

# Olanzapina ulegająca rozpadowi w jamie ustnej indukuje mniejszy przyrost masy ciała u młodzieży niż standardowe tabletki doustne

Orally disintegrating olanzapine induces less weight gain in adolescents than standard oral tablets

MARC-ANTOINE CROCQ, MARIE-SA GUILLON, PAUL ERNEST BAILEY, DOMINIQUE PROVOST

Reprinted from Crocq M-A et al., Orally disintegrating olanzapine induces less weight gain in adolescents than standard oral tablets, *European Psychiatry* (2007), doi:10.1016/j.eurpsy.2007.06.004, © 2007 Elsevier Masson SAS, with permission from Elsevier Masson SAS.

Przedrukowano z Crocq M-A et al., Orally disintegrating olanzapine induces less weight gain in adolescents than standard oral tablets, *European Psychiatry* (2007), doi:10.1016/j.eurpsy.2007.06.004, © 2007, za zgodą Elsevier Masson SAS. Wszelkie prawa zastrzeżone.

## STRESZCZENIE

Porównaliśmy zmiany masy ciała (kg) i wskaźnik masy ciała (BMI) ( $\text{kg}/\text{m}^2$ ) u 52 hospitalizowanych nastolatków między wartościami wyjściowymi oraz wynikami po 12 tygodniach monoterapii z zastosowaniem (i) olanzapiny (OLZ) w postaci tabletek ulegających rozpadowi w jamie ustnej (ODT) ( $N = 16$ ;  $16,6 \text{ mg}/\text{dobę} \pm 4,4$  [SD]) albo (ii) OLZ w postaci standardowych tabletek doustnych (SOT) ( $N = 10$ ;  $18,0 \text{ mg}/\text{dobę} \pm 4,2$ ) albo (iii) risperidonu ( $N = 26$ ;  $2,8 \text{ mg}/\text{dobę} \pm 1,2$ ). Znacznie większy przyrost średniej masy ciała i BMI zaobserwowano u pacjentów otrzymujących OLZ SOT (odpowiednio  $8,9 \pm 5,1$  [SD] kg;  $1,9 \pm 0,6 \text{ kg}/\text{m}^2$ ) niż u osób otrzymujących OD T ( $3,0 \pm 2,1$  kg;  $1,1 \pm 0,8 \text{ kg}/\text{m}^2$ ). Podobnie, leczenie z zastosowaniem OLZ ODT było związane ze znacznie większym przyrostem masy ciała i BMI niż leczenie z zastosowaniem risperidonu ( $1,0 \pm 1,8$  kg;  $0,4 \pm 0,7 \text{ kg}/\text{m}^2$ ). Obserwacje te sugerują, że u młodzieży występuje mniejszy przyrost masy ciała po zastosowaniu OLZ ODT niż po zastosowaniu OLZ SOT. Być może dlatego, że ten pierwszy preparat skraca czas interakcji z receptorami serotoniny w układzie pokarmowym, które pośredniczą w uczuciu sytości.

## SUMMARY

We compared the changes in weight (kg) and body mass index (BMI) ( $\text{kg}/\text{m}^2$ ) in 52 hospitalized adolescents between baseline and after 12 weeks of monotherapy with either (i) olanzapine (OLZ) orally disintegrating tablets (ODT) ( $N = 16$ ;  $16.6 \text{ mg}/\text{day} \pm 4.4$  [SD]), or (ii) OLZ standard oral tablets (SOT) ( $N = 10$ ;  $18.0 \text{ mg}/\text{day} \pm 4.2$ ), or (iii) risperidone ( $N = 26$ ;  $2.8 \text{ mg}/\text{day} \pm 1.2$ ). Significantly greater increases in mean weight and BMI were observed in the patients treated with OLZ SOT ( $8.9 \pm 5.1$

[SD] kg;  $1.9 \pm 0.6$  kg/m<sup>2</sup>, respectively) than in those with ODT ( $3.0 \pm 2.1$  kg;  $1.1 \pm 0.8$  kg/m<sup>2</sup>). Similarly, OLZ OD T treatment was associated with significantly greater increases in weight and BMI than risperidone ( $1.0 \pm 1.8$  kg;  $0.4 \pm 0.7$  kg/m<sup>2</sup>). These findings suggest that adolescents gain less weight with OLZ ODT than OLZ SOT, possibly because the former formulation shortens the time of interaction with digestive serotonin receptors mediating satiety.

© 2007 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.