

Prædiktorer for outcome og dropout fra behandling hos unge med borderline personlighedsforstyrrelse:

Resultater fra et randomiseret klinisk forsøg med follow-up 2 år
efter baseline

Mie Sedoc Jørgensen

Psykiatrisk Forskningsenhed, Region Sjællands Psykiatri



TrygFonden

REGION ZEALAND
PSYCHIATRY



MGAB forsøget kort fortalt...

Mentaliseringsbaseret gruppeterapi (MBT-G) sammenlignet med standardbehandling (treatment as usual: TAU)

Sample: unge (110 kvinder, 1 mand) i alderen 14-17

Mindst 4 DSM-5 BPD kriterier

MGAB forsøget blev initieret efter et pilotstudie af 34 unge kvinder, som fik MBT-G, der viste god effekt

Ved behandlingsafslutning og i follow-up perioden et år efter behandlingsafslutning, kunne vi ikke se nogen signifikante forskelle imellem de to behandlinger på nogen af vores outcomemål

Hvad prædikterer outcome og dropout hos
unge med borderline
personlighedsforstyrrelse?

Opfølgende undersøgelser af MGAB samplet

Journal of Personality Disorders, 35, 2021, 524
© 2021 The Guilford Press



**PREDICTION OF TREATMENT OUTCOME
OF ADOLESCENTS WITH BORDERLINE
PERSONALITY DISORDER:
A 2-YEAR FOLLOW-UP STUDY**

Erik Simonsen, MD, PhD, Martin Vestergaard, PhD,
Ole Jakob Storebø, PhD, Sune Bo, PhD,
and Mie Sedoc Jørgensen, PhD

Psychotherapy Research, 2021
<https://doi.org/10.1080/10503307.2020.1871525>



Predictors of dropout among adolescents with borderline personality disorder attending mentalization-based group treatment

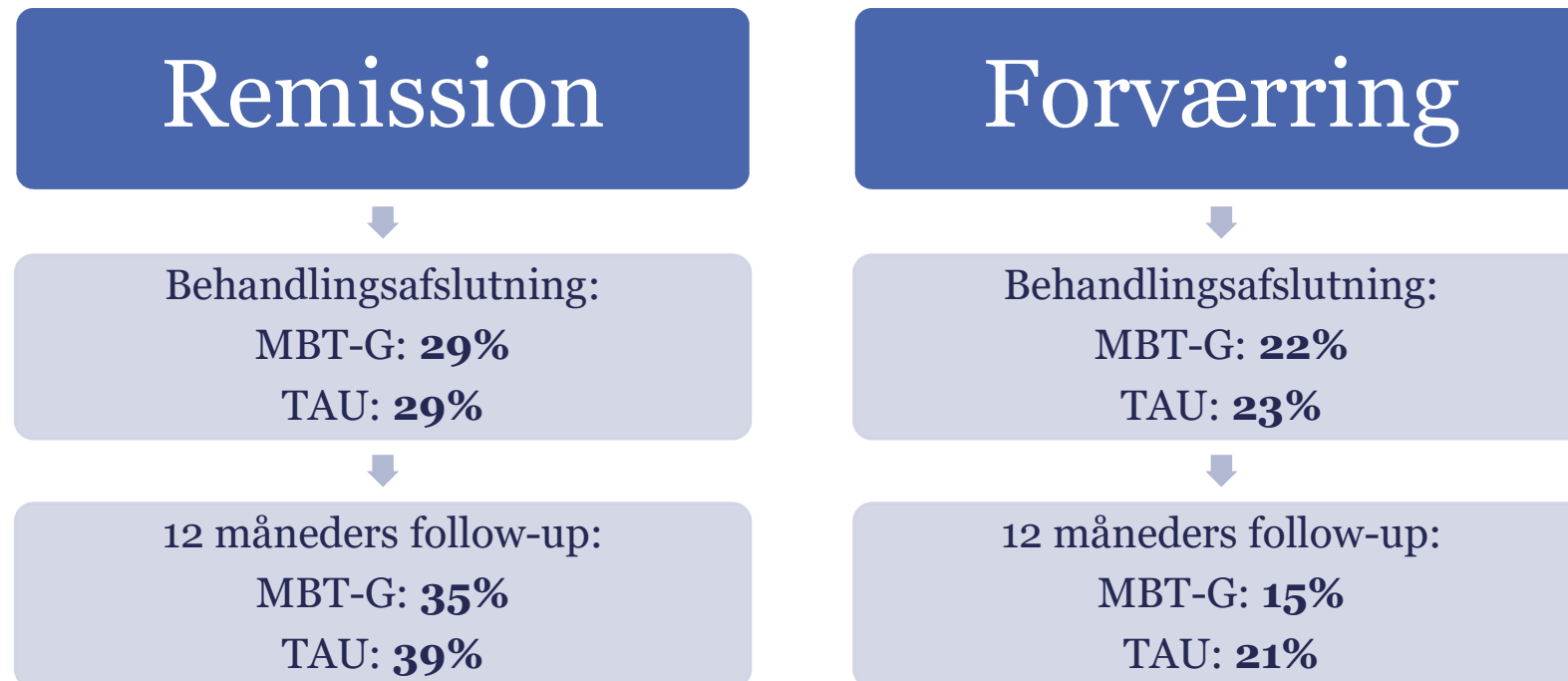
MIE SEDOC JØRGENSEN ¹, SUNE BO^{1,2}, MARTIN VESTERGAARD^{1,2},
OLE JAKOB STOREBØ^{1,2,3}, CARLA SHARP⁴, & ERIK SIMONSEN ^{1,5}

