

المستخلص

المقدمة: كلوزابين يستخدم كدواء مضاد للذهان من الجيل الثاني لعلاج الفصام المقاوم ومع ذلك غالبًا ما يكون العلاج بالكلوزابين معقدًا بسبب الآثار الجانبية وتكون نقص العدلات المرتبطة بالكلوزابين أكثر حدوثًا خلال الشهر الأول من العلاج.

الأهداف: تهدف هذه الدراسة إلى احتساب نقص العدلات بين المرضى الذين تم تشخيصهم بالفصام تحت علاج كلوزابين وتحديد العلاقة بين علاج كلوزابين وقلة العدلات والالتهابات المرتبطة بها بين المرضى الذين تم تشخيص إصابتهم بالفصام والذين تم تنويمهم في مجمع إرادة للصحة العقلية، جدة، المملكة العربية السعودية.

المنهجية: أجريت دراسة مرجعية باستخدام السجلات الطبية و تم احتساب عدد العدلات، جرعة كلوزابين، بالإضافة إلى العدوى ، والبيانات الاجتماعية والديموغرافية عن واحد وخمسين مريضًا تم تشخيص إصابتهم بالفصام والذين تناولوا كلوزابين من ١ يوليو ٢٠١٨م إلى ٣٠ يونيو ٢٠٢١م ، وتم الالتزام في هذا البحث بإرشادات STROBE.

النتائج: معظم الحالات التي حدث لها انخفاض العدلات من النوع الخفيف (١١٪)، إذ لا توجد علاقة بين جرعة كلوزابين وحدوث قلة العدلات في مرضى الفصام ومع ذلك ارتبطت جرعة كلوزابين بشكل كبير إحصائيًا بمخاطر عدوى الجهاز التنفسي والجلد والأنسجة الرخوة.

الخلاصة: ارتبط دواء الكلوزابين بشكل كبير مع زيادة خطر الإصابة بعدوى الجهاز التنفسي والجلد والأنسجة الرخوة علاوة على ذلك كان العمر مرتبطًا إحصائيًا بحدوث قلة العدلات. ومع ذلك لم يتم العثور على ارتباط ذي دلالة إحصائية بين حدوث قلة العدلات والخصائص الاجتماعية والديموغرافية أو السريرية الأخرى للمشاركين.

التوصية: التأكيد على أهمية اتباع بروتوكول علاج كلوزابين بين المرضى من خلال الفحوصات المخبرية الدورية كاحتياطات وقائية.

الكلمات المفتاحية: الكلوزابين، مرض انفصام الشخصية، نقص عدد خلايا المتعادلة، انخفاض عدد خلايا المتعادلة المرتبطة بالكلوزابين

Abstract

Background: Clozapine is a second-generation antipsychotic medication which used to treat resistant schizophrenia. However, therapy with clozapine is often complicated by side effects. Clozapine-associated neutropenia (CAN) is most prevalent during the initial month of treatment.

Objectives: The aim of the study is to estimate neutropenia among patients diagnosed with schizophrenia under treatment of clozapine and identify the association between neutropenia and infections with clozapine treatment among patients with schizophrenia admitted to the Eradah and mental health complex, Jeddah, Saudi Arabia.

Methodology: The study was carried out with a retrospective cohort design using medical records. Neutrophil counts calculated, clozapine dose, in addition to infections, and social and demographic data on fifty-one patients diagnosed with schizophrenia taking clozapine from 1st July 2018 to 30th June 2021. This paper adhered to the STROBE guidelines.

Results: Most cases who developed neutropenia are of a mild type (11%). There was no significant association between the dose of clozapine and the occurrence of neutropenia in patients with schizophrenia. However, the Clozapine dose was statistically significantly associated with respiratory, skin, and soft tissue infection risk.

Conclusion: There was a significant association between clozapine and the risk of respiratory, skin, and soft tissue infections. Moreover, age was statistically significantly associated with neutropenia occurrence. However, no statistically significant association was found between neutropenia occurrence and the other sociodemographic or clinical characteristics of the participants.

Recommendation: Enforcing the importance of following the treatment protocol of clozapine among patients through periodic lab investigations as preventive precautions

Key words: Clozapine, Schizophrenia, Neutropenia, Clozapine-associated neutropenia (CAN).