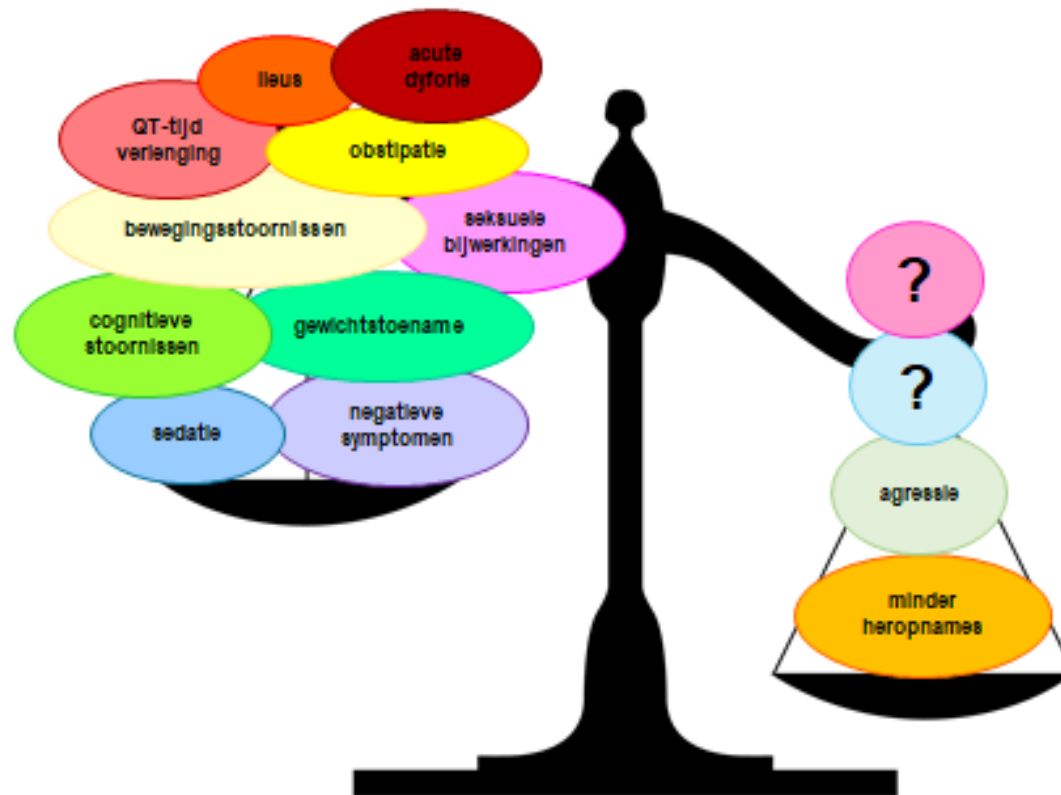
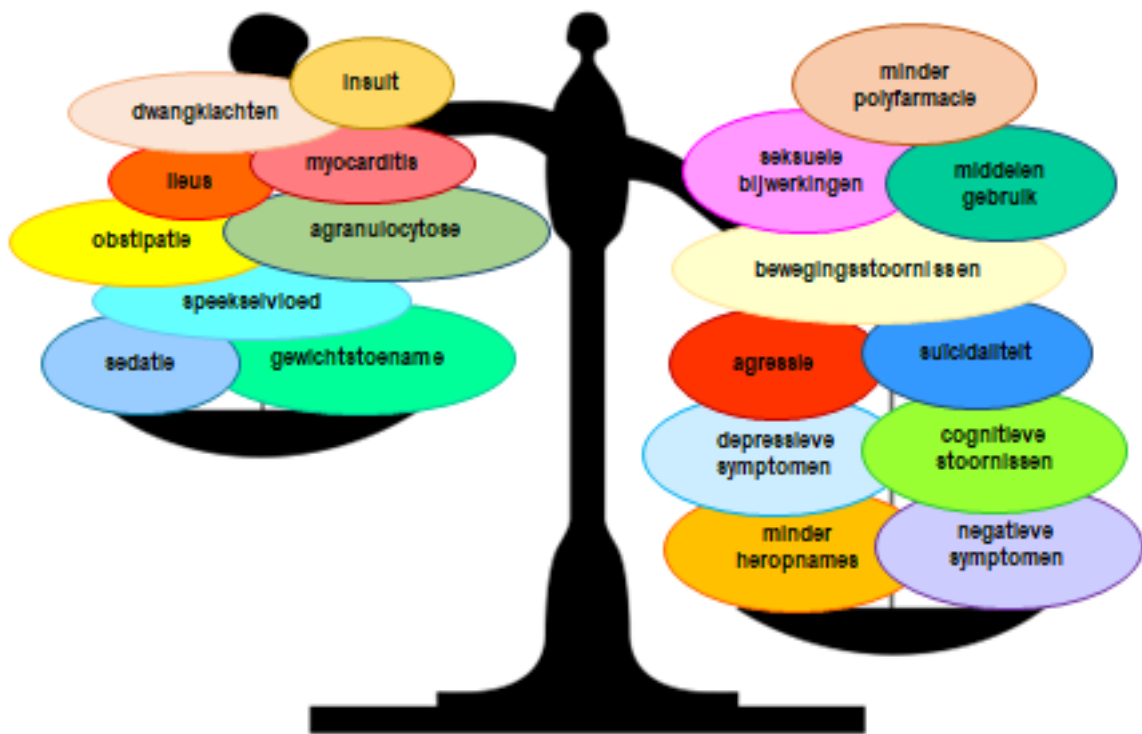


