		<b>Klinikk for psykisk helse - psykiatri og avhengighetsbehandling/Pasientforløp</b>		Generelt dokument
<b>Kognitive bivirkninger ved ECT</b>				Side 1 av 2
Dokument ID: II.KPH.2.5.6-7	Tilknyttet:	Godkjent dato: 04.01.2016	Revisjon 0.03	

Redusert anteriograd og retrograd hukommelse kan være en bivirkning av elektrokonvulsiv terapi (ECT). Særlig har det vært pekt på redusert autobiografisk hukommelse (Sackeim et al., 2007).

Alvorlig depresjon er den viktigste indikator for ECT, og hukommelsesvasker sees ofte ved alvorlig depresjon. Det kan derfor være vanskelig å vite om det er depresjonen eller ECT som gir vanskene. Spørreundersøkelser gjennomført av pasientorganisasjoner angir at 1/3 av pasienter som har gjennomgått ECT har opplevd retrograd amnesi (Rose, Wykes, Leese, Bindman, Fleischmann, 2008).

Det er usikkert om det er snakk om en klar tidsgradient tilbake fra ECT-behandlingen eller om det dreier seg om "huller i hukommelsen" relatert til autobiografisk hukommelse (Scott, 2006). Sackeim et al. (2007) undersøkte kognitive effekter av ECT med blant autobiografisk testing og fant negative effekter som varte over tid.

Bilateral ECT resulterte i mer alvorlig og vedvarende retrograd amnesi i motsetning til unilateral ECT og det var en sammenheng mellom antall behandlinger (serier), dvs. dose var lineært forbundet med langtids-svekkelse av autobiografisk hukommelse ved bilateral stimulering, i motsetning til høyresidig unilateral stimulering som ikke viste svikt.

Retrograd amnesi for autobiografisk materiale har vist seg å korrelere med økt theta aktivitet på EEG i venstre frontotemporale region (Sackeim et al., 2000). Nobler og Sackeim (2008) fant nevrobiologiske korrelater er relatert til kognitive bivirkninger ved ECT. Forandringer i mediale temporal og frontale regioner var assosiert med svikt. Blodgjennomstrømningsstudier peker i retning av at prefrontale og muligens temporale polområder er involvert i retrograd amnesi, mens reduksjon i venstre superior og posterior temporale regioner er relatert til anteriograd amnesi etter ECT (Nobler og Sackeim, 2008).

Dersom en vil ha minst mulig autobiografisk svikt etter ECT er det anbefalt å bruke korte pulser heller enn sinusbølger, unilateral plassering av elektroder og titrering av elektrisk strømstyrke relativ til pasientens egen krampeterskel (Fraser, O'Carroll, Ebmeier, 2008).

## Litteratur:

Nobler, M.S., Sackeim, H.A. (2008). [Neurobiological correlates of the cognitive side effects of electroconvulsive therapy](#). Journal of ECT, (1), 40-5.


Rose, D., Wykes, T., Leese, M., Bindman, J., Fleischmann, P. (2008). Patients' perspectives on electroconvulsive therapy: systematic review. BMJ, 326, 1-5

Sackeim, H.A., Prudic, J., Fuller, A.R., Keilp, J., Lavori, P.W., Olfson, M. (2007). The cognitive effects of electroconvulsive therapy in community settings. Neuropsychopharmacology, 32, 244-54.

Sackeim, H.A., Luber, B., Moeller, J.R., Prudic, J., Devanand, D.P., Nobler, M.S. (2000). [Electrophysiological correlates of the adverse cognitive effects of electroconvulsive therapy](#). Journal of ECT, (2), 110-20.

Scott, A. (2006). What I would say to a patient who asked me about this article. Invited commentary on: memory and cognitive effects of ECT. Advances in psychiatric treatment, 12, 237-238.

Utarbeidet av: Arbeidsgruppe	Fagansvarlig: □	Godkjent av: <ikke styrt>	
---------------------------------	--------------------	------------------------------	--

	<b>Kognitive bivirkninger ved ECT</b>				<b>Side: 2</b> <b>Av: 2</b>
Dokument-id: II.KPH.2.5.6-7	Utarbeidet av: Arbeidsgruppe	Fagansvarlig: □	Godkjent dato: 04.01.2016	Godkjent av: <ikke styrt>	Revisjon: 0.03

Utskrevet: 05.05.2022

## Kryssreferanser

## Eksterne referanser