

Breksipirazol – nowa nadzieja w leczeniu schizofrenii

Hanna Karakuła-Juchnowicz, I Klinika Psychiatrii, Psychoterapii i Wczesnej Interwencji Uniwersytet Medyczny w Lublinie

Breksipirazol jest nowoczesnym lekiem przeciwpsychotycznym, który zyskuje na popularności na świecie jako obiecująca opcja terapeutyczna w psychiatrii.

Historycznie rzecz ujmując, lek został opracowany w odpowiedzi na potrzebę stworzenia bardziej selektywnego i efektywnego leku przeciwpsychotycznego z mniejszą liczbą skutków ubocznych. Został zatwierdzony do stosowania przez FDA w 2015 roku i jest zarejestrowany w Polsce i na świecie w leczeniu schizofrenii, dodatkowo w innych krajach- jako augmentacja leczenia przeciwdepresyjnego.

Breksipirazol różni się od innych atypowych leków przeciwpsychotycznych dzięki swojemu unikalnemu mechanizmowi działania. Należy do grupy częściowych agonistów receptorów serotoninowych 5-HT_{1A} i dopaminowych D₂, modulując oba układy neuroprzebieżnikowe, co przekłada się na korzystny profil terapeutyczny. Grupę tą tworzą trzy leki ABC (arypipirazol, breksipirazol, cariprazyna). Breksipirazol charakteryzuje się niską aktywnością w odniesieniu do receptorów histaminowych i adrenergicznych, co redukuje ryzyko takich efektów ubocznych jak senność czy przyrost masy ciała, często obserwowanych przy innych lekach przeciwpsychotycznych.

Skutki uboczne Breksipirazolu są generalnie łagodniejsze w porównaniu do innych leków z tej grupy, co czyni go atrakcyjną opcją dla pacjentów, którzy źle tolerują inne terapie. Najczęściej raportowane efekty to akatyzyja (niepokój ruchowy), bóle głowy i zwiększenie masy ciała, jednakże występują one rzadziej niż w przypadku innych atypowych leków antypsychotycznych.

Dzięki swojemu nowatorskiemu profilowi działania i mniejszej liczbie skutków ubocznych, umożliwia bardziej efektywne krótko i długoterminowe leczenie. mogą znacząco wpłynąć na jakość życia i funkcjonowanie społeczne pacjentów.