

Vilniaus universitetas  
Medicinos fakultetas



# STUDENTŲ MOKSLINĖS VEIKLOS TINKLO LXXVI KONFERENCIJA



Vilnius, 2024 m. gegužės 13–17 d.

## **PRANEŠIMŲ TEZĖS**

Leidinį sudarė

VU MF Moklso ir inovacijų skyriaus

inovacijų specialistas Kristijonas PUTEIKIS ir

administratorė Rima DAINORAVIČIENĖ



VILNIAUS  
UNIVERSITETO  
LEIDYKLA

2024

## Mokslo komitetas:

doc. dr. Valdemaras Jotautas  
dr. Diana Bužinskienė  
prof. dr. Violeta Kvedarienė  
prof. dr. (HP) Saulius Vosylius  
prof. habil. dr. (HP) Gintautas Brimas  
Indrė Sakalauskaitė  
Laura Lukavičiūtė  
dr. Agnė Abraitienė  
doc. dr. Jūratė Pečeliūnienė  
prof. dr. Vaiva Hendrixson  
doc. dr. Ieva Stundienė  
prof. dr. Eglė Preikšaitienė  
doc. dr. Birutė Zablockienė  
prof. dr. Pranas Šerpytis  
Artūras Mackevičius

dr. Žymantas Jagelavičius  
doc. dr. Agnė Kirkliauskienė  
prof. dr. Marius Miglinas  
Žilvinas Chomanskis  
doc. dr. Kristina Ryliškienė  
prof. dr. Vilma Brukienė  
doc. dr. Saulius Galgauskas  
Andrius Žučenka  
doc. dr. Birutė Brasiūnienė  
doc. dr. Jaunius Kurtinaitis  
prof. dr. Eugenijus Lesinskas  
doc. dr. Goda Vaitkevičienė  
prof. dr. Alvydas Navickas  
doc. dr. Rima Viliūnienė  
prof. dr. (HP) Edvardas Danila

prof. dr. Nomedą Rima Valevičienė  
Teresė Palšytė  
doc. dr. Vytautas Tutkus  
doc. dr. Danutė Povilėnaitė  
dr. Viktorija Andrejevaitė  
prof. dr. Robertas Stasys Samalavičius  
dr. Agnė Jakavonytė-Akstinienė  
doc. dr. Jurgita Stasiūnienė  
dr. Arnas Bakavičius  
prof. dr. Gilvydas Verkauskas  
prof. dr. Sigitą Lesinskienė  
doc. dr. Marija Jakubauskienė  
prof. dr. (HP) Janina Tutkuvienė

## Organizacinis komitetas:

Kristina Marcinkevičiūtė  
Viktorija Rakovskaitė  
Austėja Grudytė  
Justina Semenkovaitė  
Matas Žekonis  
Rokas Žekonis  
Milvydė Marija Tamutytė  
Augustė Senulytė  
Miglė Miglinaitė  
Rokas Bartuška  
Damian Luka Mialkowskyj  
Karina Mickevičiūtė  
Jovita Patricija Druta  
Emilija Šauklytė

Austėja Račytė  
Tadas Abartis  
Mindaugas Smetaninas  
Rafal Sinkevič  
Gerda Šlažaitė  
Kamilė Čeponytė  
Einis Novičenko  
Benas Matuzevičius  
Gabriela Šimkonytė  
Ieva Ruzgytė  
Milda Mikalonytė  
gyd. rez. Valentinas Kūgis  
gyd. rez. Gabrielė Bielinytė  
Vėjas Vytautas Jokubynas

Deivilė Kvaraciejūtė  
Julija Pargaliauskaitė  
Paulius Montvila  
Rūta Bleifertaitė  
Alicija Šavareikaitė  
Julija Kondrotaitė  
Gediminas Gumbis  
Joana Leščevskaja  
Gabrielė Bajoraitė  
Augustinas Stasiūnas  
Odeta Aliukonytė  
Robertas Basijokas  
Elvin Francišek Bogdzevič

ISSN 2783-7831 (skaitmeninis PDF)

© Tezių autoriai, 2024

© Vilniaus universitetas, 2024

## ILGO VEIKIMO INJEKINIŲ ANTIPSICHOTIKŲ PRANAŠUMAI, GYDANT ŠIZOFRENIJOS SPEKTRO SUTRIKIMUS, PALYGINTI SU GERIAMAISIAIS VAISTAIS

**Darbo autorė.** Urtė Marija EITMINAVIČIŪTĖ, VI kursas.

**Darbo vadovas.** Lekt. Marius KARNICKAS, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Psichiatrijos klinika.

**Darbo tikslas.** Įvertinti ir palyginti ilgo veikimo ir geriamųjų antipsichotikų pranašumus gydant šizofrenijos spektro sutrikimus.

**Darbo metodika.** Atlikta literatūros paieška PubMed duomenų bazėse naudojant raktažodžius: „long acting antipsychotics“, „efficacy“, „safety“, „early-phase schizophrenia“, „shared decision making“. Atrinkti tyrimai, kuriuose lyginami ilgo veikimo antipsichotikai su geriamaisiais antipsichotikais pagal veiksmingumą, saugumą, bei toleravimą. Atrinkti 35 moksliniai straipsniai – metaanalizės, atsitiktinių imčių tyrimai, kohortiniai tyrimai, publikuoti 2009–2022 metais.

