



Ezelskap voor serotonine-believers

EurekAlert! The Global Source for Science News | AAAS

SEARCH ARCHIVE [Q] ADVANCED SEARCH

HOME NEWS MULTIMEDIA MEETINGS PORTALS ABOUT LOGIN REGISTER

PUBLIC RELEASE: 17-JUN-2015

Individuals with social phobia have too much serotonin -- not too little

UPPSALA UNIVERSITY



PRINT E-MAIL

Previous studies have led researchers to believe that individuals with social anxiety disorder/ social phobia have too low levels of the neurotransmitter serotonin. A new study carried out at Uppsala University, however, shows that the situation is exactly the opposite. Individuals with social phobia make too much serotonin. The more serotonin they produce, the more anxious they are in social situations.

Many people feel anxious if they have to speak in front of an audience or socialise with others. If the anxiety becomes a disability, it may mean that the person suffers from social phobia which is a psychiatric disorder.

Social phobia is commonly medicated using SSRI compounds. These change the amount of the neurotransmitter serotonin in the brain. Based on previous studies, it was believed that individuals with social phobia had too little serotonin and that SSRIs increased the amount of available serotonin. In a new study published in the scientific journal *JAMA Psychiatry*, researchers from the Department of Psychology at Uppsala University show that individuals with social phobia make too much serotonin.

The research team, led by professors Mats Fredrikson and Tomas Furmark, used a so-called PET camera and a special tracer to measure chemical signal transmission by serotonin in the brain. They found that patients with social phobia produced too much serotonin in a part of

Media Contact

Tomas Furmark
Tomas.Furmark@psyk.uu.se
46-736-833-487

@UU_University

<http://www.uu.se>

More on this News Release

Individuals with social phobia have too much serotonin -- not too little

UPPSALA UNIVERSITY

JOURNAL
JAMA Psychiatry

KEYWORDS

- BEHAVIOR
- COPING/PHOBIAS
- MENTAL HEALTH
- SOCIAL/BEHAVIORAL SCIENCE
- STRESS/ANXIETY

Serotonine-believers in hun hemdje gezet

De fabels rond serotonine, dopamine, nor-adrenaline en anderen zijn compleet naast de kwestie.

Die lichaamseigen stoffen zijn de energieleveranciers van elektrische prikkels, die ettelijke keren per fracties van milliseconden op ongeveer 800 miljard plaatsen tegelijk in het lichaam zorgen voor de coördinatie van aangeleerde en(of) spontane gedragingen.

Nog nergens las ik een mechanisme-beschrijving van deze electro-chemische techniek en nog veel minder iets over de huishouding waarmee het organisme omgaat met het metaboliseren of het inzetten van deze batterijtjes.

Waarbij zowel de afbraak als het hergebruiken van deze dingen een compleet ander verhaal is dan de cowboyverhalen die nu al jaren uit de verbeelding van commerciële spookschrijvers tot stand zijn gekomen.

Bovendien verzuimt de meute om [uit te leggen](#) hoe psychotisch makende harddrugs de ene keer selectief serotonine-tekorten zouden corrigeren en uit het doosje met ander etiket erop even selectief iets met dopamine of nor-adrenaline.

Jarenlang bleef dit pseudo-medisch circus onstuitbaar.

Ooit kwamen zelfs gigantische kwakkels deze schemerzone verblindend verlichten door zelfs een verdriedubbelde potentie te beloven nadat intussen op al het voorgaande grote sleet was gekomen.

Met dank trouwens aan de lachend klaarkomende muisjes in 2012 en nu onlangs nog met een Leuvens professor die XTC als een sappige pint bier die triple de hemel in prees.

Het boeiende van MDMA is volgens Tytgat dat het op **drie manieren tegelijk** op ons zenuwstelsel inwerkt.

Via het 'noradrenerge' pad stimuleert het, op dezelfde manier als adrenaline dat doet. Via het 'dopaminerge' pad werkt het op onze spierbesturing in – vandaar het effect op parkinson – en via het 'serotoninerge' pad op onze gevoelens.

'Voor elk van die wegen zijn er meer gespecialiseerde en effectievere stoffen, maar MDMA doet het bij alle drie niet slecht, en is uniek in zijn combinatie.'