¹*Psychiatric Research Unit, Region Zealand, Denmark;* ²*Child and Adolescent Psychiatric Department, Region Zealand, Denmark;* ³*Department of Psychology, University of Southern Denmark, Denmark;* ⁴*Department of Psychology, University of Houston, Houston, TX, USA* & ⁵*Department of Clinical Medicine, Faculty of Health and Medical Sciences, University of Copenhagen, Denmark*

(Received 19 October 2020; revised 19 December 2020; accepted 23 December 2020)

Remission og forværring i MGAB

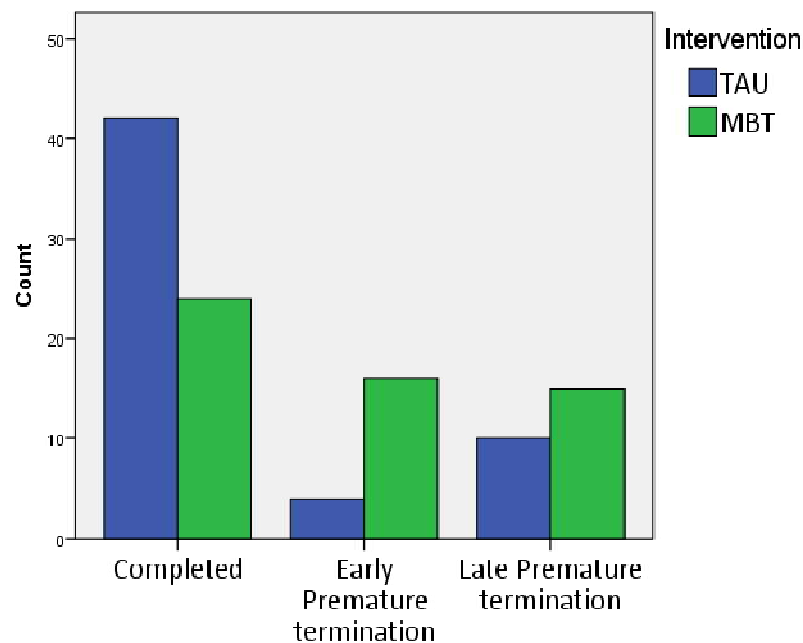
- *Remission*: en score under klinisk cut-off på BPFS-C (primært outcomemål)
- *Forværring*: en højere score på BPFS-C sammenlignet med baseline



Kan vi sige noget om, hvem det er, der får det bedre og dårligere?

Completers and drop-outs

	MBT-G	TAU
Completed treatment, n (%)	24 (44)	42 (75)
Early premature termination	29%	7%
Late premature termination	27%	18%
Average number of sessions	17.7 (<i>SD</i> = 11.3)	10.1 (<i>SD</i> = 4.7)



Kan vi sige noget om, hvem det er, der dropper ud af behandlingen og hvem der gennemfører?

Prædiktorer for outcome og for dropout

A blue oval logo containing the text "M-GAB" in white, sans-serif font.

M-GAB

Formål

At identificere mulige prædiktorer for:

- Klinisk relevant forbedring
- Remission
- Dropout

Sample

A blue oval containing the text "M-GAB" in white, sans-serif font.

