

SZKIZOFRÉN BETEGEK FENNTARTÓ CLOZAPIN TERÁPIÁJA

Zoltán Makkos, Péter Gaszner

National Institute of Psychiatry and Neurology, Budapest

CLOZAPINE MAINTENANCE THERAPY IN SCHIZOPHRENIA

Long-term pharmacotherapy with antipsychotic agents is an important aspect of the management of schizophrenia. In patients responsive to the chosen treatment, maintenance therapy is usually conducted by halving the drug dose that has proven effective during the acute phase. This strategy is suitable for maintaining remission; moreover, it can improve the patients' quality of life. Records from over one thousand patients treated with clozapine during the past 22 years were examined; 782 of these patients were diagnosed with schizophrenia according to DSM-IV-TR criteria (with the modification in early years). From this group, 181 patients were treated with clozapine for at least a year. The mean duration of long-term maintenance treatment with clozapine was 12.2±4.25 years (range 14.5 months to 18 years). Clozapine was administered in a daily dose of 50 to 200 mg (mean: 71.5±14.12 mg). In 76 schizophrenics, treatment was initiated with clozapine, whereas 105 patients were switched over from other treatments after their failure. The control group comprised 152 patients on long-term maintenance therapy with haloperidol. Clozapine administered for long-term maintenance therapy was effective both in paranoid and in catatonic schizophrenia. It also accomplished good results in patients with disorganized or residual schizophrenia, as well as in individuals with schizoaffective psychosis. Relapse rate was similar to that observed in the haloperidol group; however, patient compliance, side-effect profile, and therapeutic efficacy were all superior in the clozapine group. Long-term maintenance therapy with clozapine is successful. Compliance is good - schizophrenic patients are willing to take this atypical antipsychotic for

years on end. Clozapine treatment is associated with a low relapse rate and a favorable safety profile.

KEYWORDS: schizophrenia, long-term maintenance therapy, clozapine, haloperidol, relapse, side effect

ÖSSZEFOGLALÁS

Az antipszichotikumok hosszú távú alkalmazása fontos része a szkizofrénia gyógykezelésének. A fenntartó terápia napi dózisát illetően az akut fázisban alkalmazott dózis felével történő hosszú távú kezelés biztosít leginkább tünetmentességet és jó életminőséget. Osztályunkon az elmúlt 22 évben több mint ezer páciens részesült clozapin terápiaiban. 782 volt szkizofrén beteg, akik közül 181-en 1 évnél hosszabb ideig szedték a gyógyszert. A fenntartó clozapin terápia átlagos ideje 12.2±4.25 év volt (14.5 hónaptól 18 évig). A gyógyszer napi dózisa 50 és 200 mg között mozgott (átlag 71.5±14.12 mg). 76 szkizofrén betegnél a clozapin volt az elsőként választott szer, 105 esetben terápiareszisztencia miatt történt gyógyszerváltás clozapinra. A kontroll csoportban 152 beteg fenntartó haloperidol terápiaiban részesült. A fenntartó clozapin terápia paranoid és kataton szkizofrénia esetében egyaránt hatékonynak bizonyult, de a dezorganizált és reziduális típusban, valamint szkizoaffektív pszichózisban is jó eredménnyel alkalmazható a gyógyszer. A relapszusok gyakorisága hasonlóan alacsony volt, mint a kontroll csoportban, de a mellékhatásprofil, a terápiás hatás, illetve a compliance jobb volt a clozapin csoportban. A fenntartó clozapin terápia sikeréhez nagymértékben hozzájárul, hogy a jó compliance miatt a betegek rendszeresen szedik gyógyszerüket.

KULCSSZAVAK: szkizofrénia, fenntartó terápia, clozapin, haloperidol, relapszus, mellékhatások