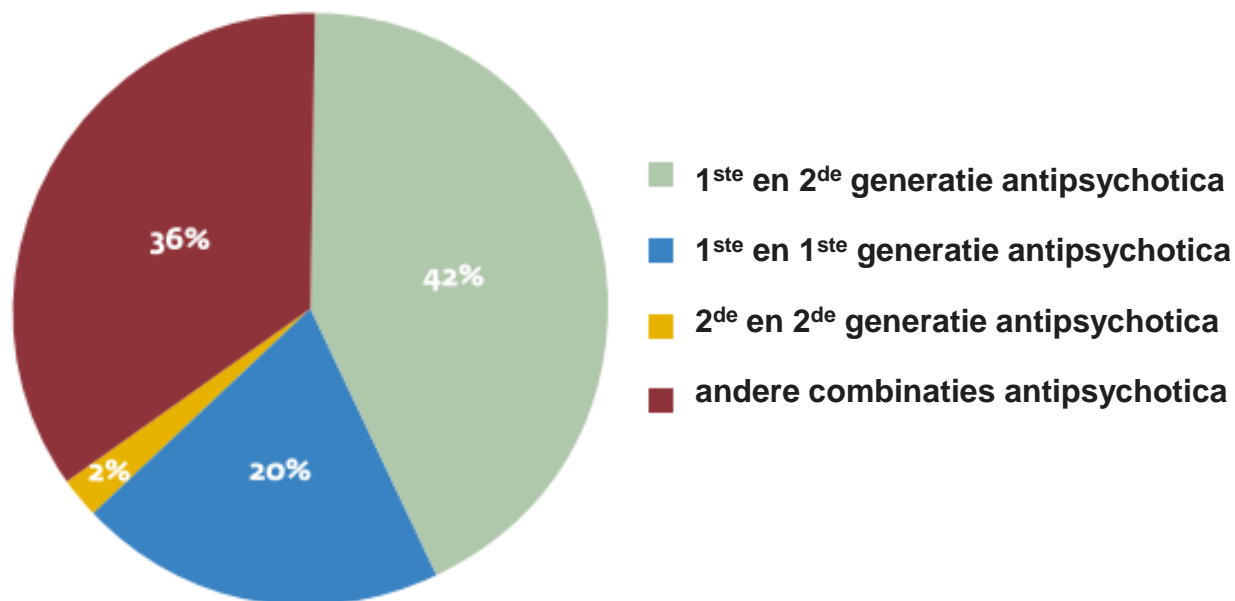
Beter clozapine dan APP



Jubileumcongres
Utrecht
9 februari 2023

Dr. Selene Veerman
Psychiater
GGZ Noord-Holland Noord

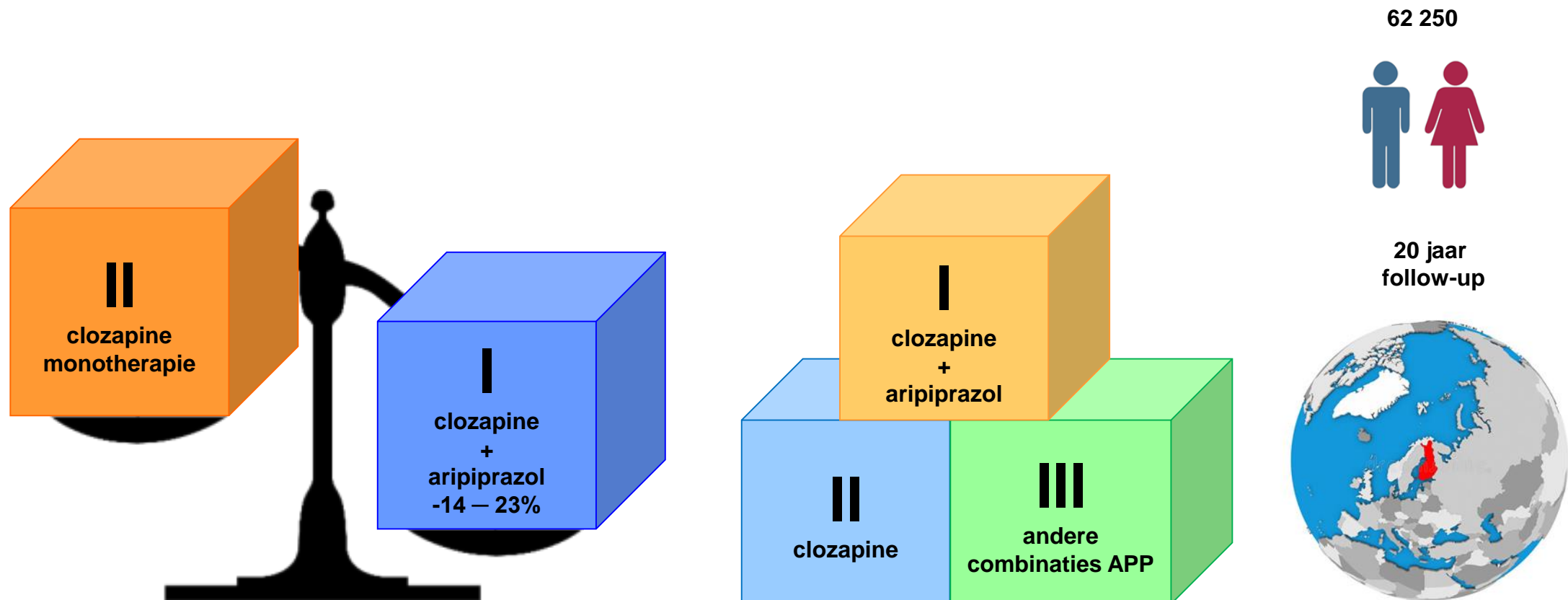
Antipsychotische Polyfarmacie (APP)



- Combi van AP met verschillende farmacodynamische acties zinvol:
 1. volledige dopamine antagonist + partiële agonist (aripiprazol / cariprazine / brexpiprazol)
 2. AP met sterke + zwakkere affiniteit voor D2-R (quetiapine / clozapine)



