

THE EFFICACY OF PAROXETINE AND COGNITIVE-BEHAVIOURAL THERAPY IN THE TREATMENT OF LATE-LIFE PANIC DISORDER: A RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL.

Gepubliceerd: 27-11-2007 Laatste bijgewerkt: 18-08-2022

1. Both paroxetine and cognitive behavioural therapy (CBT) are effective in the treatment of late-life panic disorder; 2. Differences in efficacy between paroxetine and CBT are small.

Ethische beoordeling	Positief advies
Status	Werving gestopt
Type aandoening	-
Onderzoekstype	Interventie onderzoek

Samenvatting

ID

NL-OMON23124

Bron

Nationaal Trial Register

Verkorte titel

N/A

Aandoening

1. Panic disorder;
2. aged;
3. drug therapy;
4. cognitive therapy;
5. paroxetine.

(NLD: Paniekstoornis, ouderen, farmacotherapie, cognitieve gedragstherapie, paroxetine).

Ondersteuning

Primaire sponsor: 1. Radboud University Nijmegen, Behavioural Science Institute, Nijmegen, the Netherlands: Prof. dr. C.A.L. Hoogduin, Dr. G.P.J. Keijsers;
2. GGz Nijmegen, Outpatient Department for Anxiety Disorders, Nijmegen PO Box 7049, 6503 GM Nijmegen, the Netherlands.

Overige ondersteuning: Unrestricted grant:
Glaxo SmithKline BV, PO Box 780, 3700 AT Zeist, the Netherlands.

Onderzoeksproduct en/of interventie

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Self-report instruments for anxiety cognitions and phobic avoidance: scores on the Dutch adaptations of the Agoraphobic Cognitions Questionnaire (ACQ) and the Mobility Inventory avoidance scale (MI).

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

N/A

Doel van het onderzoek

1. Both paroxetine and cognitive behavioural therapy (CBT) are effective in the treatment of late-life panic disorder;
2. Differences in efficacy between paroxetine and CBT are small.

Onderzoeksopzet

Assessments were completed at:

1. Week 0;
2. Week 8;
3. Week 14;

4. Week 26.

Onderzoeksproduct en/of interventie

1. Treatment with paroxetine 20 mg 1dd2 during 14 weeks;
2. Cognitive behavioural therapy according to a treatment manual for panic disorder during 14 weekly sessions;
3. A waiting-list control condition of 14 weeks.

For both active treatments, paroxetine and CBT, follow-up period is 12 weeks.

Contactpersonen

Publiek

GGz Nijmegen, Outpatient Department for Anxiety Disorders, Nijmegen
PO Box 7049,
G.J. Hendriks
Nijmegen 6503 GM
The Netherlands
+31-24-3837820

Wetenschappelijk

GGz Nijmegen, Outpatient Department for Anxiety Disorders, Nijmegen
PO Box 7049,
G.J. Hendriks
Nijmegen 6503 GM
The Netherlands
+31-24-3837820

Deelname eisen

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen

(Inclusiecriteria)

1. Panic disorder with/without agoraphobia (DSM-IV-criteria);
2. >60 years.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

1. The presence of severe psychiatric disorders (e.g. psychosis, major depression, bipolar disorder);
2. A severe somatic condition which would hinder appropriate application of CBT (e.g. severe cardiovascular disease);
3. A contraindication for prescribing paroxetine (e.g. co-occurring use of anti-coagulantia);
4. Current use of an antidepressant in an adequate dose;
5. Current and adequate psychological treatment;
6. Abuse or dependency of alcohol or psychoactive substances;
7. Dementia and a score of 23 or less on the Mini-Mental State Examination.

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Interventie onderzoek
Onderzoeksmodel:	Parallel
Toewijzing:	Gerandomiseerd
Blindering:	Enkelblind
Controle:	Actieve controle groep

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestopt

(Verwachte) startdatum: 01-01-1999
Aantal proefpersonen: 80
Type: Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Positief advies
Datum: 27-11-2007
Soort: Eerste indiening

Registraties

Opgevolgd door onderstaande (mogelijk meer actuele) registratie

Geen registraties gevonden.

Andere (mogelijk minder actuele) registraties in dit register

Geen registraties gevonden.

In overige registers

Register	ID
NTR-new	NL1110
NTR-old	NTR1144
Ander register	CCMO-Arnhem/Nijmegen : 9803-0063.
ISRCTN	ISRCTN wordt niet aangevraagd/retrospectief

Resultaten

Samenvatting resultaten

N/A