

Screening för bipolaritet - MDQ

Tolkning av testresultat

Resultat	Tolkning
< 7 ja-svar	90% sannolikhet att patienten inte har bipolär sjukdom
≥ 7 ja-svar	70% sannolikhet att patienten har bipolär sjukdom

I en studie i American Journal of Psychiatry år 2000 har MDQ stämts av på 198 patienter som även genomgått en strukturerad klinisk intervju enligt DSM-IV kriterier (SCID) för säker diagnostik.

Resultatet 7 ja-svar valdes som den optimala brytpunkten för MDQ, eftersom det kombinerar god känslighet (0,73, 95% konfidensintervall 0,65-0,81) med mycket god specificitet (0,90, 95% konfidensintervall 0,84-0,96).

Detta innebär att MDQ, vid denna brytpunkt, ger positivt svar hos 7 av 10 personer med bipolär sjukdom (känslighet), medan MDQ ger negativt svar hos 9 av 10 utan bipolär sjukdom (specificitet). Främst gäller detta diagnoserna Bipolär I (klassisk manodepressiv sjukdom) och Bipolär II (djupa depressioner och hypomana perioder, dvs lindrigare symtom på mani utan psykotiska inslag eller utan behov av sjukhusvård). En mindre grupp hade annan bipolär spektrumstörning "not otherwise specified".

Slutsatsen var att MDQ är ett användbart självskattningsinstrument för att screena för bipolär sjukdom hos öppenvårdspatienter.

Hirschfeld, R.M.A., Williams, J.B., Spitzer, R.L., Calabrese, J.R., Flynn, L., Keck, P.E. Jr., Lewis, L., McElroy, S.L., Post, R.M., Rappaport, D.J., Russell, J.M., Sachs, G.S., Zajecka, J. (2000) "Development and Validation of a Screening Instrument for Bipolar Spectrum Disorder: The Mood Disorder Questionnaire", American Journal of Psychiatry 157(11):1873-1875.

Ytterligare exempel på hur MDQ kan användas finns på www.psycheducation.org av Dr Jim Phelps, M.D., Corvallis, OR.