



Voiko klotsapiinin aloittaa uudelleen?

Matti O. Huttunen ja Kari Raaska kirjoittivat äskettäin erinomaisen katsauksen ”Psykykenälääkkeiden käytön sudenkuopista” (1). Huomiota kiinnittyi kuitenkin kohtaan, jossa kirjoittajat totesivat, että ”neutrophenian ilmetessä karbamatsepiinin ja klotsapiinin käyttö on lopetettava, ja niiden käyttö vastaisuudessa on vasta-aiheista”.

En olisi yhtä kategorisesti kielitämässä klotsapiinin uudelleen kokeilua tilanteessa, jossa sillä on saavutettu hyvä tulos muuten hoitoresistentin skitsofrenian hoidossa mutta jossa se on sittemmin jouduttu neutrophenian vuoksi lopettamaan. Ensinnäkin klotsapiinihoidon aikaisen neutrophenian syy voi olla muu kuin klotsapiinilääkitys. Silloinkin neutrophenia mitä ilmeisimmin johtuu klotsapiinista, sitä voidaan tiiviissä seurannassa kokeilla uudelleen (2). Pienehkön tutkimuksen (53 potilasta) mukaan runsaalla puolella potilaista, joilla klotsapiini oli lopetettu neutrophenian vuoksi, se voitiin menestyksellisesti aloittaa uudelleen (3).

Tähän luottaen olen itsekin aloittanut klotsapiinin uudelleen sairaalaseurannassa ilman ongelmia ja kliinisesti hyvällä tuloksella. Äskettäinen tapausselostus (4) puolustaa myös hyvillä perusteilla lopetetun klotsapiinilääkityksen kokeilua uudelleen. ■

KIRJALLISUUTTA

1. Huttunen MO, Raaska K. Psykykenälääkkeiden käytön sudenkuopat. *Duodecim* 2015;131:1651–7.
2. Whiskey E, Taylor D. Restarting clozapine after neutropenia: evaluating the possibilities and practicalities. *CNS Drugs* 2007;21:25–35.
3. Dunk LR, Annan LJ, Andrews CD. Rechallenge with clozapine following leucopenia or neutropenia during previous therapy. *Br J Psychiatry* 2006; 188:255–63.
4. Bavle A, Vidhyavathi M. Case report of clozapine-induced neutropenia and rechallenge. *J Neuropsychiatry Clin Neurosci* 2015;27:e61.

RAIMO K. R. SALOKANGAS,
professori

Turun yliopisto, psykiatrian klinikka