

[P-131]

Ref. No: 279

Pimozide Augmentation of Clozapin: A Case Report

Mine Ergelen¹, Buğra Çetin¹, Jülide Güler¹

¹Erenköy Mental Health Training and Research Hospital, İstanbul - Turkey
E-mail address: mine_ergelen@hotmail.com

ABSTRACT:

Pimozide augmentation of clozapin: A case report

Although clozapine is the gold standard in treatment of resistant schizophrenia, it is ineffective at more than 50% of patients and needs augmentation therapies. Most of the publications about clozapine combination strategies are case reports and open labeled studies. Chlorpromazine, risperidone and aripiprazole combinations are found ineffective in small number of controlled studies. Nonetheless, positive responses are found only with supiride and amisulpiride. Methodological constraints in these studies lead to doubts about results. Although there are case reports that obtain positive results with combination of clozapine and pimozide, an effect hasn't been found at the only placebo controlled trial with this combination, as given in the literature. 45 year old woman with 13 years history of illness has been hospitalized in psychiatry clinics for 5 times. By the termination of last hospitalization, she was discharged with 50 mg/2 weeks long lasting risperidone and 400 mg/day clozapine. One week later, she has been admitted to hospital again with somatic delusions and excitation. For the first week, o risperidone 4 mg/day, clozapine 400 mg/day and long lasting risperdone treatment, PANSS and BPRS scores did not show significant changes at follow up, so risperidone therapy was tapered down and stopped. 2 mg/day pimozide was added on 600 mg/day clozapine treatment. At follow up, somatic delusions were regressed; the patient has gained particular insight; halusions dissappeared. She has been discharged with partial remission, with PANSS score of 60 and BPRS score of 18.

Key words: Augmentation, clozapine, pimozide

Bulletin of Clinical Psychopharmacology 2012;22(Suppl. 1):S148

ÖZET:

Klozapin tedavisini pimozid ile güçlendirme yaklaşımı: Bir olgu sunumu

Klozapin tedaviye dirençli şizofrenide hala altın standart tedavi olmakla birlikte hastaların %50'den fazlasında etkisizdir ve çeşitli güçlendirme tedavilerine ihtiyaç duyulmaktadır. Klozapin kombinasyon stratejileri ile ilgili yayınların çoğu olgu bildirimi ve açık etiketli çalışmalardır. Az sayıdaki kontrollü çalışmada klorpromazin, risperidon ve aripiprazolün birlikte kullanımı etkisiz bulunmuştur. Olumlu yanıtlar sadece sulpirid ve amisulpirid ile bulunmuş olmakla birlikte bu çalışmalardaki bazı metodolojik problemler bu sonuçlardan kuşku duymaya neden olmaktadır. Klozapine pimozid eklenerek olumlu yanıt elde ettiklerini bildiren olgu bildirimleri olsa da literatür taraması sonucunda bu kombinasyon ile ilgili tek plasebo kontrollü çalışmada bir etki saptanmamıştır. Olgu 45 yaşındadır ve 13 yıldır hastalık öyküsü olup, daha önce beş kez yatarak psikiyatrik tedavi görmüştür. Son yatışında risperidon uzun etkili 50 mg/ 15 günde bir ve 400 mg/gün klozapin tedavisi ile taburcu olan hasta, taburculuktan bir hafta sonra somatik hezeyanları ve eksitasyonu nedeniyle yeniden yatırıldı. İlk hafta risperidon 4 mg/gün, klozapin 400 mg/gün ve uzun etkili risperidon tedavisi ile takip edilen hastada PANSS ve BPRS puanlarında anlamlı değişiklik olmaması üzerine risperidon tedavisi tedricen azaltılarak kesildi, 600 mg/gün klozapin tedavisine pimozid 2 mg/gün eklendi. Takiplerinde hastanın somatik hezeyanları geriledi, kısmi iç görü gelişti, hezeyanları belirgin geriledi, varsanılar ortadan kalktı; klinik kısmi remisyonla taburcu edildi. Taburculukta yapılan PANSS puanı 60, BPRS puanı 18 olarak hesaplandı.

Anahtar sözcükler: Güçlendirme, klozapin, pimozid

Klinik Psikofarmakoloji Bülteni 2012;22(Ek Sayı 1):S148