

Aribit (arypiprazol)

Celem tej broszury jest dodatkowe zwrócenie uwagi na niektóre szczególne aspekty związane ze stosowaniem arypiprazolu.

Wskazania

Arypiprazol jest lekiem przeciwpsychotycznym zaliczonym do grupy tzw. leków przeciwpsychotycznych drugiej generacji.

Lek jest stosowany w terapii schizofrenii, a także w leczeniu zaburzeń maniakalnych występujących w przebiegu choroby afektywnej dwubiegunowej typu I, czyli takiej w której w przebiegu zaburzeń występują, oprócz epizodów depresji, także okresy pełnoobjawowych manii.

Arypiprazol może być również stosowany jako lek profilaktyczny, w celu zapobiegania nawrotom manii występującym w przebiegu choroby afektywnej dwubiegunowej.

Grupa wiekowa

Należy pamiętać, że arypiprazol może być stosowany u młodzieży w wieku od 13 do 17 lat, ponieważ skuteczność i bezpieczeństwo leku były badane w tej grupie pacjentów. Nie badano jednak bezpieczeństwa stosowania leku w grupie osób młodszych niż 13 lat, dlatego też nie zaleca się stosowania arypiprazolu u chorych należących do tej grupy wiekowej.

Zalecana dawka

Trzeba zwrócić uwagę na to, iż zalecana dawka leku wynosi 10 mg na dobę. Nie wykazano, aby stosowanie większych dawek arypiprazolu poprawiało skuteczność leczenia. Stosowanie większych dawek może się wiązać z częstszym występowaniem działań niepożądanych. U młodzieży leczenie należy rozpoczynać od dawki 2 mg na dobę, stosowanej przez dwa dni, przez kolejne dwa dni podaje się lek w dawce 5 mg na dobę, a następnie osiąga się zalecaną dawkę 10 mg na dobę. Maksymalna dawka arypiprazolu wynosi 30 mg/d.

Najczęstsze objawy niepożądane

Objawami niepożądanymi obserwowanymi najczęściej w badaniach kontrolowanych z grupą placebo były akatyzyja i nudności. W grupie młodzieży w wieku 13 lat i starszej stwierdzono prawdopodobny związek między stosowaną dawką a częstością występowania niektórych objawów niepożądanych. Zaburzenia pozapiramidowe ogółem obserwowano u 9,1% pacjentów leczonych arypiprazolem w dawce 10 mg/d, natomiast w przypadku dawki 30 mg/d zaburzenia takie obserwowano u 28,8% chorych, akatyzyja występowała odpowiednio u 12,1% i 20,3% pacjentów w tej grupie wiekowej.

U młodzieży przyjmującej arypiprazol zwiększa się także ryzyko przyrostu masy ciała (zjawisko to nie występuje u dorosłych pacjentów). Średnie zwiększenie masy ciała u młodzieży z chorobą afektywną dwubiegunową występujące po 12 i 30 tygodniach kuracji wyniosło 2,4 oraz 5,8 kg. U młodzieży z chorobą afektywną dwubiegunową leczonej arypiprazolem należy więc regularnie monitorować masę ciała. Jeśli jej przyrost jest klinicznie znaczący trzeba rozważyć zmniejszenie dawki leku. W ocenie istotności klinicznej przyrostu masy ciała należy uwzględnić masę wyjściową – przed rozpoczęciem leczenia.

W populacji młodzieży od 13 roku życia leczonej arypiprazolem obserwowano także niekiedy zwiększenie senności i męczliwości. Objawy te występowały częściej u pacjentów z chorobą afektywną dwubiegunową niż u chorych na schizofrenię.

Przekazywanie informacji na temat innych chorób i stosowanych leków

Profesjonaliści prowadzący leczenie arypiprazolem powinni zawsze pamiętać o konieczności przekazywania istotnych informacji dotyczących leku zarówno pacjentom, jak i ich opiekunom. Pacjenci i opiekunowie powinni otrzymać podczas wizyty odpowiednią broszurę informacyjną.

Aribit (arypiprazol)

Celem tej broszury jest dodatkowe zwrócenie uwagi na niektóre szczególne aspekty związane ze stosowaniem arypiprazolu.

Wskazania

Arypiprazol jest lekiem przeciwpsychotycznym zaliczanym do grupy tzw. leków przeciwpsychotycznych drugiej generacji.

