

## MALIGNANT NEUROLEPTIC SYNDROME IN THE USE OF ATYPICAL NEUROLEPTICS IN THE TREATMENT OF SCHIZOPHRENIA

Chilari Mihaela<sup>1</sup>, Chianu Marin<sup>2</sup>

Scientific adviser: Oprea Valentin<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Department of Psychiatry, Narcology and Medical Psychology,

<sup>2</sup>Department of Pharmacology and Clinical Pharmacy, *Nicolae Testemitanu* SUMPh

**Background.** Neuroleptic malignant syndrome (NMS) as an adverse reaction to the use of atypical neuroleptics (AN) is present in 0.02 - 3 % of patients, being determined by age, sex, diagnosis and the group of atypical neuroleptics that were administered. **Objective of the study.** Analysis and systematization of the adverse reactions (neuroleptic malignant syndrome) produced by atypical neuroleptics. **Material and Methods.** The articles from the PubMed and MEDLINE database were selected and analyzed according to the keywords “neuroleptic malignant syndrome”, “atypical antipsychotic drugs”, “treatment of schizophrenia”. **Results.** The pathophysiology of this adverse reaction is not fully elucidated, a hypothesis is the rapid blockade of D2 receptors in the CNS. NMS includes such symptoms as: instability, extrapyramidal disorders, hyperpyrexia, and altered mental state. When using AN as clozapine, risperidone, olanzapine and quetiapine SNM occurred on average on the 14th day. Thus, on the background of the treatment with clozapine SNM was manifested in 30%, in the administration of risperidone in 38%, in the administration of olanzapine in 27%, and quetiapine in 5% of cases. **Conclusion.** Thus, we can say that in terms of treatment with AN, the SNM rate is lower than with the use of typical neuroleptics or it may simply be a reflection of doctors' awareness and the follow-up of early treatment with more harmless and contemporary drugs.

**Keywords:** neuroleptic malignant syndrome, atypical neuroleptics.

## SINDROMUL NEUROLEPTIC MALIGN LA UTILIZAREA NEUROLEPTICELOR ATIPICE ÎN TRATAMENTUL SCHIZOFRENIEI

Chilari Mihaela<sup>1</sup>, Chianu Marin<sup>2</sup>

Conducător științific: Oprea Valentin<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Catedra de psihiatrie, narcologie și psihologie medicală,

<sup>2</sup>Catedra de farmacologie și farmacologie clinică, USMF „Nicolae Testemitanu”

**Introducere.** Sindromul neuroleptic malign (SNM) ca reacție adversă la utilizarea neurolepticelor atipice (NA) este prezent la 0,02-3% din pacienți, fiind determinat de vârstă, sex, diagnostic și grupa de neuroleptice atipice care a fost administrată. **Scopul lucrării.** Analiza și sistematizarea reacțiilor adverse (sindromul neuroleptic malign) produse de neuroleptice atipice. **Material și Metode.** S-au selectat și analizat articolele din baza de date PubMed și MEDLINE după cuvintele-cheie: „neuroleptic malignant syndrome”, „atypical antipsychotic drugs”, “treatment of schizophrenia”. **Rezultate.** Fiziopatologia acestei reacții adverse nu e pe deplin elucidată, o ipoteză fiind blocarea rapidă a receptorilor D2 din SNC. SNM include așa simptome ca: instabilitate, dereglări extrapiramidale, hiperpirexie și stare mentală modificată. La utilizarea NA ca clozapină, risperidonă, olanzapină și quetiapină SNM a apărut în medie la a 14-a zi. Astfel că pe fon de tratament cu clozapină SNM s-a manifestat în 30%, la administrarea risperidonei în 38%, la administrarea olanzapinei în 27%, iar quetiapinei în 5% cazuri. **Concluzii.** Astfel putem spune că pe fon de tratament cu NA, rata SNM este mai joasă decât la utilizarea neuroleptice tipice sau poate pur și simplu să fie o reflectare a conștientizării medicilor și urmarea tratamentului precoce cu medicamente mai inofensive și contemporane.

**Cuvinte-cheie:** sindrom neuroleptic malign, neuroleptice atipice.