Heropnames bij Antipsychotische Monotherapie vs. Polyfarmacie

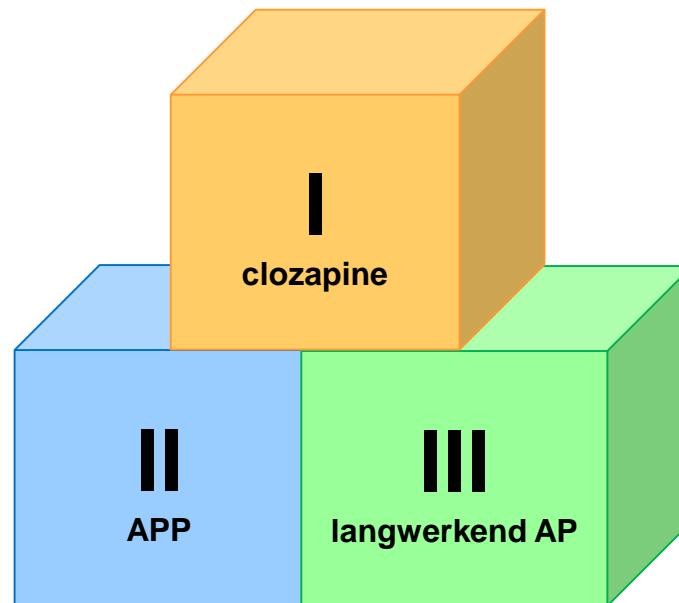


Psychiatrische / alcohol- en druggerelateerde heropnames

30 860



22 jaar
follow-up



14 616

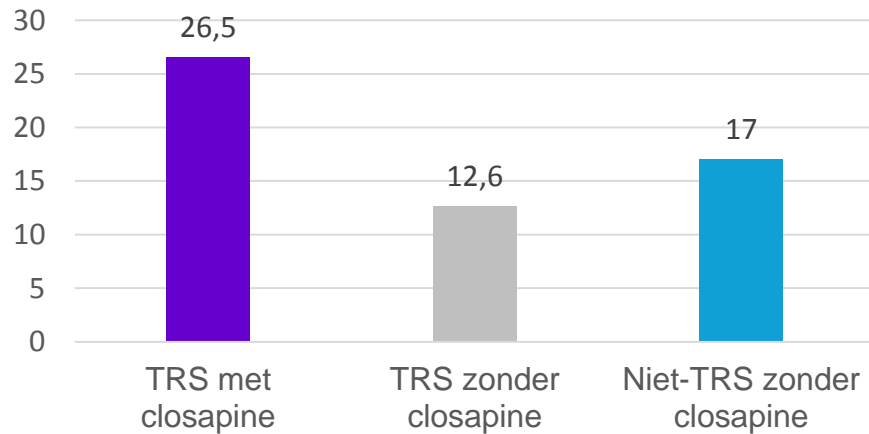


11 jaar
follow-up

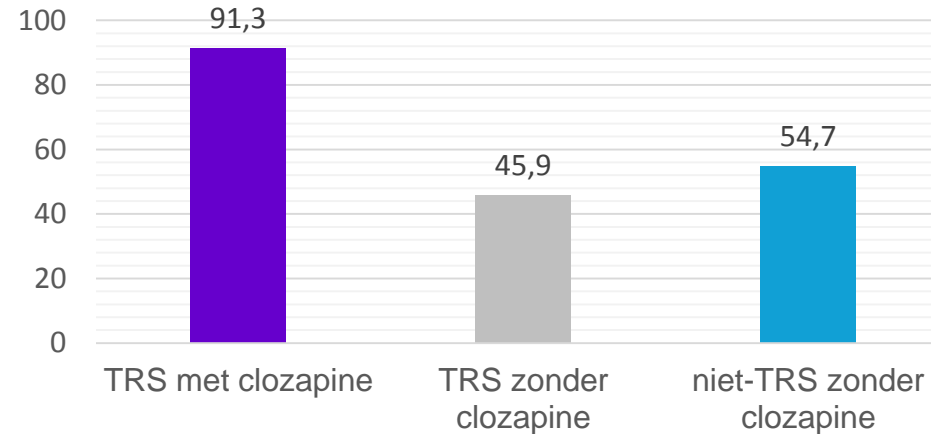


