

## ANALIZA EFICACITĂȚII QUETIAPINEI VS. CLOZAPINA ÎN TRATAMENTUL TULBURĂRII AFECTIVE BIPOLARE

Sorina Merlici

(Conducător științific: Valentin Oprea, dr. șt. med., conf. univ. Catedra de psihiatrie, narcologie și psihologie medicală)

**Introducere.** Quetiapina și clozapina sunt antipsihotice atipice cu administrare orală care sunt indicate în tratamentul contemporan al tulburării afective bipolare tip I și tip II. Acest articol sumarizează proprietățile farmacologice, farmacodinamice, farmacocinetice a quetiapinei în comparație cu clozapina în tratamentul tulburării afective bipolare tip I (TAB I).

**Scopul lucrării.** Evaluarea eficacității și tolerabilității quetiapinei vs. clozapina în tratamentul TAB I.

**Material și metode.** Reviul literaturii medicale în privința tratamentului contemporan al pacienților cu TAB I (quetiapina, clozapina) prin selectarea în bazele de date electronice MEDLINE și EMBASE a titlurilor sus-numite.

**Rezultate.** S-a constatat că monoterapia cu quetiapină 300-600 mg/zi în fazele acute ale bolii a condus la ameliorarea semnificativă a simptomelor încă din primele 3-4 săptămâni de tratament în comparație cu clozapina. Administrarea quetiapinei se asociază cu remisii calitative, de durată, constatând un risc mult mai diminuat de recurențe a episoadelor afective, cu îmbunătățirea semnificativă a scorurilor de severitate globală. În tratamentul de susținere cu quetiapină pe parcursul a 104 săptămâni a fost demonstrată prioritar eficacitatea în comparație cu clozapina, prin buna tolerabilitate și efecte adverse minimale. Pentru quetiapină caracteristice au fost xerostomia, somnolența, constipațiile. Pentru clozapină efectele adverse au fost mai pronunțate, mai frecvente și mai numeroase: akatizie, creșterea apetitului și a masei ponderale, risc de diabet zaharat, modificări hematologice.

**Concluzii.** (1) În fazele acute a TAB I quetiapina se recomandă ca tratament de primă-linie. (2) În cadrul tratamentului de durată quetiapina comparativ cu clozapina este mai bine tolerată, reacțiile adverse sunt mai rare și mai puțin pronunțate.

**Cuvinte cheie:** quetiapina, clozapina, tulburarea afectivă bipolară.

## ANALYSIS OF EFFICACY OF QUETIAPINE VS. CLOZAPINE IN THE TREATMENT OF BIPOLAR AFFECTIVE DISORDER

Sorina Merlici

(Scientific adviser: Valentin Oprea, PhD, associate professor, Chair of psychiatry, narcology and medical psychology)

**Introduction.** Quetiapine and clozapine are orally administered atypical antipsychotics which are indicated in the contemporary treatment of bipolar disorder type I and type II. This article summarizes the pharmacological, pharmacodynamics, pharmacokinetic properties of quetiapine compared to clozapine in the treatment of bipolar affective disorder type I (TAB I).

**Objective of the study.** Evaluation of the effectiveness and tolerability of quetiapine vs. clozapine in the treatment of TAB I.

**Material and methods.** The systematical review of medical literature on contemporary treatment of contemporary treatment of patients with TAB I (quetiapine, clozapine) by searching the electronic databases MEDLINE and EMBASE of the above-mentioned titles.

**Results.** It was found that monotherapy with quetiapine 300-600 mg/day in the acute phases of the illness produced significant improvement of the symptoms since the first 3-4 weeks of treatment compared to clozapine. Administration of quetiapine is associated with long, qualitative remissions, with a much diminished risk of recurrence of affective episodes, with significant improvement of global severity scores. In the maintenance therapy with quetiapine during 104 weeks, the effectiveness of quetiapine was clearly superior compared to clozapine, having a better tolerability and minimal adverse effects. For quetiapine were characteristic dry mouth, somnolence, constipations. The side effects of clozapine were more pronounced, more frequent and numerous: akathisia, increased appetite and weight gain, risk of diabetes mellitus, blood changes.

**Conclusions.** (1) In the acute phases of TAB I quetiapine is recommended as first-line treatment. (2) In the maintenance treatment quetiapine compared to clozapine is better tolerated, the side effects are less common and less pronounced.

**Key words:** quetiapine, depression, bipolar affective disorder.