

# تازه‌های درمان‌های دارویی اختلال دوقطبی در بزرگسالان

همایون امینی، M.D., M.P.H.

گروه روان‌پزشکی

بیمارستان روزبه

دانشگاه علوم پزشکی تهران

تیر ۱۴۰۰



# منابع

**The 2020 Royal Australian and New Zealand  
College of Psychiatrists  
Clinical practice guidelines for mood disorders**



# منابع

راهنمای بالینی مدیریت اختلال دوقطبی بزرگسالان ایران  
درمانهای دارویی و ابزاری ( ۱۳۹۹ )

Iranian Clinical Guideline for Management of Adult Patients with Bipolar Disorder (IGB); Pharmacological and Instrumental Treatments (2020)

بر اساس ۴ گایدلاین

CANMAT & ISBD (2018)

CINP (2017)

BAP (2016)

NICE (2014)

# درمان مانیا

## CHOICES




## ALTERNATIVES



## جدول ۲- درمان حاد ایزود مانیا، اختلال دو قطبی نوع یک (BID)

خط اول <sup>۱</sup>	لیتیوم دیوالپروئکس / والپروات کوئیاپین ریسپریدون کوئیاپین + لیتیوم / دیوالپروئکس / والپروات اریپیپرازول + لیتیوم / دیوالپروئکس / والپروات ریسپریدون + لیتیوم / دیوالپروئکس / والپروات لیتیوم + دیوالپروئکس / والپروات
خط دوم <sup>۱</sup>	اریپیپرازول ألانزاپین کاربامازپین هالوپریدول ألانزاپین + لیتیوم / دیوالپروئکس / والپروات هالوپریدول + لیتیوم / دیوالپروئکس / والپروات
خط سوم	کلرپرومازین کلونازپام (کمکی <sup>۲</sup> ) کلوزاپین کاربامازپین + لیتیوم / دیوالپروئکس / والپروات آکسکاربازپین + لیتیوم / دیوالپروئکس / والپروات



بر اساس آخرین شواهد علمی، کدام دارو در درمان اپیزود حاد مانیا از اولویت کمتری برخوردار است؟

Olanzapine (a)

Risperidone (b)

Quetiapine (c)

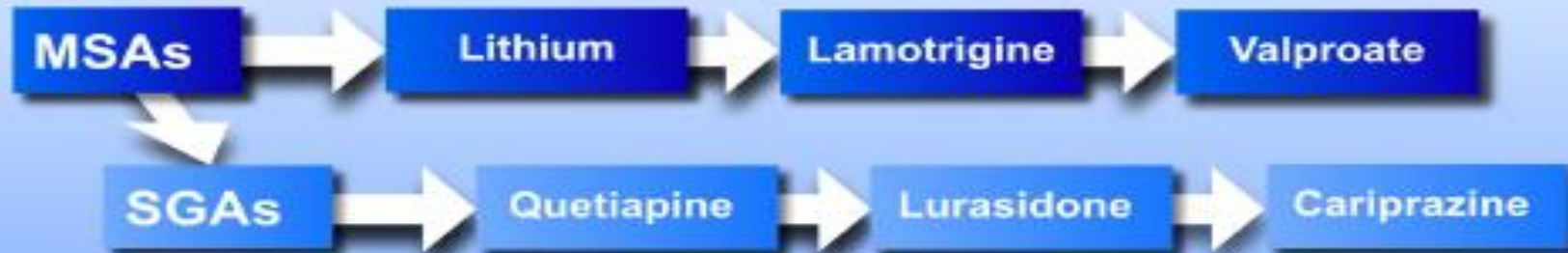
Asenapine (d)



# درمان افسردگی دوقطبی

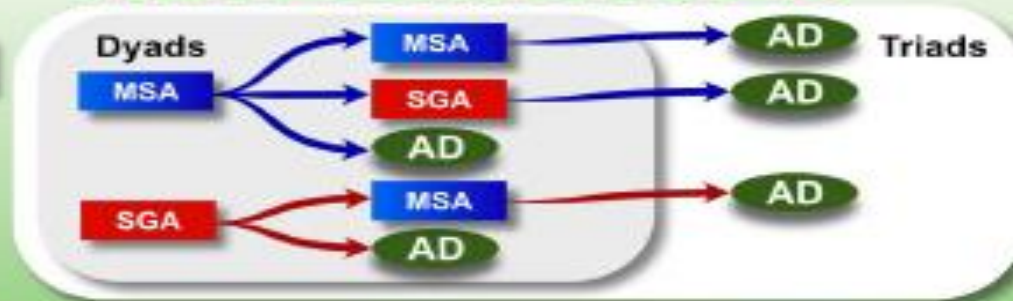
## CHOICES

Monotherapy  
MSAs > SGAs



## ALTERNATIVES

Combinations



ECT

Placement  
Pulse Width

Unilateral

Ultra-brief 0.3msec  
Brief 0.5 - 1.0 msec



Bifrontal

0.5 - 1.0msec



Bitemporal

0.5 - 1.0msec



Efficacy

Cognitive Side-effects

### جدول ۳- درمان حاد ایزوہ افسردگی ماژور، اختلال دو قطبی نوع یک (BID)

خط اول <sup>۱</sup>	لیتیوم کوئیپین لاموتریزین + لیتیوم
خط دوم <sup>۱</sup>	لاموتریزین
خط سوم	دیوالپروئکس / والپروات ألنزاپین + فلوکستین <sup>۱</sup> کاربامازپین ألنزاپین بوپروپیون / SSRI (کمکی <sup>۲</sup> )