Lek jest stosowany w terapii choroby, która może się przejawiać bardzo różnorodnymi objawami takimi jak np.: widzenie, słyszenie czy też odczuwanie rzeczy, których w rzeczywistości nie ma, albo które są inne, niż to się wydaje choremu, podejrzliwość, izolowanie się od otoczenia, wrogość w stosunku do bliskich osób, dziwne, chaotyczne zachowania i wypowiedzi, a także znaczne zmniejszenie przejawiania stanów emocjonalnych, które nazywa się także stępieniem emocjonalnym. Dla rozpoznania tej choroby nie jest konieczne stwierdzenie wszystkich tych objawów w tym samym czasie, również nie u każdego chorego muszą występować wszystkie objawy. Psychiatrycy często określają tę chorobę jako schizofrenię, choć ta nazwa bywa kwestionowana i nie jest powszechnie przyjmowana jako jedyne prawidłowe określenie tej choroby.

Arypiprazol może być także stosowany w leczeniu innej choroby, przejawiającej się takimi objawami jak: znaczne pobudzenie, przejawianie nadmiernej energii, gonitwa myśli, przyspieszenie mowy – niekiedy znaczne, zmniejszenie potrzeby snu, niekiedy drażliwość, agresja, apodyktyczność, narzucanie swojej woli. Chorobę tę psychiatrzy określają jako stan bądź epizod maniakalny i stanowi ona jeden z elementów większej jednostki chorobowej określanej jako choroba afektywna dwubiegunowa typu pierwszego.

Grupa wiekowa

Należy pamiętać, że arypiprazol może być stosowany u młodzieży w wieku od 13 do 17 lat, ponieważ skuteczność i bezpieczeństwo leku były badane w tej grupie pacjentów. Nie badano natomiast bezpieczeństwa stosowania leku w grupie osób młodszych niż 13 lat, dlatego też nie zaleca się stosowania arypiprazolu u chorych należących do tej grupy wiekowej.

Zalecana dawka

Trzeba zwrócić uwagę na to, iż zalecana dawka leku wynosi 10 mg na dobę. Nie wykazano, aby stosowanie większych dawek arypiprazolu poprawiało skuteczność leczenia, jest natomiast ryzyko częstszego występowania objawów niepożądanych. Maksymalna dawka arypiprazolu wynosi 30 mg/d.

Najczęstsze objawy niepożądane

Objawem niepożądanym obserwowanym najczęściej w badaniach kontrolowanych z grupą placebo była akatyzya czyli niepokój ruchowy przejawiający się potrzebą ciągłego poruszania się, zmiany pozycji ciała, dreptania w jednym miejscu. Innym częstym objawem niepożądanym były nudności. W grupie młodzieży w wieku 13 lat i starszej stwierdzono prawdopodobny związek między stosowaną dawką a częstością występowania niektórych objawów niepożądanych. Zaburzenia pozapiramidowe, najczęściej różnego rodzaju sztywnienie lub drżenie mięśni, ogółem obserwowano u 9,1% pacjentów leczonych arypiprazolem w dawce 10 mg/d, natomiast w przypadku dawki 30 mg/d zaburzenia takie obserwowano u 28,8% chorych, akatyzya występowała odpowiednio u 12,1% i 20,3% pacjentów w tej grupie wiekowej.

U młodzieży przyjmującej arypiprazol zwiększa się także ryzyko przyrostu masy ciała (zjawisko to nie występuje u dorosłych pacjentów). Średnie zwiększenie masy ciała u młodzieży z chorobą afektywną dwubiegunową występujące po 12 i 30 tygodniach kuracji wyniosło 2,4 oraz 5,8 kg. U młodzieży z chorobą afektywną dwubiegunową leczonej arypiprazolem należy więc regularnie monitorować masę ciała. Jeśli jej przyrost jest klinicznie znaczący trzeba rozważyć zmniejszenie dawki leku. O tym czy przyrost masy jest klinicznie znaczący decyduje także wyjściowa masa ciała – u osoby, która już przed leczeniem miała nadwagę nawet niewielkie zwiększenie masy (wagi) może stanowić istotny problem, u osoby szczupłej nawet kilka kilogramów nie robi wielkiej różnicy.

W populacji młodzieży od 13 roku życia leczonej arypiprazolem obserwowano także zwiększenie senności i męczliwości. Objawy te występowały częściej u pacjentów z chorobą afektywną dwubiegunową niż u chorych na schizofrenię.

Przekazywanie informacji na temat innych chorób i stosowanych leków

Przed rozpoczęciem leczenia arypiprazolem pacjent/ opiekun powinien poinformować lekarza o wszystkich chorobach, które u niego stwierdzono oraz o lekach, które są stosowane w celu uniknięcia powikłań i potencjalnych interakcji.

Należy pamiętać, że występujące podczas leczenia działania niepożądane powinno się zawsze zgłaszać lekarzowi prowadzącemu terapię i nie próbować leczyć takich działań na własną rękę, gdyż może mieć to skutek odmienny od zamierzonego.