Psychotrope en Antipsychotische Monotherapie

Psychotrope Monotherapie



Antipsychotische Monotherapie



8 306



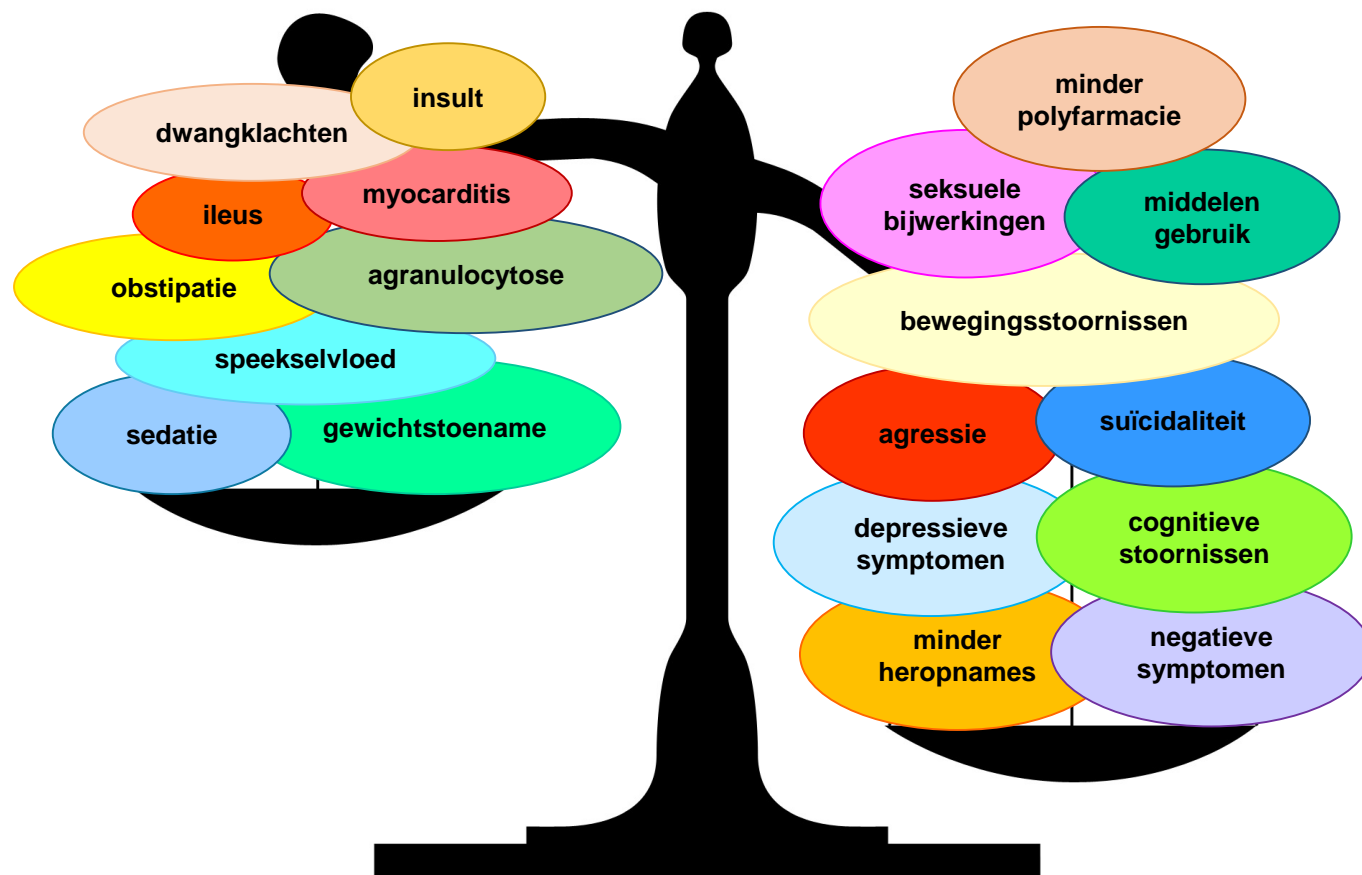
4 jaar follow-up



- Lithium vaker in clozapinegroep (27,7% vs. 5,1% en 5,4%) i.v.m. stimulatie hemotapoëse