## جدول ۵- ایزود افسردگی ماژور و درمان نگهدارنده، اختلال دوقطبی نوع دو (BIID)

### درمان نگهدارنده

### ایزود افسردگی ماژور

خط اول <sup>۱</sup>	کوتیپین لیتیوم	خط اول	کوتیپین لیتیوم	خط اول <sup>۱</sup>
خط دوم <sup>۱</sup>	لاموتریزین دیوالپرونکس / والپروات	خط دوم	سرترالین <sup>۲</sup> ونلافاکسین <sup>۲</sup>	خط دوم <sup>۱</sup>
	ونلافاکسین <sup>۲</sup> فلوکستین <sup>۲</sup>	خط سوم	دیوالپرونکس / والپروات فلوکستین <sup>۲</sup> بوپروپیون (کمکی <sup>۳</sup> )	



بر اساس آخرین شواهد علمی، کدام دارو در درمان اپیزود حاد افسردگی اختلال دوقطبی از اولویت کمتری برخوردار است؟

Cariprazine (a)


Risperidone (b)

Quetiapine (c)

Lurasidone (d)

# درمان ایزود Mixed





Mixed Depression اپیزود حاد بر اساس آخرین شواهد علمی، کدام دارو در درمان اپیزود حاد اختلال دوقطبی از اولویت بیشتری برخوردار است؟

Lamotrigine (a)

Risperidone (b)

Lurasidone (c)

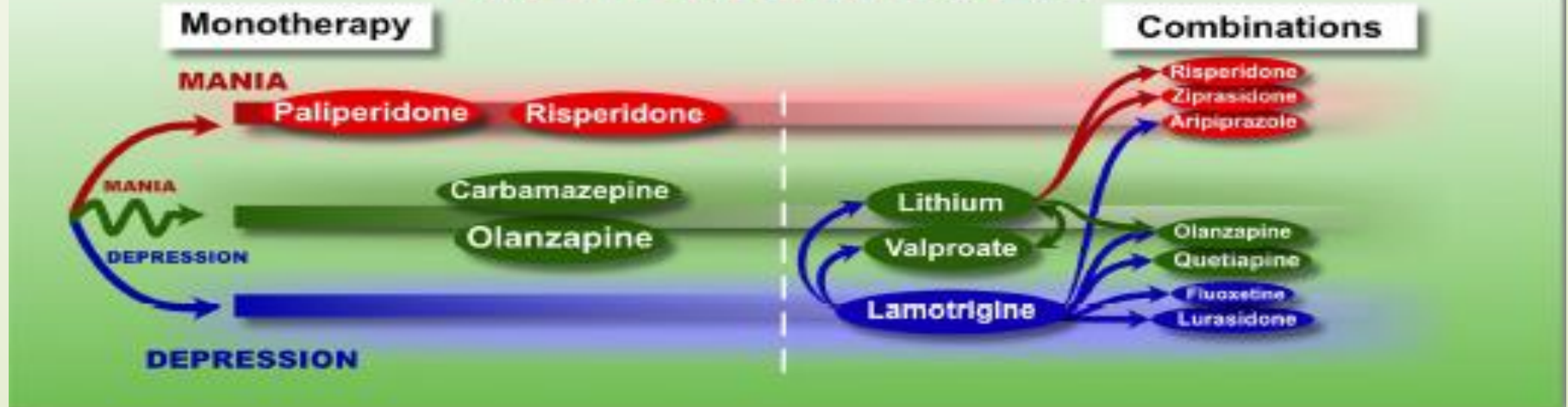
Carbamazepine (d)

# درمان نگهدارنده اختلال دوقطبی

## CHOICES



## ALTERNATIVES





## جدول ۴ - درمان نگهدارنده، اختلال دوقطبی نوع یک (BID)

خط اول	لیتیوم کوتیاپین + لیتیوم / دیوالپروئکس / والپروات دیوالپروئکس / والپروات کوتیاپین اریپپرازول + لیتیوم / دیوالپروئکس / والپروات
خط دوم	لاموتریزین لیتیوم + کاربامازپین دیوالپروئکس / والپروات + لیتیوم
خط سوم	اریپپرازول الانزاپین اریپپرازول + لاموتریزین



بر اساس آخرین شواهد علمی، کدام دارو در درمان نگهدارنده بیمار مبتلا به اختلال دوقطبی که در سابقه اپیزودهای مکرر مانیا داشته است ترکیب کدام دارو با لیتیوم از اولویت کمتری برخوردار است؟

Aripiperazole (a)

Risperidone (b)

Ziprasidone (c)

Lurasidone (d)

با سپاس

سوال؟