

TULBURARE AFECTIVĂ BIPOLARĂ ȘI SARCINA. TRATAMENTUL MODERN CU ANTIPSIHOTICE

Ecaterina Baltag, Valentin Oprea

Conducător științific: Valentin Oprea

Catedra de sănătate mintală, psihologie medicală și psihoterapie, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Antipsihoticele sunt prescrise tot mai frecvent în perioada de sarcină pentru depresie, tulburarea bipolară și schizofrenie. Femeile care administrează neuroleptice în perioada sarcinii au o probabilitate mai mare de a deveni obeze, de a avea diabet și hipertensiune arterială, ce complică prescrierea unui antipsihotic. **Scopul lucrării.** Scopul studiului a constat în examinarea opțiunilor de tratament antipsihotic pentru femeile cu tulburare afectivă bipolară în perioada de gestație, analizând beneficiile, riscurile și impactul asupra sănătății mamei și a fătului. **Material și metode.** S-a efectuat o cercetare exhaustivă în literatura de specialitate (PubMed, Cochrane Library, Web of Science) pentru a examina tratamentul antipsihotic în tulburarea afectivă bipolară la pacientele ce doresc să păstreze sarcina. S-au analizat opțiunile de tratament și s-au formulat recomandări bazate pe evidențele existente. **Rezultate.** Pentru antipsihoticele atipice precum olanzapina, quetiapina și risperidona sunt mai multe date privind siguranța în sarcina. Date mai limitate sunt pentru clozapină, ziprasidonă și amisulpridă. Administrarea neurolepticului este recomandată sub supraveghere medicală continuă și doar după evaluarea beneficiilor și riscurilor. Quetiapina are o rată relativ scăzută de a trece bariera placentară, nu s-a raportat nici o creștere semnificativă a riscului de malformații congenitale, este mai bine tolerată și cu puține efecte adverse. Este posibilă creșterea în greutate, din această cauză monitorizarea periodică a masei corporale este importantă pentru a evita complicațiile asociate cu obezitatea. **Concluzii.** Sarcina în cazul pacientelor cu tulburare afectivă bipolară prezintă provocări în alegerea tratamentului antipsihotic. Quetiapina este o opțiune eficientă și bine tolerată la acest contingent de bolnave, cu riscuri minime pentru făt și sănătatea proprie. **Cuvinte-cheie:** Tulburarea afectivă bipolară, antipsihotice, sarcină.

BIPOLAR AFFECTIVE DISORDER AND PREGNANCY. MODERN ANTIPSYCHOTIC TREATMENT

Ecaterina Baltag, Valentin Oprea

Scientific adviser: Valentin Oprea

Department of Mental Health, Medical Psychology and Psychotherapy, Nicolae Testemițanu University

Background. Antipsychotics are increasingly prescribed during pregnancy for depression, bipolar disorder, and schizophrenia. Women who take neuroleptics during pregnancy are more likely to become obese, have diabetes and hypertension, complicating the prescription of an antipsychotic. **Objective of the study.** The aim of the study was to examine antipsychotic treatment options for women with bipolar affective disorder during pregnancy, looking at the benefits, risks, and impact on maternal and fetal health. **Material and methods.** A comprehensive literature search (PubMed, Cochrane Library, Web of Science) was conducted to examine antipsychotic treatment in bipolar affective disorder in patients wishing to maintain pregnancy. Treatment options were reviewed and recommendations based on existing evidence were made. **Results.** For atypical antipsychotics such as olanzapine, quetiapine and risperidone, there is more data on safety in pregnancy. More data that are limited are for clozapine, ziprasidone and amisulpride. Neuroleptic administration is recommended under continuous medical supervision and only after assessment of benefits and risks. Quetiapine has a relatively low rate of crossing the placental barrier, has not been reported to significantly increase the risk of birth defects, is better tolerated and with few adverse effects. Weight gain is possible, so regular monitoring of body mass is important to avoid complications associated with obesity. **Conclusion.** Pregnancy in patients with bipolar affective disorder presents challenges in the choice of antipsychotic treatment. Quetiapine is an effective and well-tolerated option in this contingent of patients, with minimal risks to the fetus and their own health. **Keywords:** Bipolar affective disorder, antipsychotics, pregnancy.