

MESTO ANTIPSIHOTIKA III GENERACIJE UTRETMANU MLADIH ZAVISNIKA

Katarina B. Crnic, Mirjana M. Todorovic, Ivana P. Timotijevic Markovic

XV Nedelja Bolničke kliničke farmakologije

Sekcija za kliničku farmakologiju „dr Srdjan Djani Marković“

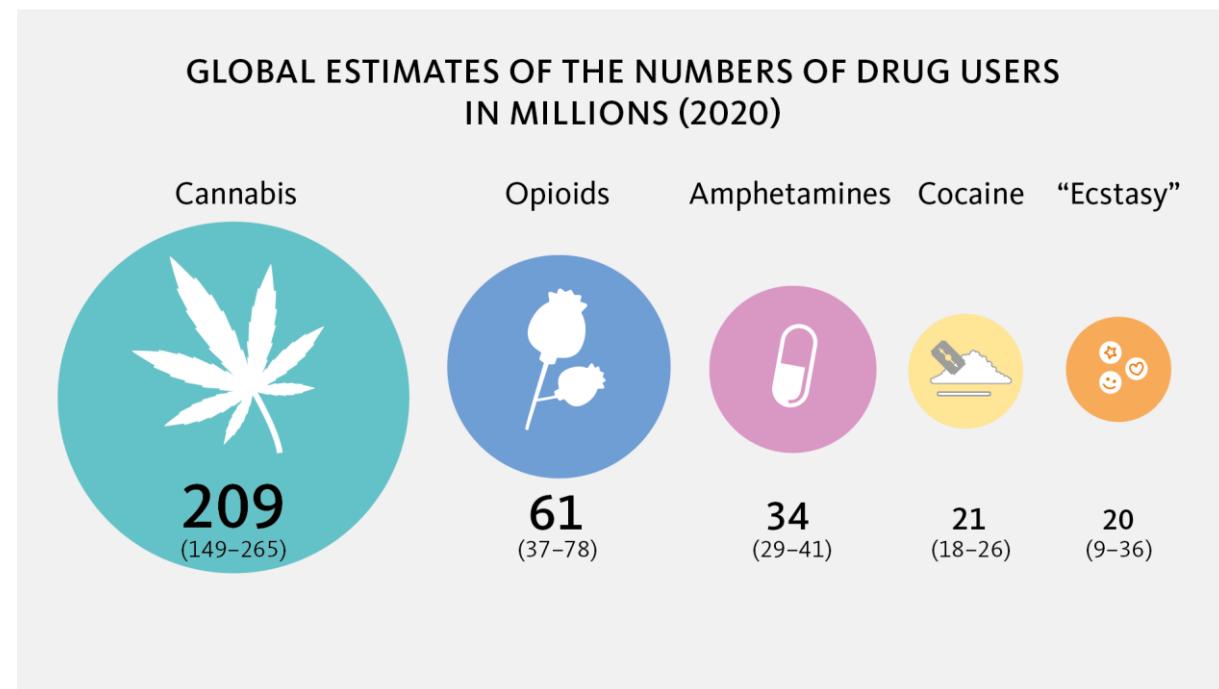
Srpsko lekarsko društvo, 23-24 decembar, 2023



Uvod

- Beleži se znatan porast konzumacije psihoaktivnih supstanci(PAS) kod mladih zadnjih decenija u svetu i kod nas
- Najčešće korišćene PAS u adolescentnoj populaciji su marihuana i alkohol
- Na dalje slede opioidi, amfetaminske droge, kokain i extazy, naročito na mestima okupljanja mladih- muzički događaji, festivali, klubovi
- Izraziti porast korišćenja tzv „novih droga“- sintetičke droge, često nedovoljno poznatog sastava, primamljivog dizajna, lako dostupni, uz nabavku preko interneta, sa često ozbiljnim i fatalnim neželjenim efektima

- UNODC podaci iz 2022.god



Uvod

- Adolescentna populacija se odlikuje vulnerabilnošću:
 - dejstvo nepovoljnih naslednih faktora
 - burne hormonske i telesne promene
 - nezavršen razvoj prefrontalih regiona mozga i neusklađenost emotivnih i misaonih procesa
 - nedovoljna razvijenost „coping“ mehanizama za brojne stresogene činioce iz spoljašnje sredine



UVOD

- Vulnerabilnost u sadejstvu sa stresogenim činiocima iz spoljašnje sredine-iz porodice, škole, vršnjačke grupe, šire socijalne zajednice može podstići pojavu

