

# Rola escitalopramu w zapobieganiu nawrotom zaburzenia obsesyjno-kompulsyjnego

Escitalopram prevents relapse of obsessive-compulsive disorder

NAOMI A. FINEBERG, BRIGITTE TONNOIR, OLE LEMMING, DAN J. STEIN

Reprinted from *European Neuropsychopharmacology*, 17 (2007), Naomi A. Fineberg, Brigitte Tonnoir, Ole Lemming, Dan J. Stein „Escitalopram prevents relapse of obsessive-compulsive disorder”, p. 430-439, Copyright 2006, with permission from Elsevier B.V. and ECNP.

Przedrukowano z *European Neuropsychopharmacology*, 17 (2007), Naomi A. Fineberg, Brigitte Tonnoir, Ole Lemming, Dan J. Stein „Escitalopram prevents relapse of obsessive-compulsive disorder”, str. 430-439, Copyright 2006, za zgodą Elsevier B.V. i ECNP.

## STRESZCZENIE

*W badaniu skuteczności i tolerancji na escitalopram w zapobieganiu nawrotom OCD, 468 pacjentów z OCD w otwartej grupie było leczonych escitalopramem (10 mg lub 20 mg) przez 16 tygodni, następnie 320 pacjentów (wyniki Y-BOCS zmniejszyły się o 25%) zostało przydzielonych losowo do grupy chorych pobierających placebo lub escitalopram (w przepisanej dawce) przez 24 tygodnie metodą podwójnie ślepej próby. Wstępna analiza (czas do nawrotu) pokazała istotny wpływ escitalopramu ( $p < 0,001$ , test log-rank). Liczba pacjentów w grupie osób z nawrotem choroby była statystycznie wyższa w grupie placebo (52%) niż w grupie pacjentów pobierających escitalopram (23%) ( $p < 0,001$ , test chi kwadrat). Ryzyko nawrotu było 2,74 razy wyższe w grupie placebo niż w grupie pacjentów przyjmujących escitalopram. Escitalopram był dobrze tolerowany, a postępy w redukowaniu objawów obsesyjno-kompulsyjnych, zgłaszane podczas badania na otwartej grupie, były podobne do efektów leczenia w grupie podwójnie ślepej. Świadczy to o skuteczności escitalopramu w leczeniu długoterminowym i możliwości zapobiegania nawrotom OCD.*

## SUMMARY

*To examine the efficacy and tolerability of escitalopram in the prevention of relapse in patients with OCD, 468 patients with OCD were treated with open label escitalopram (10 mg or 20 mg) for 16 weeks, after which the 320 responders (Y-BOCS total score decrease >25%) were randomised to placebo or escitalopram (at the assigned dose) for 24 weeks double-blind treatment. The primary analysis (time to relapse) showed a significant advantage for escitalopram ( $p < 0.001$ , log-rank test). The proportion of patients who relapsed was statistically significantly higher in the placebo group (52%) than in the escitalopram group (23%) ( $p < 0.001$ ,  $\chi^2$ -test). The risk of relapse was 2.74 times higher for placebo compared to escitalopram. Escitalopram was well tolerated and improvements in obsessive-compulsive symptoms reported during the open label period were sustained during the double-blind extension of treatment with active drug. These results demonstrate that escitalopram is effective for long-term treatment and relapse prevention in OCD.*

© 2006 Elsevier B. V. and ECNP. All rights reserved.