

Ασenaπίνη- περιστατικό (case report)

Γιούσμης Βασίλειος, Ψυχίατρος-Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης

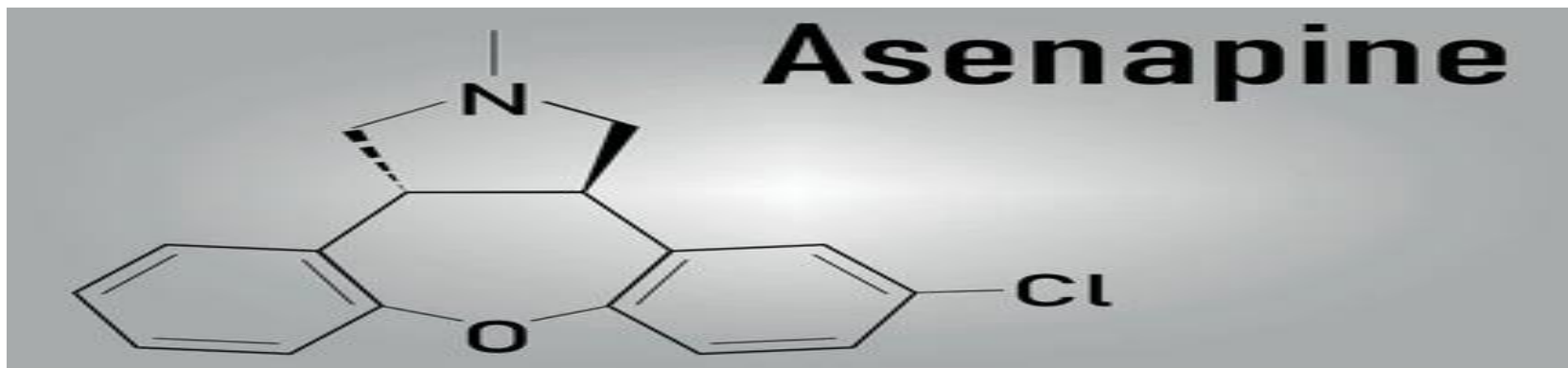
Παπανδρέου Ανδρέας, Εργοθεραπευτής-Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης

Θεοδωρίδου Μάρθα, Νοσηλεύτρια-Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης

Σιαμάκη Βασιλική, Νοσηλεύτρια-Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης

Εισαγωγή: Ασεναπίνη, ένα άτυπο αντιψυχωτικό φάρμακο με ένδειξη στη θεραπεία μέτριων έως σοβαρών μανιακών επεισοδίων που σχετίζονται με Διπολική Διαταραχή Ι στους ενήλικες (F31 κατά ICD-10).

Στην Ελλάδα διατίθεται υπό μορφή υπογλώσσιων δισκίων (5 και 10 mg). Για τη θεραπεία συνδυασμού συνιστάται δόση έναρξης των 5mg. Για να διασφαλιστεί η βέλτιστη απορρόφηση το υπογλώσσιο δισκίο θα πρέπει να τοποθετείται κάτω από τη γλώσσα μέχρι να διαλυθεί τελείως (διαλύεται με το σάλιο σε δευτερόλεπτα). Τα υπογλώσσια δισκία δε πρέπει να μασώνται ή να καταπίνονται. Η βρώση και πόση πρέπει να αποφεύγονται για 10 λεπτά τουλάχιστον μετά την χορήγηση της.



Η άνω δραστική ουσία χορηγήθηκε σε ασθενή 56 ετών (1966) πάσχουσα από διπολική διαταραχή. Πρώτη νοσηλεία σε δημόσια ψυχιατρική κλινική το 1993 (σε ηλικία 27 ετών). Έκτοτε ακολουθεί πιστοποιημένο ιστορικό νοσηλειών σε ψυχιατρικές κλινικές. Από το 2014 φιλοξενείται σε προστατευμένη δομή του τομέα ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης χωρίς καμία υποτροπή και νοσηλεία σε τμήμα Οξέων. Ρυθμισμένη με την ακόλουθη αντιψυχωσική αγωγή:

Tb Olanzapine 10mg S: 0-1-0

Tb Olanzapine 5mg S: 1-0-1

Tb Titus 2.5mg S:1/2-1/2-1

Συννοσηρότητα CA μαστού.

Μετά την επέμβαση (αφαίρεση οζιδίου) παρατηρήθηκε σταδιακή αλλαγή στη συμπεριφορά της: ολοένα πιο ευερέθιστη και απείθαρχη στις οδηγίες του προσωπικού, αλλά και με τους άλλους ενοίκους της δομής. Ιδιαίτερα το πρωί εκδήλωνε έντονη ανησυχία και ανυπομονησία στη λήψη Φ.Α. διανομή τσιγάρων κ.α.

Στις 14/10/22 πραγματοποιήθηκε τροποποίηση φαρμακευτικής αγωγής. Συγκεκριμένα:

Tb Olanzapine 5 mg S:1-0-0 (ΜΕΙΩΣΗ)

Tb Asenapine 5mg S:0-0-1 (ΠΡΟΣΘΗΚΗ)

Δόθηκε ιδιαίτερη βαρύτητα στη σωστή χορήγηση της Ασenaπίνης έτσι ώστε να αποδοθούν τα βέλτιστα.

Ταυτόχρονα η ασθενής βρισκόταν σε στενή ψυχιατρική παρακολούθηση.

Εντός σύντομου χρονικού διαστήματος (περίπου 10 ημερών) παρατηρήθηκε σημαντική βελτίωση της κλινικής του εικόνας (συναίσθημα, συμμόρφωση).

Συμπερασματικά η έγκαιρη χορήγηση ασεναπίνης απέτρεψε πιθανό αρχόμενο επεισόδιο.

Επίσης αξίζει να σημειωθεί ότι σε εργαστηριακό επανέλεγχο που ακολούθησε παρατηρήθηκε σημαντική βελτίωση και σε επίπεδο βιοδεικτών.