ADOLESCENTNE KRIZE

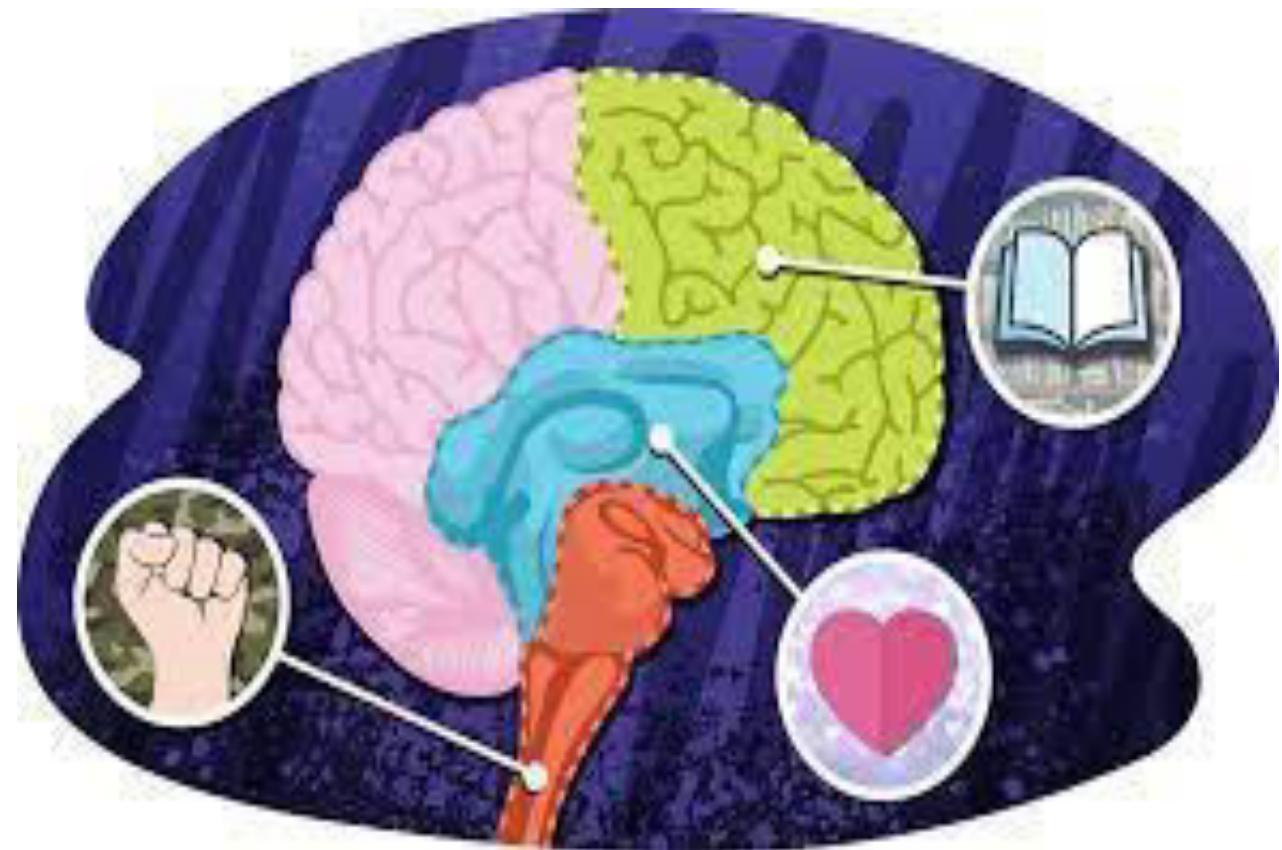
- razvoj negativnih emocija i stanja
- nestabilnost raspoloženja, impulsivnost,
agresivnost prema sebi ili drugima
- konfliktni odnosi sa drugima
- psihiatrijski poremećaji- anksioznost,
depresija, suicidalno ponašanje, psihotične reakcije



Zloupotreba PAS u adolescenciji

Najčešći razlozi:

- radoznalost
- potreba za zabavom, zadovoljstvom
- uklapanje u vršnjačku grupu
- simptom adolescentne krize ili samolečenje njenih simptoma
- uvod u teže psihijatrijske poremećaje (veza zloupotrebe marihuane i shizofrenije)



Zloupotreba PAS u adolescenciji

Kliničke slike odgovaraju zloupotrebi PAS iz odgovarajuće grupe ili zavisnosti sa već poznatom simptomatologijom, često polimorfne, komplikovane simptomima adolescentne krize

Apstinencijalni simptomi:

Razvijaju se shodno vrsti PAS, dužini zloupotrebe/zavisnosti, uz obično teže kliničke slike, teže podnošenje i moguća impulsivna i nekontrolisana ponašanja

U oba entiteta je moguć razvoj brojnih komplikacija, u smislu oštećenja somatskog zdravlja, psihičkog stanja i socijalnih posledica