**Rezultatai.** Nors nuolatinis antipsichotikų vartojimas asmenims su šizofrenijos spektro sutrikimais yra būtinas siekiant išvengti ligos atkryčių, įžvalgos stoka, kognityvinių funkcijų sutrikimai ir su vaistais susiję šalutiniai reiškiniai trukdo pacientams reguliariai vartoti vaistus, todėl didėja atkryčių ir hospitalizacijų rizika. Pasikartojantys atkryčiai, ypač ankstyvosiose ligos stadijose, lemia atsparumą antipsichotikams, uždelstą atsaką į gydymą, nuolatinius simptomus ir ilgai neišsprendžiamus bei funkcinis sutrikimus, kuriuos lydi struktūriniai smegenų pokyčiai. Pagrindinė atkryčių priežastis yra antipsichotikų vartojimo nutraukimas. Ilgo veikimo antipsichotikai, švirkščiami kas kelias savaites ar mėnesius, gali pagerinti šizofrenija sergančių pacientų gydymo režimo laikymąsi ir sumažinti ligos atkryčių bei hospitalizavimo riziką.

Šioje literatūros analizėje išnagrinėjus ir palyginus mokslinius tyrimus, nustatyta, kad ilgo veikimo antipsichotikai veiksmingumu, vertinamu pagal atkryčių dažnį, gydymo režimo laikymąsi, laiką iki atkryčio, hospitalizacijų dažnį, hospitalizavimo dienų skaičių, simptomų kontrolę, dažniausiai pranašesni už geriamuosius preparatus, tačiau ne visi nagrinėti tyrimai tai patvirtina. Nevienareikšmiai rezultatai galėtų būti susiję su atliktų tyrimų metodais. Atsitiktinių imčių tyrimai gali išskirti pacientus, kurie geriau laikosi gydymo režimo nei bendroji pacientų populiacija. Juose ne visada pavyksta įrodyti pranašumo prieš geriamuosius antipsichotikus dėl atkryčių dažnio ir gydymo režimo laikymosi. Tyrimų, į kuriuos įtraukiama daugiau klinikinėje praktikoje sutinkamų pacientų, metaanalizės įrodė, kad ilgo veikimo antipsichotikai yra pranašesni už geriamuosius vertinant gydymo nutraukimo, atkryčių ir hospitalizavimo dažnį, laiką iki atkryčio ir hospitalizavimo dienų skaičių.

Lyginant ilgo veikimo antipsichotikus su geriamaisiais vaistais saugumo ir toleravimo požiūriu, vertinamu pagal gydymo nutraukimą, su vaistais susijusius šalutinius poveikius, mirtingumą, rezultatai buvo geresni nei geriamųjų vaistų, tačiau keli tyrimai parodė dažnesnį ilgo veikimo antipsichotikų nepageidaujamų reiškinių dažnį, tokių kaip prolaktino padidėjimą ir ekstrapiramidinius simptomus.

Nepaisant jų naudos, ilgo veikimo antipsichotikai retai skiriami ankstyvojoje šizofrenijos spektro sutrikimų gydymo fazėje, o ryšys tarp jų vartojimo ir sumažėjusios atkryčių, hospitalizacijos rizikos, geresnio gydymo režimo laikymosi ir geresnės ilgalaikės prognozės gali turėti reikšmės gydymo sprendimams. Kai kurie atsitiktinių imčių klinikiniai tyrimai ir kohortiniai tyrimai įrodė ženklų ilgo veikimo antipsichotikų pranašumą veiksmingumo ir saugumo atžvilgiu pacientams su ankstyvosios fazės šizofrenija, o kiti – ne.

Ilgo veikimo antipsichotikų vartojimas ankstyvoje ligos stadijoje gali turėti teigiamą įtaką smegenų struktūriniais ir histologiniams pokyčiams, o tai savo ruožtu turi reikšmės siekiant išsaugoti neurokognityvines funkcijas.

Svarbu įvertinti kiekvieno paciento individualius poreikius, lūkesčius ir nuogąstavimus, kai svarstomas ilgo veikimo antipsichotikų skyrimas. Siekiant pacientus paskatinti gydytis ilgo veikimo antipsichotikais svarbu, kad gydymo procesas būtų paremtas bendru sprendimų priėmimu, kuomet gydytojas aiškiai ir suprantamai informuoja pacientą ir atsižvelgia į jo pageidavimus. Tinkamai informojant pacientą ir su juo bendradarbiaujant galima padidinti pacientų pasitikėjimą ir priimti pagrįstą sprendimą dėl gydymo.

**Išvados.** Dauguma klinikinių tyrimų patvirtina ilgo veikimo antipsichotikų pranašumą prieš geriamuosius vaistus, mažinant atkryčių ir hospitalizacijų dažnį, tačiau kai kurie nurodo didesnį nepageidaujamų reiškinių dažnį. Ankstyvo gydymo ilgo veikimo antipsichotikais pradžia gali pagerinti gydymo režimo laikymąsi ir ilgalaikę prognozę. Paciento ir gydytojo bendradarbiavimas gali paskatinti pacientus sutikti gydytis ilgo veikimo antipsichotikais.

**Raktažodžiai.** Ilgo veikimo antipsichotikai; veiksmingumas; saugumas; toleravimas; pranašumai; ankstyvoji ligos stadija.