

Dvogodišnje stope rehospitalizacije bolesnika s novodijagnosticiranom i kroničnom shizofrenijom liječenih atipičnim i tipičnim antipsihotičkim lijekovima: retrospektivna kohortna studija

Miroslav Herceg, Vlado Jukić, Domagoj Vidović, Viktorija Erdeljić, Ivan Celić, Oliver Kozumplik, Dario Bagarić, Maja Silobrčić Radić

CMJ 2008;49:215-24

Cilj Odrediti smanjuju li atipični antipsihotički lijekovi stopu rehospitalizacije bolesnika s novodijagnosticiranom ili kroničnom shizofrenijom više nego tipični lijekovi.

Postupci Od 1. siječnja 2003. do 31. prosinca 2004. retrospektivno smo uspoređivali dvogodišnje stope rehospitalizacije 135 bolesnika s novodijagnosticiranom i 398 bolesnika s kroničnom shizofrenijom (62%, odnosno 65% muškaraca) koji su otpušteni s liječenja u Psihijatrijskoj bolnici Vrapče u Zagrebu u razdoblju između 1. siječnja 2002. do 31. prosinca 2002. a bili su im prepisani atipični (olanzapin, risperidon ili klozapin) ili tipični (haloperidol ili flufenazin) antipsihotici.

Vrijeme do ponovnog primanja u bolnicu određeno je Kaplan-Meierovom formulom za analizu preživljjenja.

Rezultati Za vrijeme dvije godine koliko je trajalo praćenje rehospitalizirana su 52 (39%) bolesnika s novodijagnosticiranom i 197 (47%) bolesnika s kroničnom shizofrenijom. Nije bilo značajnih razlika u vremenu do rehospitalizacije s obzirom na vrstu uzimanog lijeka između bolesnika s novodijagnosticiranom ($P=0,378$) i bolesnika s kroničnom shizofrenijom ($P=0,531$).

Zaključak. Stopa rehospitalizacije u bolesnika kojima su prepisani atipični antipsihotici bila je slična stopi u bolesnika kojima su prepisani tipični antipsihotici i za bolesnike s novodijagnosticiranom i za bolesnike s kroničnom shizofrenijom.