

CATIE显示以停药率作为效应指标，再普乐比所研究的其他抗精神病药物更为有效

-服用再普乐的患者成功治疗的持续时间比较长

印第安纳波利斯 -根据"抗精神病药物治疗效应的临床研究"（CATIE）的结论，以停药率作为效应指标，再普乐（奥氮平）比所研究的其他抗精神病药物更为有效。这项由美国精神卫生研究所开展的史无前例的研究结果发表于9月22日这一期的新英格兰医学杂志（New England Journal of Medicine）上。CATIE研究的目的是要对抗精神病药物治疗精神分裂症的总体临床有效性进行评估，其测量指标是任何原因引起的停药，这项指标综合反映了患者以及医生对某种药物的作用效果和安全性判断以及患者对治疗耐受情况的判断。

"我们很高兴地看到CATIE显示以停药率作为效应指标，再普乐比所研究的其他抗精神病药物更为有效，"礼来公司美国神经科学部门的医学总监Robert Baker说："这项研究还显示再普乐在成功治疗的持续时间和再住院风险方面，也比其他药物有更好的表现。这一点对于患者和医生来说很重要，因为研究表明长期坚持治疗的患者一般症状改善幅度较大，减少了住院时间和花费，并且他们日常生活功能较好。"

研究者还注意到，服用再普乐的患者与服用其他所研究的抗精神病药物的患者相比，体重增加比较多，葡萄糖和脂质代谢的测量指标升高。与血糖升高、脂质代谢和体重增加有关的不良事件信息已包括在再普乐的产品说明书中。在因不良事件而停止服用再普乐的患者中，较多患者是因为体重增加和代谢事件而停药。

CATIE发现再普乐的平均停药时间为9.2个月，而喹硫平为4.6个月，利培酮为4.8个月，齐哌西酮为3.5个月，奋乃静为5.6个月。奥氮平与利培酮和喹硫平相比，在统计学上有显著差异，但与奋乃静或齐哌西酮相比，差别无显著统计学意义。

另外，服用再普乐的患者因精神分裂症住院的情况比服用其他药物的患者少。各组的PANSS总分（阳性症状和阴性症状量表）都随时间延长而改善，但服用再普乐的患者在最初阶段改善的幅度更大。

"精神分裂症是一种复杂的病症，即使在停药率最低的一组（即服用再普乐的患者）中，一半以上的患者也在18个月内停止了治疗。正因为如此，礼来公司也在继续进行研究，以寻找新的治疗药物，并且开展计划帮助患者更加充分地利用现有治疗，使其从中得到更大受益"，Baker说："我们相信这项研究可以帮助临床医生更新观念，继续积极寻找尽量能让每个精神分裂症患者得到最佳结果的治疗方法。"

再普乐背景资料:

再普乐在美国适用于精神分裂症的短期治疗和长期治疗，I型双相情感障碍的急性混合型和躁狂型发作，以及双相情感障碍的维持治疗。自从1996年上市以来，全球已有1800多万张再普乐处方。

再普乐未被批准用于治疗痴呆相关的精神症状。用非传统抗精神病药物治疗痴呆相关精神症状的老年患者与服用安慰剂的患者相比，死亡的危险性升高。另外，与服用安慰剂的伴有痴呆相关精神症状的老年人相比，用再普乐治疗的伴有痴呆相关精神症状的老年患者脑血管不良事件的发生率明显较高。

用非传统抗精神病药物（包括再普乐）治疗的患者中有高血糖的报道，某些情况下可能非常高并伴有酮症酸中毒、高渗性昏迷或死亡。

开处方的时候要考虑尽可能降低精神抑制性恶性综合征的风险、迟发性运动障碍、抽搐以及体位性低血压的危险性。

安慰剂对照、短期精神分裂症和双相躁狂试验中最常见的与再普乐有关的治疗中出现的不良事件是嗜睡。其他常见事件有头晕、体重增加、人格障碍（用于指非攻击性令人反感行为的 **COSTART** 术语）、便秘、静坐不能、体位性低血压、口干、乏力、消化不良、食欲增加和震颤。

包括加框警告语的完整处方资料公布在网站 www.zyprexa.com 上。

#