

Follow-Up-Studie zum Einfluss der Erkrankungsdauer auf gesundheitsbezogene und soziale Parameter bei Multiple Chemical Sensitivity (MCS)

Anke Bauer, Christoph Mai, F. Oliver Hauf

Zusammenfassung

Das Ziel dieser Teilauswertung einer größeren Studie war, den Einfluss der Erkrankungsdauer auf gesundheitsbezogene und soziale Parameter bei MCS-Patienten zu untersuchen. Dazu wurde eine prospektive Beobachtungsstudie mit 104 im Klinikbetrieb einer Fachklinik für Umweltmedizin und Psychosomatik erfassten Patienten mit der Diagnose Multiple Chemical Sensitivity (MCS) durchgeführt. Mittels spezifischer Symptom-Scores (SL), sensitivitätsbezogener Scores (QEESI), gesundheitsbezogener Scores zu Lebensqualität (NHP) und Erfassung von Depressivität und Ängstlichkeit (GHQ) sowie sozialer Daten erfolgte eine Datensammlung von Beginn des ersten Besuches an der Klinik (t_0). Verlaufsbefragungen fanden 6 (t_6), 12 (t_{12}) und 24 Monate (t_{24}) später statt. Die Daten wurden anhand der Erkrankungsdauer zum Zeitpunkt t_0 stratifiziert ausgewertet (1.: ≤ 2 Jahre, 2.: 3-5 Jahre, 3.: ≥ 5 Jahre).

Im Ergebnis hatte die Dauer der Erkrankung wenig Einfluss auf die Höhe der Symptomscores oder der chemischen Intoleranz (QEESI-CI) bei den Neupatienten der Klinik zum Zeitpunkt t_0 . Mit der Erkrankungsdauer stieg jedoch die Häufigkeit zusätzlicher Intoleranzen an (z.B. Alkoholintoleranz). Der Anteil der Patienten, die ihre Arbeit aufgrund der Erkrankung aufgeben mussten, stieg mit der Erkrankungsdauer von 24 % (1.) über 31 % (2.) auf 48 % an (3.). Die Erkrankungsdauer beeinflusste nachteilig die Mittelwerte der Skalen QEESI-AI (andere Intoleranzen), QEESI-SF (Soziale Folgen), NHP-E (Energieverlust), NHP-SI (Soziale Isolation) und NHP-EM (Emotionale Reaktion). Der Ausgangswert t_0 im Bereich GHQ (Depressionen und Ängstlichkeit) unterschied sich kaum zwischen den Strata. Allerdings wiesen nur 12 % der kurz erkrankten MCS-Patienten pathologische GHQ -Werte von ≥ 6 auf, während 31-35 % der MCS-Patienten mit mittlerer oder langer Erkrankungsdauer betroffen waren. Im Behandlungsverlauf wiesen die MCS-Patienten mit kurzer Erkrankungsdauer im Bereich NHP-E und GHQ prozentual die deutlichsten Verbesserungen auf und erreichten im GHQ schnell (t_{12}) die Werte Gesunder. Bei den Patienten mit mittlerer Erkrankungsdauer dauerte es länger, bis Verbesserungen eintraten. Bei den länger als der Durchschnitt erkrankten Patienten konnten zwar ebenfalls Verbesserungen erzielt werden, diese waren jedoch im Vergleich mit den kürzer erkrankten Gruppen im Bereich des NHP am niedrigsten und im Bereich des GHQ nur minimal (7 % vs. 70 %).

Als Fazit beeinträchtigt die Dauer der Erkrankung bei MCS-Patienten signifikant und negativ gesundheitsbezogene, seelische und soziale Parameter sowie den Erfolg der Behandlung. Die Ergebnisse unterstützen die Annahme, dass seelische und soziale Beeinträchtigungen Folge und nicht Auslöser des MCS-Syndroms sind, was darauf hinweist, dass diese Faktoren präventiven Maßnahmen zugänglich sind. Besondere Anstrengungen sind gerechtfertigt, um eine frühzeitige Diagnose und Therapie der MCS innerhalb der ersten zwei Jahre nach Beginn der Symptome zu erreichen.

