

NEŽELENI UČINKI

Tako kot vsa zdravila, imajo antipsihotiki poleg koristnih, tudi neželene učinke.



Starejša zdravila, ki se uporabljajo za zdravljenje shizofrenije, povzročajo neželene učinke, ki jim pravimo ekstrapiramidni simptomi (EPS): krči, napetost mišic, tresenje in nemir.¹ Pri dolgoročnih neželenih učinkih je nujna večja pozornost, npr. pri tardivni diskineziji (TD), ki povzroča nehotne ritmične gibe predvsem obraza ali ust in je lahko ireverzibilna.

Pojavnost neželenih učinkov je pri novejših antipsihotikih manjša.

Bolniki včasih nehajo jemati zdravila zaradi neželenih učinkov, to pa se izrazi kot ponoven pojav simptomov. Če opazite neželene učinke, se pogovorite s svojim zdravnikom. Izbira ustreznega odmerka vam bo pomagala najti ravnovesje med koristnimi in neželenimi učinki.

Literatura

1. APA Clinical Guidelines. American Psychiatric Association. Practice guidelines for the treatment of patients with schizophrenia. 2004.
2. Falkai P et al. *World J Biol Psychiatry* 2005; 6: 132–191.
3. Kendler KS et al. *Arch Gen Psychiatry* 1996; 53: 1022–1031.
4. World Health Organization. *The World Health Report: 2001: Mental health: new understanding, new hope.*
5. American Psychiatric Association. *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders. 4th Edition Text Revision (DSM-IV-TR).* Arlington: American Psychiatric Publishing Inc. 2000.
6. Lieberman JA et al. *J Clin Psychiatry* 1996; 57 (suppl 9): 5–9.
7. Breier A et al. *Am J Psychiatry* 1994; 151: 20–26.
8. Robinson DG et al. *Am J Psychiatry* 1999; 156: 544–549.
9. National Institute for Clinical Excellence. *National Clinical Practice Guidelines Number 82.*
10. Howard R et al. *Am J Psychiatry* 2000; 157: 172–178.
11. Angermeyer MC et al. *Schizophr Bull* 1990; 16: 293–307.
12. Murray RM and Fearon P. *J Psychiatr Res* 1999; 33: 497–499.
13. Lang UE et al. *Cell Physiol Biochem* 2007; 20: 687–702.
14. Harrigan SM et al. *Psychol Med* 2003; 33: 97–110.
15. Bottlender R et al. *Schizophr Res* 2003; 62: 37–44.
16. Emsley R et al. *Curr Opin Psychiatry* 2008; 21: 173–177.
17. Awad AG et al. *Pharmacoeconomics* 2008; 26: 149–162.
18. Keith SJ et al. *Psychiatr Serv* 2004; 55: 997–1005.
19. Lieberman JA et al. *Pharmacol Rev* 2008; 60: 358–403.
20. Tandon R et al. *Psychoneuroendocrinology* 2003; 28 (suppl 1): 9–26.
21. Wyatt RJ. *Schizophr Bull* 1991; 17: 325–351.
22. Robinson DG et al. *Arch Gen Psychiatry* 1999; 56: 241–247.
23. Weiden PJ et al. *Psychiatr Serv* 2004; 55: 886–891.
24. Koen L et al. *Psychosomatics* 2007; 48: 128–134.
25. Novick D et al. *Psychiatry Res* 2010; 176: 109–113.
26. Kozma CM et al. Changes in schizophrenia-related hospitalization and ER use among patients receiving paliperidone palmitate. *Current Medical Research and Opinion.* 2011.27; 1603–1611.

PSY-SLO-018-180419 EM-09762