipsychotic principles
A. Carlsson

68

Will light brighten the future of the depressed patient?
R.H. van den Hoofdakker, M.C.M. Gordijn

71

Biological concepts of anxiety disorders
H.G.M. Westenberg

77

The prospect of new anxiolytic principles
E.J.L. Griez

81

Obsessive compulsive disorder: opportunities within and beyond the serotonergic domain
J. Zohar, Y. Sasson

84

Phencyclidine, excitatory amino acids, psychiatry and drug abuse:
Historical perspectives on clinical-laboratory interactions
S.R. Zukin

87

Biological and psychopharmacological aspects of impulse-control disorders
W.M.A. Verhoeven, S. Tuinier

89

Age-related cognitive decline and the borderland between normal aging and dementia
J. Jolles

94

The edition of this double thick issue has been made possible by a grant of Solvay Pharma B.V.