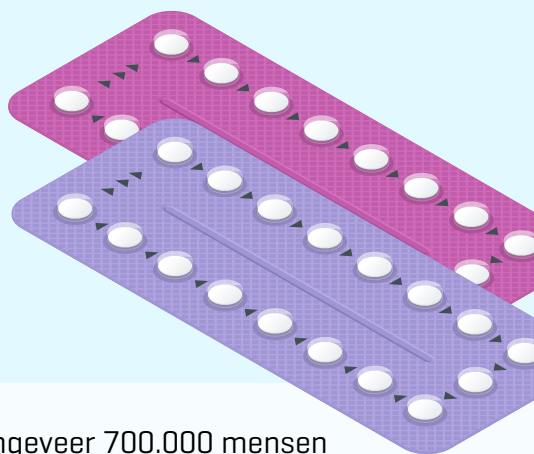


Wat verklaart de verhoogde kans op suïcide bij sommige pilgebruikers?

Het gebruik van anticonceptie dat een synthetische vorm van progesteron (progestageen) bevat, kan bij enkele kwetsbare vrouwen leiden tot een verhoogd risico op zelfdoding. Onderzoekers aan het **Nederlands Herseninstituut** hebben nu het mechanisme ontdekt dat hieraan ten grondslag ligt.

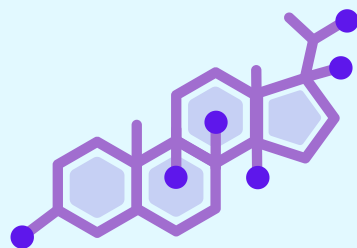


700.000

Jaarlijks komen wereldwijd ongeveer 700.000 mensen om het leven door **zelfdoding**. Toch blijft het een taboe en een slecht begrepen gezondheidsprobleem. Onder leiding van Dick Swaab heeft Lin Zhang haar onderzoek gewijd aan het ontrafelen van de mechanismen achter zelfdoding. Haar nieuwste onderzoeks-target werd de link met **progesteron**.

Progesteron

Progesteron speelt een rol in het voortplantingssysteem van vrouwen, maar kan ook fungeren als een **stresshormoon**. Het laatste aspect wordt vaak onderbelicht. "Alle stress-gerelateerde stoffen kunnen bij vrouwen die hier kwetsbaar voor zijn, bijdragen aan depressie en zelfdoding", legt Swaab uit.



Zhang toonde in hersenweefsel aan dat het onderste deel van de hypothalamus, bekend als de nucleus infundibularis, het meest gevoelig is voor progesteron. En ze ontdekte opmerkelijke verschillen: de patiënten die een depressie hadden en overleden waren door zelfdoding, hadden een groter aantal cellen die een **opiaat-achtige stof** produceerden. De in aantal toegenomen cellen bevatten tevens **progesteronreceptoren**.

Via progesteron vindt er mogelijk activatie plaats van het opioïdesysteem, wat uiteindelijk leidt tot een verhoogd suïciderisico.

Wat betekent dit?

Progestageen-bevattende geneesmiddelen worden vaak voorgeschreven als anticonceptie of voor de behandeling van de menopauze. Klinisch onderzoek laat zien dat, hoewel het risico op suïcidaal gedrag verwaarloosbaar is bij geneesmiddelen die het natuurlijke progesteron bevatten, dit mogelijk niet geldt voor de synthetische vormen. Dit komt doordat de synthetische vormen krachtiger werken.



Gynaecologen hebben deze kennis reeds opgenomen in hun standaard richtlijnen. Dit geldt echter nog niet voor huisartsen. "We hopen dat deze kennis artsen aanzet om te bevragen of er sprake is van depressieve klachten en suïcidale gedachten. Het is een gevoelig onderwerp, maar het is belangrijk dat degenen die een verhoogd risico lopen een ander alternatief aangeboden krijgen."

Klik hier voor meer informatie en het volledige persbericht



**NEDERLANDS
HERSENINSTITUUT**
Master the mind