

ANALIZA COMPARATIVĂ A INFLUENȚEI NEUROLEPTICELOR ATIPICE, TIPICE ȘI ANTIDEPRESIVELOR ASUPRA EVOLUȚIEI SIMPTOMELOR NEGATIVE A BOLNAVILOR CU SCHIZOFRENIE

Alla Chistol, Ana Rîbințev

(Cond. șt. – Igor Nastas, dr., conf. univ., cat. Psihiatrie, Narcologie și Psihologie medicală)

Introducere. Schizofrenia reprezintă o problemă primordială în psihiatrie avînd o rată înaltă de răspîndire în populație globală 1% și invalidizare marcată a bolnavilor.

Scop. Evaluarea comparativă a metodelor de tratament asupra simptomelor negative din schizofrenie.

Material și metode. În studiu au fost incluși 32 de pacienți cu diagnosticul de schizofrenie. Pacienții au fost repartizați în patru loturi: (1) tratament cu neuroleptic atipic Quetiapine în doza de pîna la 350 mg/zi (2) tratamnet cu Quetiapine în doza de 350 mg/zi și un antidepressiv Venlafaxin în doza de 75 mg/zi (3) tratament cu antidepressiv Venlafaxin în doza pîna la 75 mg/zi (4) tratament cu neuroleptice tipice (Haloperidol pîna la 20 mg/zi sau Chlorpromazin pîna la 100 mg/zi). Evaluarea pacienților a fost la 1 și 30 zi după internare, prin intermediul scalelor PANSS, AIMS, CGI.

Rezultate. În structura simptomelor negative s-au evidențiat: tocirea afectivă - 25%; deficultăți în gîndirea abstractă-18,75%; raporturi sociale scăzute - 15,625%; lipsa de spontanietate -12,5%; scăderea reacțiilor emoționale - 12,5%; pasivitate - 9,375%; gîndire stereotipă- 6,25%. Reducerea maxima mai mult de 20% a simptomelor negative a fost înregistrată la tratamentul cu neuroleptice atipice (Quetiapine); combinarea neurolepticelor tipice și antidepressivelor (Quetiapine + Venlafaxin) - de 15%; tratamentul cu neuroleptice tipice (Haloperidol sau Chlorpromazin) - la 10%;

Concluzii. Cea mai eficace medicație pentru reducerea simptomatologiei negative a fost monoterapia cu neuroleptice atipice (Quetiapine), iar cea mai puțin productivă conform criteriilor totale (toleranța la medicament, reducerea simptomatologiei negative, dezvoltarea tulburărilor extrapiramidale) a fost monoterapia cu antidepressiv.

Cuvinte cheie. Schizofrenie, simptome negative, neuroleptice atipice.

COMPARATIVE ANALYSIS OF INFLUENCE OF TYPICAL, ATYPICAL ANTIPSYCHOTICS AND ANTIDEPRESSANTS ON THE EVOLUTION OF NEGATIVE SYMPTOMS IN PATIENS WITH SCHIZOPHRENIA.

Alla Chistol, Ana Rîbințev

(Sci. adviser: Igor Nastas, PhD., associate prof., chair of Psychiatry, Narcology and Medical Psychology)

Introduction. Schizophrenia is a primary problem in psychiatry having a high rate of spread in global population (1%) and resulting in high disability of patients.

Purpose. Comparative evaluation of the effect of treatment methods upon the negative symptoms in patients with schizophrenia.

Material and methods. This study included 32 patients with the diagnosis of schizophrenia.

The patients were divided into four groups: (1). Patients treated with the atypical antipsychotic Quetiapine in dose of 350 mg / day. (2). Patients treated with atypical antipsychotic - dose Quetiapine 350 mg / day and antidepressant Venlafaxine -75 mg / day. (3) Patients treated with the antidepressant Venlafaxine in dose of 75 mg/day (4) Patients treated with the typical antipsychotic (Haloperidol up to 20 mg / day or Chlorpromazine up to 100 mg / day). The Patients were investigated on the 1 and 30 day of hospitalization using the following scales: PANSS (Negative Score), AIMS, CGI.

Results. Structure of negative symptoms: blunted affect – 25%; difficulty in abstract thinking – 18,75%; poor rapport – 15,625%; lack of spontaneity and flow of conversation – 12,5%; emotional withdrawal – 12,5%; passive/apathetic social withdrawal – 9,375%; stereotyped thinking – 6,25%. It was found out that the patients, who took atypical neuroleptic (Quetiapine), had reduction of the PANSS (negative score) - more than 20%; who took the atypical neuroleptics and antidepressants (Quetiapine and Venlafaxine) - 15% of reduction; patients who were on typical antipsychotics (Haloperidol or Chlorpromazine) - 10% of reduction.

Conclusions. It was determined that the most effecient medication for reducing negative symptomatology was monotherapy with the atypical antipsychotic (Quetiapine), and it appeared that the least productive remedy according to the general criteria (tolerance to the medication, reducing of the negative symptoms, development of extrapyramidal disorders) was monotherapy with antidepressants.

Key words. Schizophrenia, negative symptoms, atypical antipsychotic.