Gepersonaliseerde gebruik van clozapine



Redenen voor clozapine onderprescriptie

Patiënt

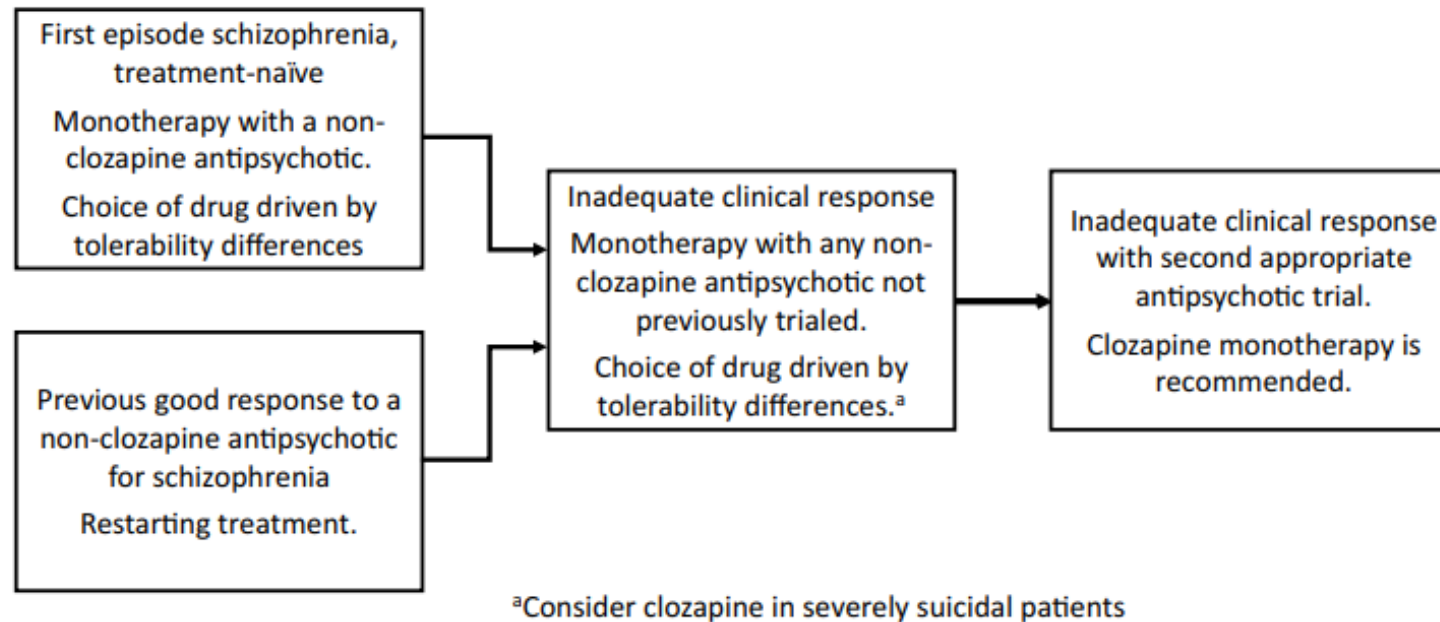
- **Te dik worden**
- **Weigering van de leukocytencontroles**
- **Zombie**
- **Kwijlen**
- **Doodsvonnis zonder toekomstperspectief**

Behandelaar

- **Ontstaan van of verergering van bestaande obesitas en/of diabetes mellitus**
- **Angst voor optreden van agranulocytose**
- **Bezorgdheid voor therapieontrouw (coma bij herstart na staken, agranulocytose bij weigering monitoring)**
- **Onvoldoende kennis van geleidelijk opbouwschema, detectie en behandeling van bijwerkingen**
- **Onvoldoende tijd, inzet en / of bereidheid om kennis eigen te maken**



Behandeling therapieresistente schizofrenie (TRS)



- Vaak vertraging clozapinebehandeling door pogingen met antipsychotische polyfarmacie
- Hogere economische kosten én slechtere respons door vertraging
- Clozapine is geassocieerd met een verlaagde sterfte van 10%, ongeacht de doodsoorzaak



Weloverwogen keuze voor APP

Waarom
geen
clozapine?