Studie 1 (prædiktorer for outcome):

MGAB deltagere, der deltog i 12 måneders follow-up (2 år efter baseline)

97 unge (96 kvinder, 1 mand)

55% (n = 49) havde en klinisk relevant forbedring (svarende til en SD på BPFS-C)

32.1% (n = 26) remitterede (selvrapporteret score under klinisk cut-off på BPFS-C)

Sample

Studie 2 (prædiktorer for dropout):

Deltagere fra MBT armen i MGAB forsøget (n = 55) samt pilotstudiet (n = 34) og en kontrolgruppe af TAU deltagere (n = 56)

89 unge, der gik i MBT behandling (udelukkende kvinder)

Gennemsnitlig alder ved inklusion: 15.98, SD = 1.06, range 14–18

Metode (studie 1)

Prædiktorer for outcome:

Personlighedsforstyrrelser (SCID-II)

Borderline sværhedsgrad (BPFS-C)

Kliniske syndromer (MINI-KID)

Depression (BDI-Y)

Selvskade (RTSHIA)

Internaliserende + eksterntaliserende symptomer (YSR)

Globalt funktionsniveau (CGAS)

Tilknytning til venner og forældre (IPPA-R)

Refleksiv funktion (mentaliseringssevne) (RFQ-Y)

Sociodemografisk data (selvrapporteret)

- Alder
- Overgreb (fysiske, seksuelle)
- Skolegang (alm., specialskole, ingen)
- Forældre misbrug af alkohol eller stoffer
- Fritidsjob
- Antal ugl. sociale kontakter

Metode (studie 2)

Prædiktorer for dropout

Borderline sværhedsgrad

Depression

Selvskade

Internaliserende + eksternaliserende symptomer

Tilknytning til venner og forældre

Refleksiv funktion (mentaliseringssevne)

Sociodemografisk data (selvrapporteret)

- Alder
- Skolegang (alm., specialskole, ingen)
- Fritidsjob
- Civilstatus

M-GAB

Resultater

Resultater: Borderline sværhedsgrad

Klinisk relevant forbedring

M-GAB

Total sample (n = 97):

BPD sværhedsgrad v/ baseline: M = 79.8 (SD = 12.2, range 56-112)
BPD sværhedsgrad v/ follow-up: M = 68.1, SD = 14.8, range 32-100)

Experienced a clinically relevant improvement (n = 49)

- Baseline BPD sværhedsgrad: M = 83.5 (SD = 12.8, range 57-112)
- BPD sværhedsgrad v/ follow-up: M = 60.9 (SD = 14.6, range 32-88)

Did not experience a clinically relevant improvement (n = 48)

- Baseline BPD sværhedsgrad: M = 76 (SD = 10.4, range 56-96)
- BPD sværhedsgrad v/ follow-up: M = 75.4 (SD = 11.2, range 48-100)

Resultater: BPD sværhedsgrad Remission

M-GAB

Oplevet remission (n = 26)

- Baseline BPD sværhedsgrad: $M = 83.1$ (SD = 10, range 67-104)
- BPD sværhedsgrad v/ follow-up: $M = 60.9$ (SD = 14.6, range 32-88)

Ikke oplevet remission (n = 55)

- Baseline BPD sværhedsgrad: $M = 83.8$ (SD = 9.9, range 67-112)
- BPD sværhedsgrad v/ follow-up: $M = 78$ (SD = 9.1, range 66-100)

Resultater: Prædiktorer for klinisk relevant forbedring

M-GAB

TABLE 2. Prediction of Clinically Relevant Improvement

Predictor	B	SE	Wald	p
Oppositional defiant disorder	1.435	.531	7.312	.007**
Externalizing (YSR) ^a	.654	.294	4.953	.026*

Note. All predictors were controlled for age, baseline BPFS-C score, treatment type, dropout status, and use of psychoactive drugs. ^aNormalized score. SCID-II: Structured Clinical Interview for DSM-IV-Axis II; MINI-KID: Mini-International Neuropsychiatric Interview for Children and Adolescents; BDI-Y: Beck's Depression Inventory for Youth; RTSHI: Risk-Taking and Self-Harm Inventory for Adolescents; YSR: Youth Self Report; CGAS: Children's Global Assessment Scale; RFQ-Y: Reflective Function Questionnaire for Youth; IPPA-R: Inventory of Parent and Peer Attachment-Revised. * $p < .05$. ** $p < .01$.

Resultater: Prædiktorer for remission

M-GAB

TABLE 3. Prediction of Self-Reported Remission

Predictor	B	SE	Wald	p
Physical abuse	2.030	.883	5.279	.022*
Depression (BDI-Y)	-.098	.041	5.707	.017*
Oppositional defiant disorder	1.160	.610	3.619	.057#

Note. All predictors were controlled for age, baseline BPFS-C score, treatment type, dropout status, and use of psychoactive drugs. #Normalized score. SCID-II: Structured Clinical Interview for DSM-IV-Axis I; MINI-KID: Mini-International Neuropsychiatric Interview for Children and Adolescents; BDI-Y: Beck's Depression Inventory for Youth; RTSHI: Risk-Taking and Self-Harm Inventory for Adolescents; YSR: Youth Self Report; CGAS: Children's Global Assessment Scale; RFQ-Y: Reflective Function Questionnaire for Youth; IPPA-R: Inventory of Parent and Peer Attachment-Revised. * $p < .05$. ** $p < .01$.

