

# QUETIAPIN ALKALMAZÁSA KONVENCIONÁLIS ANTIPSZICHOTIKUMOKRA RÉSZLEGESEN REAGÁLÓ BETEGEKBEN

Bartkó György, Szabó Tibor, Simon Lajos

Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház, III. Pszichiátriai Osztály

## ÖSSZEFOGLALÁS

A szkizofrén betegek többsége csak részlegesen reagál a konvencionális antipszichotikumokra. A quetiapin az új atípusos antipszichotikumok csoportjába tartozó szer, mely bizonyítottan hatásos a szkizofrén pszichopatológia minden területén. A vizsgálat célja volt a quetiapin hatásosságának és tolerabilitásának akut pszichotikus fázisban való felmérése a hagyományos kezelésre részlegesen reagáló betegekben. 15 szkizofrén és 4 szkizoaffektív beteget (DSM-IV) vontunk be a nyílt, 6 hetes vizsgálatba. A quetiapin dózisát a kezelő orvos 450-900 mg/nap dózistartományban individuálisan, a klinikai választól és a tolerabilitástól függően állította be. A kezelés során tünetbecslésre a Brief Psychiatric Rating Scale-t (BPRS), a Clinical Global Impressions Scale-t (CGI) és a Simpson-Angus Neurologic Rating Scale-t (SAS) alkalmaztuk. A quetiapin medián napi dózisa 800 mg volt. A BPRS összpontszám az alapértéktől szignifikáns csökkenést mutatott a kezelés minden mért időpontjában. Az alapértéktől számított BPRS összpontszámcsökkenés a kezelés végpontján 40% vagy annál több volt 9 betegben. 7 betegben észleltünk jelentős mértékű SAS összpontszámcsökkenést a kezelés befejezésekor. 4 betegnél jelentkezett szomnolencia, mely a kezelés során mérséklődött illetve megszűnt. Endokrin mellékhatást a kezelés alatt nem észleltünk. A quetiapinnek nem volt klinikailag releváns hatása a hematológiai paraméterekre és az EKG-ra. Tehát a quetiapin hasznos és jól tolerálható antipszichotikum a hagyományos szerekre részlegesen reagáló betegek kezelésében. A quetiapin széles klinikai dózistartományban alkalmazható, 700 mg/nap vagy afeletti dózisokban is biztonsággal adható olyan betegekben, akik alacsonyabb dózisa nem javulnak megfelelően. A magasabb dózisok alkalmazása nem növeli az extrapiramidális tünetek és endokrin mellékhatások kialakulásának rizikóját.

**KULCSSZAVAK:** quetiapin, parciális reszponder, szkizofrénia, szkizoaffektív zavar

## ADMINISTRATION OF QUETIAPINE TO PATIENTS PARTIALLY RESPONSIVE TO CONVENTIONAL ANTIPSYCHOTICS

The majority of patients with schizophrenia may best regarded to be partial responders to conventional antipsychotics. Quetiapine is an atypical antipsychotic with proven efficacy across all domains of schizophrenia symptomatology. The present study was aimed to assess the acute treatment efficacy and tolerability of quetiapine of patients partially responsive to conventional treatment. 15 patients with schizophrenia and 4 with schizoaffective disorder (DSM-IV) were enrolled in this open-label, 6-week trial. The dose of quetiapine was adjusted within the range of 450-900 mg/day by clinicians, depending on the clinical response and tolerability of the individual patient. Assessment included the Brief Psychiatric Rating Scale (BPRS), the Clinical Global Impressions (CGI), and the Simpson-Angus Neurologic Rating Scale (SAS).

The median total daily dose of quetiapine was 800 mg/day. BPRS total score showed significant improvement at all timepoints measured. 9 patients had a 40% or greater decrease from baseline in BPRS total score at endpoint. Significant reduction in SAS total score was detected in 7 patients. Declining tendency of somnolence occurred in 4 patients. No endocrine side effects were reported. Quetiapine had no clinically important effects on hematologic variables and ECG.

Thus quetiapine is a useful and well-tolerated antipsychotic in patients who are only partially responsive to conventional treatments. Quetiapine has a wide clinical dosing range, although doses of 700 mg/day or above should be used in patients who do not fully respond to lower doses of drug, without any corresponding increase in risk of inducing EPS or endocrine side effects

**KEYWORDS:** quetiapine, partial responder, schizophrenia, schizoaffective disorder