

Pressmeddelande 2010-01-18:

Diabetesläkemedel motverkar viktuppgång orsakad av antipsykotisk behandling

Nu publiceras resultaten från en metaanalys av sju randomiserade viktminskningsstudier i den brittiska tidskriften *Journal of Psychopharmacology*. Metaanalysen, som utförts av forskare vid Karolinska Institutet, visar att diabetesläkemedlet metformin effektivt motverkar viktuppgång hos patienter som behandlas med läkemedel mot psykos.

Viktuppgång är en vanlig biverkan av många antipsykotiska läkemedel. Eftersom viktökningen är en vanlig orsak till behandlingsavbrott och bristande ordinationsföljsamhet är det angeläget att hitta strategier för att hjälpa patienterna hålla vikten när de behandlas mot psykos. En möjlighet som uppmärksammats på senare tid är tillägg av läkemedlet metformin. Detta läkemedel används vanligen för behandling av diabetes, men ett antal studier som publicerats de senaste åren visar lovande effekter av metformin även hos patienter utan diabetes som behandlas med antipsykotiska läkemedel. Problemet med dessa studier är att de varit små, med cirka 30-60 inkluderade patienter vardera. Detta gör resultaten från de enskilda studierna mindre tillförlitliga, i synnerhet vad gäller storleken på den viktminskning som metformin kan förväntas ge.

I den metaanalys som nu publiceras (bifogas) har resultaten från samtliga randomiserade studier på området, totalt sju stycken, slagits samman och utvärderats gemensamt. Det stora antalet patienter i metaanalysen, nära 400 individer, gör resultaten mycket mer tillförlitliga än dem från enskilda studier. Analysen visar entydigt att metformin motverkar viktuppgång hos patienter som behandlas med läkemedel mot psykos. Storleken på effekten är sådan att metformin, jämfört med placebo, ger en viktreduktion motsvarande 5% av kroppsvikten. Effekten kan jämföras med den hos andra viktminskningspreparat på marknaden som hos överviktiga (utan antipsykotisk behandling) givit viktnedgångar på 3-4%.

Hos patienter som redan ökat i vikt av sin psykosmedicin hade metformin en ännu bättre effekt, 7,5%. Intressant nog tycktes det också finnas skillnader beroende på var i världen studien utförts; effekten var störst i studier från Asien och minst i dem som utförts i Sydamerika.

Det är sannolikt för tidigt att generellt rekommendera metformin till individer som påbörjar behandling mot psykos. Hos enstaka patienter kan metformin exempelvis ge en allvarlig biverkan i form av s.k. laktacidosis och denna risk måste vägas mot behandlingens fördelar, som utöver viktminskningen kan tänkas inbegripa förbättrade blodsockernivåer.

För ytterligare information kontakta:

Linda Björkhem-Bergman, läkare och klinisk farmakolog vid Karolinska Universitetssjukhuset
Tel: 08-585 810 53
Mobil: 0733-16 84 62
epost: linda.bjorkhem-bergman@karolinska.se

Jonatan Lindh, specialistläkare och klinisk farmakolog vid Karolinska Universitetssjukhuset
Tel: 08-585 812 01
Mobil: 073-664 37 30
epost: jonatan.lindh@ki.se