Diskussion

Klinisk relevant forbedring observeret hos ca. halvdelen af samplet 2 år efter baseline

Remission forekom hos ca. en tredjedel

Remission rate sammenlignelig med den set hos voksne

Oppositionel adfærdsforstyrrelse var den eneste dominerende prædiktor for mgl. forbedring

Højere depression og lavere forekomst af fysiske overgreb prædikterede remission

Eksternaliserende pathologi → negativt outcome

Internaliserende pathologi → positivt outcome

Resultater for drop-out

40 ud af 89 deltagere (45%) i MBT-G droppede ud, og 49 (55%) gennemførte behandlingen

Højere dropout i MGAB forsøget (56%) sammenlignet med pilot studiet (27%)

TAU= 25% (n = 14) deltagere droppede ud

Resultater: Prædiktorer for dropout

M-GAB

Table III. Prediction of drop-out in MBT-G^a.

Predictor	<i>B</i>	S.E.	Wald	<i>p</i>
<u>Sociodemographics</u>				
Age	-.182	.265	.469	.493
In school	.386	.805	.229	.632
After-school-job	.458	.588	.606	.436
In a romantic relationship	.571	.629	.823	.364
<u>Clinical measures</u>				
BPFS-C total score ^b	.438	.265	2.728	.099
YSR Internalizing	-.001	.027	.001	.980
YSR Externalizing	.052	.029	3.206	.073
BDI-Y ^b	.498	.417	1.428	.232
RTSHI-Self-harm	.008	.026	.092	.762
<u>Psychological measures</u>				
RFQ-Y	1.701	.471	13.047	.001**
IPPA-R Parents (total) ^{b, c}	.993	.386	6.626	.010**
IPPA-R Peers (total)	-.002	.034	.003	.954

BPFS-C: Borderline Personality Features Scale – Child; YSR: Youth Self Report; BDI-Y: Beck's Depression Inventory for Youth; RTSHI: Risk-Taking and Self-Harm Inventory for Adolescents; RFQ-Y: Reflective Function Questionnaire for Youth; IPPA-R: Inventory of Parent and Peer Attachment-Revised.

^aAll predictors (except age) were controlled for age and group level.

^bNormalized score.

^cThis variable was not significant when entered together with the RFQ-Y.

Diskussion

Dropout forekommer hyppigt i psykoterapi generelt og særligt hos patienter med BPD

Dropout kan forekomme endnu hyppigere hos unge pga. højere impulsivitet og sårbarhed overfor påvirkning af andre unge i behandlingen (gruppeterapi)

Lavere mentaliseringsevne var den eneste signifikante prædiktor for dropout fra MBT-G behandling. Ingen prædiktorer observeret for TAU

Skyldes det mon:

- gruppeformatet?
- MBT behandlingen?

Andre spændende projekter i MGAB



M-GAB

Publicerede

Kvalitativ undersøgelse af årsagerne til dropout hos de unge, der deltog i MBT behandling, viste bl.a. flg. årsager:

- Behandlingen oplevedes ikke som tilstrækkelig hjælpsom
- Behandlingen var emotionelt drænende
- Behandlingen var for tidskrævende
- Behandlingen var forbundet med negative oplevelser
- Stoppet pga. oplevet tilstrækkelig profitering/forbedret tilstand

Andersen, C. F., Poulsen, S., Fog-Petersen, C., Jørgensen, M. S., & Simonsen, E. (2021). Dropout from mentalization-based group treatment for adolescents with borderline personality features: A qualitative study. *Psychotherapy research : journal of the Society for Psychotherapy Research*, 31(5), 619–631. <https://doi.org/10.1080/10503307.2020.1813914>

I støbeskeen

Oversigt over de unges medicinforbrug over 2 år

Et kritisk blik på differentialdiagnostikken mellem BPD, SPD og skizofreni med udgangspunkt i udvalgte MGAB deltageres journaler

Prædiktorer for selvskade

5 års opfølgning efter baseline

- status pr. 11.3.22:
 - 51 deltagere igennem
 - 9 mere har givet konsensus til deltagelse
 - 40 mangler endnu at blive kontaktet
 - 11 missing
 - ❑ Forventet endelig sample: mellem 90 og 100 af de oprindelige 111 deltagere



M-GAB

Tak for jeres opmærksomhed

Spørgsmål eller sparring: mipjo@regionsjaelland.dk