

# Pacjenci w badaniach

<https://pacjentwbadaniach.abm.gov.pl/pwb/aktualnosc/aktualne-wydarzenia-i-i/2935,Polski-lek-przelomem-w-leczeniu-schizofrenii.html>

02.01.2025, 17:34

## Polski lek przełomem w leczeniu schizofrenii

Schizofrenia jest przewlekłą chorobą mózgu, powodującą szereg różnych objawów psychologicznych. Przez lekarzy często opisywana również jako rodzaj psychozy, która poprzez zakłócenia sposobu w jaki mózg przetwarza informacje powoduje trudności ze zrozumieniem, co jest rzeczywiste, a co nie. Według danych Światowej Organizacji Zdrowia z 2022 r. (ang. World Health Organization - WHO) schizofrenia dotyka 24 miliony osób na świecie, co stanowi ok 30% całej populacji. W skali Polski natomiast szacuje się, że na tę chorobę może cierpieć od 250 do nawet 400 tys. ludzi.

Objawy schizofrenii mogą różnić się u poszczególnych chorych, jednak wyróżnić można cztery główne kategorie symptomów:

- objawy wytwórcze, pozytywne (np. halucynacje, urojenia, omamy, poczucie bycia śledzonym czy prześladowanym);
- objawy negatywne, ubytkowe (chłód emocjonalny, brak kontaktu emocjonalnego z innymi osobami, zubożenie, wycofywanie się z relacji i codziennych aktywności, zaniedbanie wyglądu zewnętrznego);
- objawy depresyjne (zaburzenia nastroju/zaburzenia afektu, brak odczuwania przyjemności);
- zaburzenia poznawcze (zaburzenia koncentracji i uwagi, trudności w zrozumieniu wypowiedzi i postępowania innych osób, trudności do zaadoptowania się do nowych sytuacji, poczucie zagubienia w świecie).

Objawy schizofrenii mogą znacznie utrudnić chorym uczestnictwo w codziennych czynnościach, a także wpływać negatywnie na relacje społeczne. Schizofrenia jest chorobą nieuleczalną, jednak połączenie metod farmakologicznych i terapeutycznych daje realną szansę na ustabilizowanie stanu zdrowia pacjentów. Działanie obecnych na rynku leków opiera się na blokowaniu receptora dopaminy, co niweluje objawy choroby, ale w konsekwencji powoduje szereg skutków ubocznych. Najczęściej opisywanymi działaniami niepożądanymi są przyrost masy ciała, który może także wpływać na ryzyko zachorowania na choroby serca, ospałość czy brak odczuwania motywacji i przyjemności.

Wiele wskazuje jednak, że naukowcy są blisko przełomu w leczeniu tej ciężkiej choroby, a tym samym zminimalizowaniu skutków ubocznych. Przedstawiciele polskiej spółki *Celon Pharma* poinformowali o pozytywnych wynikach II fazy klinicznej badań leku na schizofrenię.

W międzynarodowym, wielośrodkowym, randomizowanym badaniu kontrolowanym placebo, wzięło udział 189 pacjentów chorujących na schizofrenię. Otrzymywali oni raz dziennie, w zależności od grupy badawczej, do której zostali przydzieleni, doustnie badany [produkt leczniczy](#) - CPL'36 (selektywny inhibitor PDE10 w ostrej schizofrenii) w dawkach stałych 20 mg lub 40 mg lub placebo. Cztery tygodnie badań pokazały, że badany lek nie tylko spełnił zakładane kryteria spółki, ale znacznie je przewyższył.

Wykazano silną efektywność i spójną skuteczność CPL'36 w ostrej schizofrenii, przy jednoczesnej dobrej tolerancji badanego [produktu leczniczego](#) przez pacjentów.

Eksperci wiążą wielkie nadzieje z powyższym badaniem, które niewątpliwie poprawiłoby komfort życia osób chorujących na schizofrenię. Jednakże, aby lek CPL'36 został wprowadzony do powszechnego użytku, musi pozytywnie przejść III fazę badań klinicznych, która ostatecznie potwierdzi jego bezpieczeństwo oraz skuteczność.

#### Bibliografia:

- <https://www.nimh.nih.gov/health/topics/schizophrenia>
- <https://cowzdrowiu.pl/aktualnosci/post/schizofrenia-obciazenie-dla-systemu-i-wysokie-koszty-spoleczne>
- <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/schizophrenia>
- <https://celonpharma.com/en/current-report-17-2024-positive-phase-ii-top-line-results-for-cpl-36-a-pde10a-inhibitor-in-the-treatment-of-acute-schizophrenia/>

Autorka: Urszula Imiełowska