

## Tartós hatású antipszichotikus terápia és vírusjárvány

Pszichiátria és Pszichoterápia Tagozat és Tanács ajánlása

Az aktuálisan érvényben lévő, mérvadó szakmai irányelvek, RANZCP, NICE, WFSBP, illetve a Magyarországon forgalmazott tartós hatású antipszichotikus készítmények (LAI-k) alkalmazási előiratai specifikusan vírusjárvány idején, vagy vírusfertőzött beteg ellátása során követendő ajánlást, javaslatot, vagy előírást nem tartalmaznak. Ugyanakkor az említett szakmai szabályokban kontraindikáció sincsen.

Farmakokinetikai szempontból kijelenthető, hogy amennyiben legalább 4-5, előírt időközönkénti beadás már megtörtént, a steady state állapot már beállt. Ez azt is jelenti, hogy ugyanilyen hosszú idő, 4-5 felezési időnyi kihagyás szükséges ahhoz, hogy a koncentráció 97%-a kiürüljön. Így az esedékes LAI kihagyása a szérumszint prompt csökkentését nem idézi elő.

Mint minden orvosi beavatkozást, a LAI beadását is gondos mérlegelés kell, hogy megelőzze. Igazolt fertőzés, vagy annak gyanúja esetén a következő racionális javaslat adható:

- ahogyan normál esetben, úgy fertőzés (gyanúja) esetén is a mentális állapot mellett a fizikális állapot vizsgálata is szükséges
- fizikális tünetek esetén az ellátás, monitorozás, további vizsgálatok ugyanúgy történjenek, ahogyan LAI terápia, vagy pszichózis nélkül is történnének: fizikális vizsgálat, labor, EKG, képalkotó vizsgálat (mellkas rtg pl.), sz.e. konzultáció infektológussal, belgyógyással, gégezzsel, vagy pulmonológussal, az aktuális állapotnak megfelelően
- az eredmények alapján mérlegelendő a LAI folytatása
- banális vírus vagy egyéb légúti fertőzés, jó általános állapot mellett a LAI beadásának halasztása sem feltétlenül szükséges. Az igazolt SARS-CoV-2 fertőzések 45-87%-a tünetmentes.
- rizikótényezők (dohányzás, obesitás, idős kor), kísérőbetegségek (különösen asztma), súlyosabb általános tünetek, magas láz esetén, vagyis a SARS-CoV-2 fertőzés szövődményes formájának magasabb rizikója esetén a LAI beadásának halasztása javasolt, és azt a felépülés utáni időszakban, amint lehetséges folytatni javasolt
- automatikus per os terápiára *váltás* kerülendő
- a LAI halasztásának idejére átmenetileg – szintén gondos mérlegelés alapján – per os adagolás indokolt lehet.

Budapest, 2020. április 2.

Készítették:

Prof. Dr. Bitter István

Prof. Dr. Rihmer Zoltán

Dr. Szekeres György PhD

A Pszichofarmakológia Bizottság tagjai