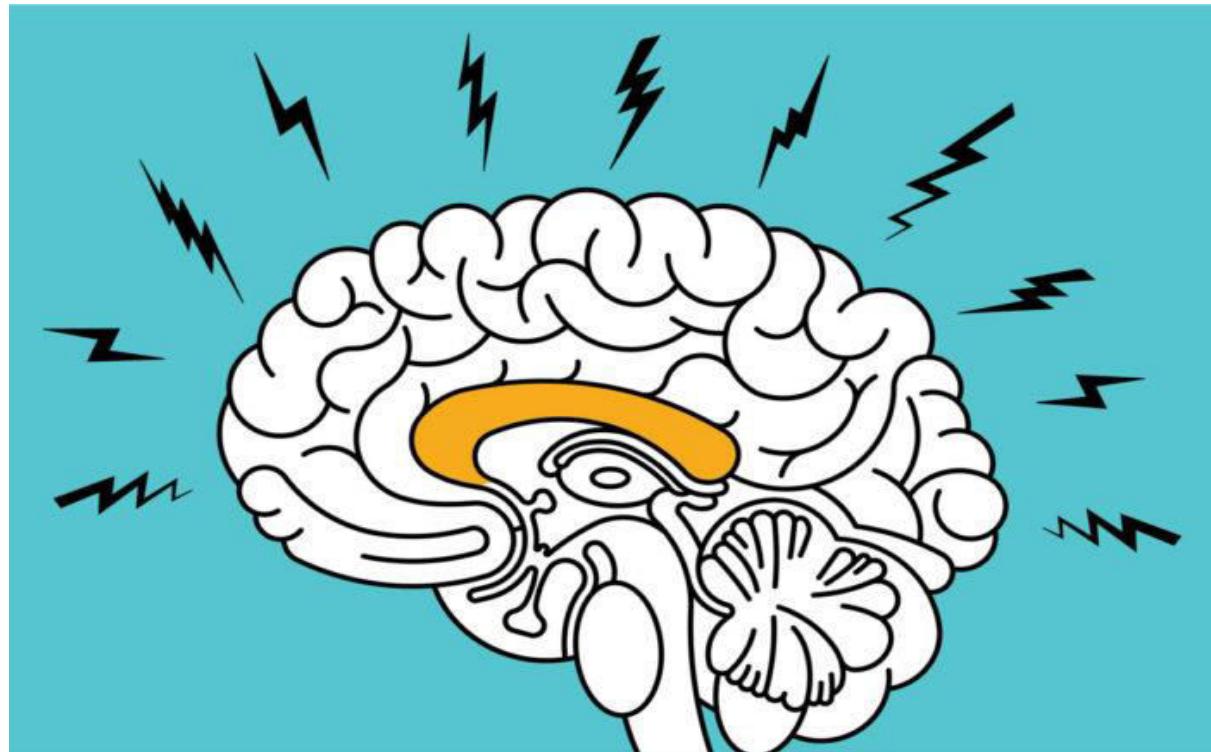
Česti su komorbidni poremećaji- anksiozni poremećaj, depresija, uz naglašen suicidalni rizik, psihotični poremećaji

Terapijski pristup

- Farmakoterapijski tretman mladih zavisnika je složen i često odstupa od pravila primene u odrasloj populaciji
- -kliničke slike sa udruženom simptomatologijom zavisnosti i adolescentne krize
- -česti komorbidni-dualni poremećaji
- -Specifičnosti apstenencijalne simptomatologije , uz nepredvidivo, impulsivno ili homo ili hetero agresivno ponašanje
- -oprez u izboru i doziranju
- -Izbegavanje primene benzodiazepina, zbog rizika razvoja zavisnosti
- -Ograničenja upotrebe antidepresiva zbog neželjenih efekata naročito podsticanja suicidalne ideacije

Terapijski pristup- antipsihotici

- Antipsihotici imaju značajno mesto u tretmanu mladih zavisnika:
- -psihotični simptomi
- -psihotična anksioznost
- -psihomotorni nemir
- -suicidalnost
- -impulsivni acting-out



Terapijski pristup- atipični antipsihotici

Prema istraživanjima su ATIPIČNI ANTIPSIHOTICI ili ANTIPSIHOTICI III GENERACIJE - efikasniji i bolje podnošljiviji u populaciji mladih zavisnika, što

- obezbedjuje bolju komplijatnost,
- duže ostajanje u tretmanu i
- bolje ukupne rezultate tretmana

Najčešće su u upotrebi:

- olanzapin
- quetiapin
- risperidon
- aripiprazol



Terapijski pristup- CARIPRAZIN

U poslednje vreme se ispituje terapijska primena CARIPRAZINA u tretmanu mladih zavisnika

