SB-086 https://doi.org/10.5080/61upk.ozt241

BİPOLAR BOZUKLUKTA TABURCULUKTA LAI KULLANIMI: KLİNİK VE FARMAKOLOJİK ÖZELLİKLERİN KARŞILAŞTIRILMASI

Osman Mert Özcan[1], Nilgün Oktar Erdoğan[1], Fatmanur Ayhan[1]

[1]Pamukkale Üniversitesi Tıp Fakültesi, Psikiyatri Anabilim Dalı, Denizli

Giriş: Bipolar bozukluk (BB), tekrarlayan ataklarla seyreden, ciddi yeti kaybına yol açan bir duygudurum bozukluğudur. Tedaviye uyumsuzluk nüks, intihar ve yeniden yatış riskini artırır. Uzun etkili enjekte edilebilir antipsikotikler (LAI), tedaviye uyumu artırma ve nüksleri önleme potansiyeline sahiptir. Bu çalışmanın amacı, taburculukta LAI ile taburcu edilen ve edilmeyen BB hastalarının sosyodemografik, klinik ve farmakolojik özelliklerini karşılaştırmaktır.

Yöntemler: 2022–2024 yılları arasında Pamukkale Üniversitesi Hastanesi Psikiyatri Servisi'nde BB tanısıyla yatarak tedavi gören hastalar retrospektif olarak incelenmiştir. Taburculukta LAI ile taburcu edilenler (n=57) ve edilmeyenler (n=126) demografik, klinik ve farmakolojik değişkenler açısından karşılaştırılmıştır. Sürekli değişkenler için bağımsız örneklem t-testi, kategorik değişkenler için ki-kare testi kullanılmıştır. Pamukkale Üniversitesi Etik Kurulu'ndan 12.08.2025 tarihli E-60116787-020-735005 sayılı kararıyla etik kurul onayı alınmıştır.

Sonuçlar: LAI grubunda ortalama yaşın daha düşük (37,1 ± 11,6, 41,2 ± 14,0; p = 0,039) ve hastalık başlangıç yaşının daha erken olduğu saptanmıştır (24,2 ± 9,9, 29,1 ± 12,1; p = 0,004). Yatış süresi LAI grubunda daha uzundur (30,6 ± 12,6 vs. 24,3, 12,1; p = 0,002). Toplam dönem sayısı (6,00 ± 4,89 vs. 4,62 ± 3,67; p = 0,037), mani dönemi sayısının (3,28 ± 1,97, 2,04 ± 1,44; p<0,001) LAI grubunda daha fazla olduğu ve psikotik özellikli dönem öyküsünün daha sık olduğu gözlenmiştir (p=0,005). Ruhsal hastalık nedeniyle yatış sayısı LAI grubunda daha yüksektir (4,28 ± 3,37, 2,98 ± 2,49; p = 0,004). Yatış öncesi antipsikotik sayısı (1,70 ± 1,14, 1,18 ± 0,85; p=0,001) ve taburculukta kullanılan antipsikotik sayısı (2,56±0,86 vs. 1,83±0,7 p<0,001) LAI grubunda daha yüksektir. Cinsiyet, medeni durum, hastalık süresi ve depresyon dönemi sayısı açısından iki grup arasında fark saptanmamıştır.

Tartışma ve Sonuç: Taburculukta LAI reçetelenmesi, daha erken başlangıç, daha fazla atak ve yatış, daha yüksek antipsikotik yükü ve psikotik özellik öyküsü ile ilişkilidir. Bulgular, LAI'nin ağır seyirli ve nüks riski yüksek olgularda tercih edildiğini desteklemektedir.

Anahtar Kelimeler: Bipolar bozukluk, taburculuk, uzun etkili enjekte edilebilir antipsikotikler (LAI)