

Η ΧΡΗΣΗ ΤΩΝ ΑΝΤΙΨΥΧΩΤΙΚΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΕΡΩΤΟΜΑΝΙΑΚΟ ΠΑΡΑΛΗΡΗΜΑ

ΕΥΦΡΟΣΥΝΗ ΤΣΟΜΑΚΑ¹, ΜΑΡΙΑ ΙΒΑΝΙΔΟΥ¹, ΣΟΦΙΑ-ΟΛΙΝΑ ΑΛΙΚΑΝΙΩΤΗ¹,
ΑΡΧΟΝΤΙΑΝΝΑ ΜΠΟΥΜΠΑΡΗ¹, ΕΥΣΤΑΘΙΑ ΤΣΑΠΑΡΔΩΝΗ¹, ΝΙΚΟΛΑΟΣ
ΣΟΥΛΤΑΝΗΣ¹, ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΑΣΗΜΑΚΟΠΟΥΛΟΣ¹, ΑΡΓΥΡΩ ΠΑΧΗ¹.

¹ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ Γ.Ν.Ν.Θ.Α <<Η ΣΩΤΗΡΙΑ>>

ΕΙΣΑΓΩΓΗ:

•Η παραληρητική διαταραχή αναφέρεται ότι έχει επίπτωση 1-4% και η ανθεκτικότητα της στην θεραπεία αποτελεί πολλές φορές πρόκληση στις δομές ψυχικής υγείας. Η εμφάνιση του υποτύπου του πρωτοπαθούς ερωτομανιακού παραληρήματος είναι σπάνια και εμφανίζεται σε μεγαλύτερη αναλογία στις γυναίκες από τους άνδρες.

ΣΚΟΠΟΣ:

•Η αναζήτηση μελετών της υπάρχουσας βιβλιογραφίας όσον αφορά την θεραπεία με αντιψυχωτικά φάρμακα των παραληρητικών ιδεών ερωτομανιακού περιεχομένου, με αφορμή την νοσηλεία ασθενούς με σύνδρομο de clerbault που εμφάνιζε ανθεκτικότητα στην αντιψυχωτική φαρμακευτική αγωγή και έλαβε κλοζαπίνη.

ΜΕΘΟΔΟΣ:

•αναζήτηση στην διαδικτυακή βάση δεδομένων PUBMED

•λέξεις- κλειδιά «ερωτομανιακές παραληρητικές ιδέες» και «αντιψυχωσικά» και «παραληρητική διαταραχή» και «κλοζαπίνη» .

•προέκυψαν 462 άρθρα, μόνο τα 8 πληρούσαν τα κριτήρια συμμετοχής στην μελέτη.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

•Από την αναζήτηση προέκυψαν εννιά αναφορές περιστατικών με πρωτοπαθή ερωτομανιακή παραληρητική ιδέα. Από αυτά τα έξι ανέρρωσαν πλήρως με την χορήγηση φαρμακευτικής αγωγής, τα δύο βελτιώθηκαν αν και δεν υπήρξε πλήρης ύφεση της συμπτωματολογίας, και σε ένα επέμειναν τα συμπτώματα παρά την χορήγηση φαρμακευτικής αντιψυχωτικής αγωγής.

•Από αυτά τα αντιψυχωτικά που χορηγήθηκαν αφορούσαν δεύτερης γενιάς όπως η ρισπεριδόνη και η κλοζαπίνη καθώς και πρώτης γενιάς όπως η τριφλουπεραζίνη και αλοπεριδόλη.

•Σε κάποιους ασθενείς δοκιμάστηκε και η μηνιαία χορήγηση ενέσιμων αντιψυχωτικών φαρμάκων. Σε έναν ασθενή χορηγήθηκε κλοζαπίνη μετά την μη ύφεση με ρισπεριδόνη και αμιτριπυλίνη.

•Η κλοζαπίνη φάνηκε να έχει μικρή επίδραση στην κεντρική παραληρητική ιδέα αλλά να βελτιώνει την ποιότητα ζωής του ασθενούς.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

• Στην βιβλιογραφία υπάρχουν ελάχιστα δεδομένα και αναφορές για τον συγκεκριμένο υπότυπο της παραληρητικής διαταραχής οπότε δεν μπορούν να εξαχθούν ασφαλή συμπεράσματα για την προτίμηση συγκεκριμένων αντιψυχωτικών φαρμάκων για την αντιμετώπιση αυτών των συμπτωμάτων.

• Αναγκαία φαίνεται να είναι η διεξαγωγή περισσότερων κλινικών μελετών.