Objavljeno je više tekstova o primeni Cariprazina kod
-zavisnosti od kanabisa, kokaina, opijata, duvana, kao i
-dualnih dijagnoza- zavisnosti i psihotičnih poremećaja

Ističu se povoljne karakteristike Cariprazina:

-nesedirajući, bez izraženih metaboličkih neželjenih efekata, bez uticaja na nivo prolaktina, sveukupno dobre podnošljivosti



Terapijski pristup- CARIPRAZIN

CARIPRAZIN je parcijalni agonist dopaminskih D₂ i D₃ receptora u CNS

- u mezolimbičkim i
- -u mezokortikalnim dopaminergičkim projekcijama
- Ima jedinstveno delovanje na D₃ receptore, sa većim afinitetom vezivanja nego sam dopamin
- D₃ dopaminski receptor ima važnu ulogu u mehanizmima adikcije
- ključne neurobiološke promene uosnovi zavisnosti su adaptivne promene D₃ receptora u mezolombičkom i mezokortikalnom putu, te je
- terapijski potencijal u tretmanu zavisnosti prepoznat u primeni D₃ antagonista ili D₃ parcijalnih agonista

Terapijski pristup- CARIPRAZIN

- Dosadašnja istraživanja su pokazala da primena CARIPRAZINA doprinosi održavanju apstinencije duže od 6 meseci do godinu dana kod zavisnika do 30 god starosti od kanabisa i alkohola
 - kod dualnih poremećaja odn. zavisnosti od PAS raznih vrsta i psihotičnih poremećaja , dolazi do značajne reducije psihotične simptomatologije, a u isto vreme apstinencije od PAS i zadržavanja u tretmanu duže od 6 meseci do godinu dana
- Zaključuje se da CARIPRAZIN ima
 - dokazanu terapijsku efikasnost za primenu u sindromima zavisnosti i dualnih poremećaja zavisnosti i psihoza
 - dobru podnošljivost, komplijansu i održivi efekat u produženom tretmanu

Atipični antipsihotici u našoj praksi

U CENTRU ZA MLADE Specijalne bolnice za bolesti zavisnosti smo u okviru terapijskog programa tretmana mladih zavisnika, u farmakološki tretman vodili antipsihotike III generacije za lečenje

-psihotičnih simptoma

-simptoma anksioznosti i depresivnosti, koji nisu odgovorili pozitivno na lečenje anksioliticima i antidepresivima

- -impulsivni acting out-i
- -agresivno ponašanje u porodici i socijalnom okruženju
- Najčešće smo primenjivali olanzapin, aripiprazol i u poslednje vreme cariprazin.
- Naši rezultati govore o redukciji i kontroli simptomatologije, ali i o poboljšanju socijalne funkcionalnosti i saradljivosti u daljem psihosocijalnom tretmanu

Zaključak

Zlopotporeba PAS i mentalno zdravlje mladih privlače pažnju stručne javnosti zbog značajnog porasta konzumenata PAS u adolescentnoj populaciji zadnjih decenija u svetu i kod nas.

Starosna granica prvog konzumiranja PAS se stalno pomera na niže, prema mladjim godištima

Sve veći broj adolescenata i njihovih porodica se obraća za pomoć zbog zloupotrebe ili zavisnosti od PAS.

Terapijski programi obuhvataju brojne psihosocijalne intervencije i farmakološki tretman, naročito u slučaju komplikovnih kliničkih slika i dualnih poremećaja, što je u adolescentnoj populaciji pre pravilo nego izuzetak.

Farmakološki tretman je složen i zahteva pažljiv odabir lekova, njihovih doza i intenzivno praćenje delovanja i mogućih neželjenih efeklata.

Zaključak

Antipsihotici, naročito antipsihotici III generacije imaju svoje mesto u tretmanu mladih zavisnika.

Primenjuju se u lečenju psihotičnih simptoma, dualnih psihotičnih poremećaja i zavisnosti, ali i nekih nepsihotičnih, a teraporezistentnih simptoma i ponašanja u ovoj populaciji.

Pored već poznatih olanzapina, aripiprazola, risperidona, sa dokazanom terapijskom efikasnošću i pretežno dobrom podnošljivosti, u poslednje vreme se ističe

CARIPRAZIN, parcijalni agonist D₂ i D₃ receptora, sa posebnim afinitetom za D₃ receptor, koji sa svojim specifičnim delovanjem u okviru neurobiološkog modela zavisnosti i dokazanom terapijskom efikasnosti i drugim prednostima postaje novi izbor u farmakološkom tretmanu mladih zavisnika