

***A farmakoterápiák hatása az öngyilkosság kockázatára
borderline személyiségzavarban szenvedő betegeknél***

JAMA Netw Open. 2023;6(6):e2317130.

doi:10.1001/jamanetworkopen.2023.17130 (12 p.)

Kulcsszavak: népegészségügy lelki egészség, öngyilkosság, Svédország

Forrás Internet-helye:

<https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/fullarticle/2805752>

A borderline személyiségzavarban szenvedő személyek 5-10%-a követ el öngyilkosságot és az öngyilkossági kísérlet miatt pszichiátriai intézetbe beutaltak több mint fele borderline személyiségzavarban szenved.

A vizsgálat keretében a svéd országos adatbankokban azonosították azokat a 16 és 65 év közötti betegeket, akiket 2006 és 2021 között borderline személyiségzavarral kórházban vagy speciális ambulancián kezeltek, vagy rokkantsági nyugdíjban részesültek.

Eredmények

- Az így azonosított 22.601 beteg 84,3%-a nő volt, átlagéletkoruk 29,2 év.
- A 16 éves utánkövetési időszak (átlag: 6,9) során 8.513 öngyilkossági kísérlet miatti kórházi kezelést és 316 befejezett öngyilkosságot figyeltek meg.
- Az öngyilkossági kísérletek és befejezett öngyilkosságok száma a figyelemhiányos hiperaktivitás-zavar elleni gyógyszert szedőknél alacsonyabb volt, mint azoknál, akik nem szedtek ilyen gyógyszert. A kockázati hányados 0,83 volt (95%-konfidenciaintervallum, 0,73-0,95 között, statisztikailag szignifikáns: $P = 0,001$).
- Hangulatjavítók (Lamotrigin etc.) szedése mellett a kockázat csaknem változatlan volt (HR 0,97; 95%-KI 0,87 – 1,08; $P = 0,99$).
- Magasabb kockázattal járt az antidepresszánsok (HR 1,38; 95%-KI 1,25 – 1,53; $P < 0,001$) és antipszichotikumok (HR 1,18; 95%-KI 1,07 – 1,30; $P < 0,001$) szedése.
- A legnagyobb kockázatot benzodiazepinek szedése esetén figyelték meg (HR 1,61; 95%-KI 1,45 – 1,78; $P < 0,001$).