Schlüsselwörter: *Chemical Sensitivity, MCS, Dauer der Erkrankung, Nottingham Health Profile, GHQ-12, QEESI, SL-SUM, NSS, Symptome, Umweltmedizin, Follow-up, Verlauf, Therapie*

Summary

A follow-up study on the influence of the duration of illness on social and health related parameters in Multiple Chemical Sensitivities

The aim of this study was to determine the influence of the duration of illness on health related parameters in patients with the MCS (Multiple Chemical Sensitivity) syndrome. An observational follow up included 104 patients fulfilling criteria of MCS in a clinic specializing in diagnostics and therapy concepts in environmental medicine and psychosomatic illnesses. Patients symptom scores (SL-SUM), sensitivity-related scores (QEESI), health-related quality of life (NHP) and depression scores (GHQ-12) as well as data on occupational factors were collected at the first visit (t_0). Follow up with assessment of items was carried out six (t_6), twelve (t_{12}) and 24 months later (t_{24}). The data were analyzed by stratification on duration of illness at t_0 (1.: ≤ 2 years, 2.: 3-5 years, 3.: ≥ 5 years).

Severeness of symptom scores (QEESI-SSum) or degree of chemical sensitivity (QEESI-CI) at the first visit at the clinic (t_0) was not influenced by duration of illness at t_0 . However with increasing duration of illness the majority of patients acquired more other intolerances (i.e. alcohol, caffeine). The portion of patients unemployed because of MCS increased from 24 % (1.) and 31 % (2.) to 48 % (3.), respectively. Duration of illness significantly and adversely influenced t_0 -scores of QEESI-AI (other intolerances), QEESI-SF (social impact), NHP-E (loss of energy), NHP-SI (social isolation) and NHP-EM (emotional reaction), respectively. Scores of recent depression and anxiety (GHQ) did not differ much between strata (3.4-3.9) at t_0 , but only 12 % of patients with short duration of illness showed pathological values (GHQ ≥ 6) whereas 31-35 % of the patients with longer duration of illness had high GHQ-values. Results of the follow up demonstrated that improvement in NHP and GHQ was much better and faster if duration of illness was shorter. Patients with short duration of illness showed normalized values in the GHQ after therapeutic intervention at t_{12} and patients with intermediate duration of illness at t_{24} , respectively. Patients with long duration of illness showed only minimal improvement in the GHQ and the lowest improvement in the NHP of all strata at t_{24} . Improvement at t_{24} in the area of specific symptoms scores (SL-SUM) was 25-40 % and best for those with intermediate duration of illness (3-5 years). Improvement at t_{24} in the area of GHQ (depression and anxiety) was 7-70 % and best for those with short duration of illness (≤ 2 years) as was the improvement in the area of NHP-E (30-51 %).

Duration of illness influenced significantly and adversely health related parameters, outcome and longterm consequences of illness in patients with MCS. The results support the hypothesis that psychological deterioration and social impairment are the consequence rather than the origin of MCS. Therefore these parameters may be usefully subjected to preventive measures. Any effort should be made to achieve early diagnosis and introduce therapy within 2 years after the beginning of the first symptoms of MCS to minimize severe consequences of this disorder.

Keywords: *Chemical sensitivity, mcs, duration of illness, Nottingham Health Profile, GHQ-12, QEESI, NSS, SL-SUM, symptoms, environmental medicine, follow-up, outcome, therapy*

umwelt medizin gesellschaft 2010; 23(1): 27-35

Autoren: Dr. rer. nat. Anke Bauer (Korrespondierende Autorin: dr-anke-bauer@web.de), Dr. med. Christoph Mai, Dr. med. F. Oliver Hauf, Fachkliniken Nordfriesland GmbH, Krankenhausweg 3, 25821 Bredstedt, Tel.: 04671/ 408-0, Fax: 04671/ 408-1019, Internet: www.fklnf.de.