(uit: http://www.standaard.be/cnt/dmf20150602_01711168)

Jaargang 6 nr. 587
9 november 2012



Lachend klaarkomende muisjes torpederen redding SSRI's

Promotie
Gebrek aan plezierbeleving beter te behandelen met nieuwe antidepressiva

We willen vragen de nodige discretie aan de dag te leggen met betrekking tot deze informatie. De informatie die via het EWS-netwerk wordt verspreid, is in eerste instantie bedoeld voor iedereen die om professionele redenen in contact komt met drugs of druggebruikers. In elk geval willen we vermijden dat deze informatie via de media verspreid wordt.

Met vriendelijke groeten,

Uit [nieuwsbrief 222](#) van 24 juli 2010

De stof lijkt de connectiviteit tussen de hersencellen te verbeteren, waaruit de professor besluit dat het zo wel zou zijn.

Vooral omdat recreatieve gebruikers toch ook blijven functioneren, volgens de geleerde man.

Het boeiende van MDMA is volgens Tytgat dat het op drie manieren tegelijk op ons zenuwstelsel inwerkt. Via het 'noradrenerge' pad stimuleert het, op dezelfde manier als adrenaline dat doet. Via het 'dopaminerge' pad werkt het op onze spierbesturing in – vandaar het effect op parkinson – en via het 'serotoninerge' pad op onze gevoelens. 'Voor elk van die wegen zijn er meer gespecialiseerde en effectievere stoffen, maar MDMA doet het bij alle drie niet slecht, en is uniek in zijn combinatie.'

Jaargang 4 nr. 222
24 juli 2010



XTC succesvol bij PTSD, maar ook tegen depressies, ADHD en dementie.

Jammer dat de professor over de werking van psychotica nog leeft in het tijdperk van de "oude catechismus", toen de dogma's over goede en kwade stoffetjes het echte werkingsmechanisme dienden achter te houden.

Intussen is het al enkele jaren geleden dat ik met veel genoegen het drie-vuldige wonder van een helend aards paradijs kon doorprikken.

Iets wat nog steeds niet tot alle universiteiten is doorgedrongen.

Jaargang 6 nr. 587
9 november 2012



Lachend klaarkomende muisjes torpederen redding SSRI's

Promotie
Gebrek aan plezierbeleving beter te behandelen met nieuwe antidepressiva

De informatie op deze website is bedoeld voor informatie doeleinden en kan niet worden gebruikt als medische of juridische advies. Het gebruik van de informatie op deze website is uitsluitend voor informatieve doeleinden. Het gebruik van de informatie op deze website is niet aan te raden. Het gebruik van de informatie op deze website is niet aan te raden. Het gebruik van de informatie op deze website is niet aan te raden.

Deze morgen in mijn mailbox.

F.
je weet toch nog dat ik al meer dan 20 jaar terug als enige arts in het bloed en de urine het HIAA en serotonine liet onderzoeken.
Later is mij dat verboden, ik zag nooit een tekort.

Doordat mijn moeder anti-depressiva kreeg de TCA s begin jaren 70 en zag hoe snel ze Parkinsonisme ontwikkelde geloofde ik niets meer.
Vanaf het begin ben ik erover gaan lezen.

Groetjes M

Verstuurd vanaf mijn iPad

> Op 25 jun. 2015 om 22:08 heeft F. het volgende geschreven:

>
> <http://www.psychcongress.com/article/high-levels-serotonin-found-people-social-anxiety-disorder-23049>

>
>
> de proefballon van de serotonine is nu voorgoed doorgeprikt..... door een student !

>
> ik kan hier wel van genieten.

>
> **Al die artsen die in volle overtuiging het serotonine-verhaal verkochten staan nu in hun hemd**

>
> Mvg

>
F.

Immers... over Parkinson...

Apotheker Fernand Haesbrouck, 26 juni 2015

Jaargang 5 nr. 422
8 nov.2011



Experimenteren met Alzheimer- en Parkinson-medicatie.

“Tot een derde van de patiënten die lijden aan de ziekte van Parkinson kunnen Alzheimer krijgen. Ook andere vormen van dementie zijn mogelijk, zoals bijvoorbeeld een aan Alzheimer verwachte vorm van verwarring. Deze evolutie doet zich meestal voor in een latere fase van de ziekte van Parkinson. Overigens kan ook een depressie leiden tot geheugenverlies en verwarring. Hallucinaties zijn ook mogelijk, waarschijnlijk hoofdzakelijk als gevolg van de genomen