

Liite 1.

Antipsykoottisiin lääkeaineisiin liittyvä painonnousun riski ¹

Klotsapiini- tai olantsapiini-hoidon aikana potilaan paino voi pahimmillaan nousta kymmeniä kiloja. Kuitenkaan kaikilla potilailla ei näilläkään lääkkeillä paino nouse tai voi jopa laskea. Toistaiseksi ei ole kliinisesti käyttökelpoista keinoa ennustaa psykoosilääkkeen aiheuttamaa painon nousua ennen lääkehoidon aloitusta, mikä korostaa seurannan merkitystä. Painonnousun ja metabolisten muutosten annosriippuvuutta on tutkittu verrattain vähän. Toistaiseksi selvää näyttöä annosriippuvaisuudesta tavanomaisilla psykoosien hoidossa käytetyillä annoksilla ei ole, joskin eroja tässä saattaa olla psykoosilääkkeiden välillä ².

Suuri painonnousun riski

Klotsapiini
Olantsapiini

Kohtalainen painonnousun riski

Asenapiini
Ketiapiini
Klooripromatsiini
Paliperidoni
Perfenatsiini
Risperidoni
Sertindoli

Pieni painonnousun riski

Amisulpiridi
Aripiratsoli (osittainen D2-reseptoriagonisti)
Breksipratsoli (osittainen D2-reseptoriagonisti)
Haloperidoli
Karipratsiini (osittainen D2-reseptoriagonisti)
Lurasidoni
Tsiprasidoni

¹ Ks. tarkemmin esim. Pillinger T, McCutcheon RA, Vano L ym. Comparative effects of 18 antipsychotics on metabolic function in patients with schizophrenia, predictors of metabolic dysregulation, and association with psychopathology: a systematic review and network meta-analysis. *Lancet Psychiatry* 2020;7:64–77.

² Wu H, Siafis S, Hamza T ym. Antipsychotic-induced weight gain: Dose-response meta-analysis of randomized controlled trials. *Schizophr Bull.* 2022;48:643–54.