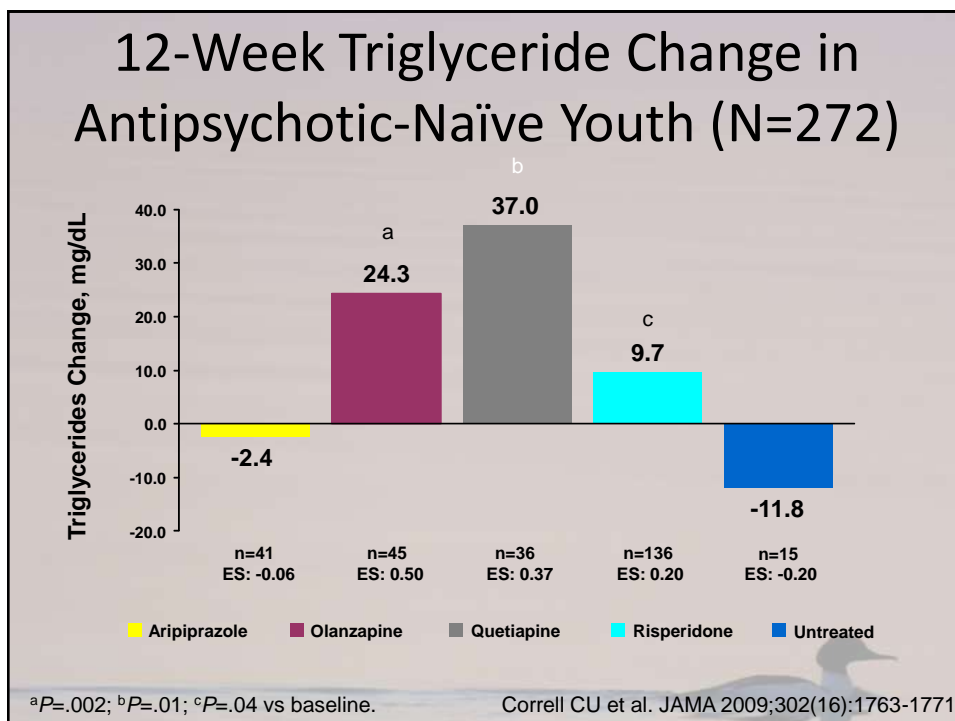
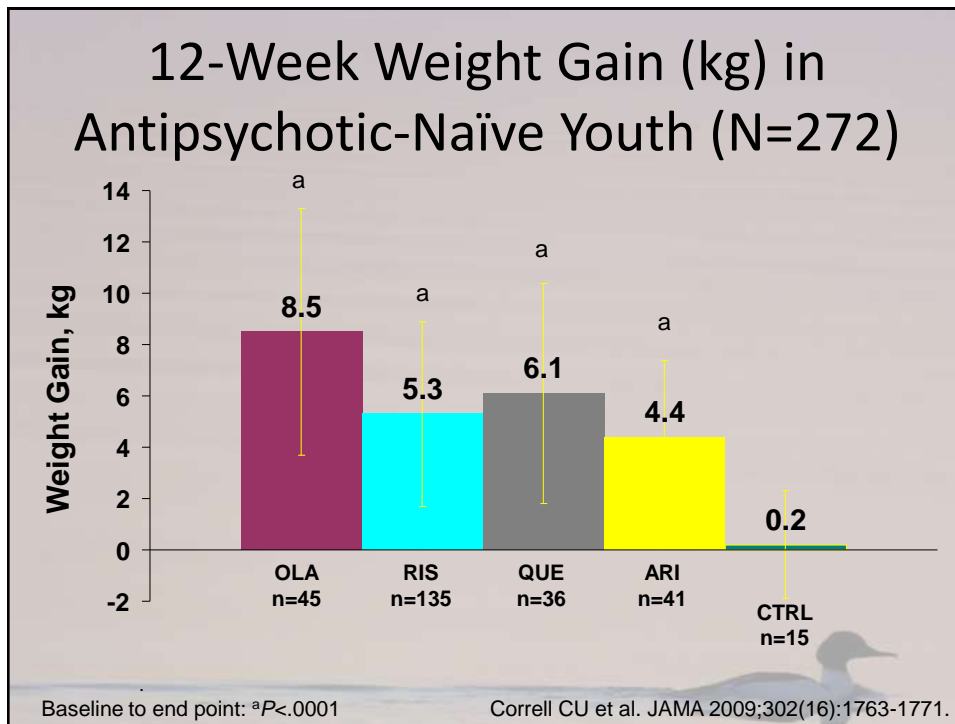


Vikteffekter av läkemedel vid neuropsykiatriska funktionshinder

Signy Reynisdottir

Läkemedel med autismspektrumstörning som indikation

- Risperdal
 - Aptitstimulerande (DA + Histaminblockare)
 - Kan ge kraftig viktökning
 - Prolaktinstegring och metabola biverkningar
- Abilify
 - DA block med partiell agonist
 - Ger mindre uttalad viktökning
 - Ingen prolaktinstegring, mindre metabola biv



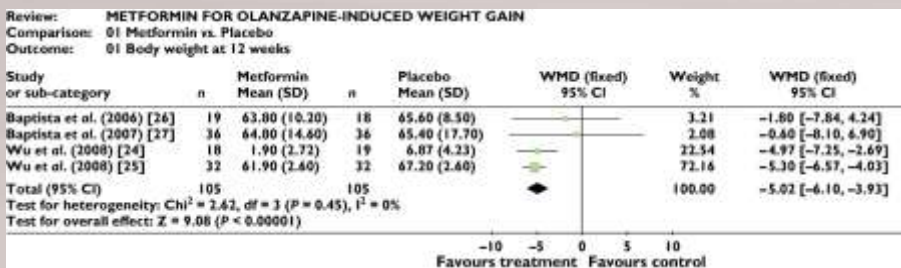
Prevention/behandling?

- Prevention mycket effektivare än behandling
- Preparatval
- Väga indikation noga
- Kost och livsstil
- Metformin?

“Behavioral interventions effectively prevented and reduced antipsychotic-associated weight gain and cardiometabolic perturbations, at least in outpatients agreeing to participate in trials aimed at improving physical health. Effective treatments ranged from nutritional interventions to cognitive behavioral therapy”

[Schizophr Res.](#) 2012 Sep;140(1-3):159-68

Metformin for olanzapine-induced weight gain: a systematic review and meta-analysis



British Journal of Clinical Pharmacology

Volume 71, Issue 3, pages 377-382, 1 FEB 2011 DOI: 10.1111/j.1365-2125.2010.03783.x

<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1365-2125.2010.03783.x/full#>

Läkemedel vid uppmärksamhetsstörningar

- Centralstimulerande - NRI
- Metylfenidat (Concerta, Ritalina) DNRI + ökar DA och N frisättning
- Atomoxetine (Strattera): NRI
- Biverkan: viktnedgång

ADHD och fetma

- Fetma och associerade sömnrubbningar orskar ADHD liknande besvär?
- Gemensam orsak neurobiologiska störningar, främst DA funktion? Genetiskt betingat?
- Oregelbundet ätande och impulsivitet leder till fetma?

