

# Symtom efter utsättning av quetiapin



**Kan patientens reaktion vara symtom efter utsättning av Seroquel (quetiapin)?**

En patient som ordinerats quetiapin (Seroquel Depot 300 mg/dag) på indikationen bipolär sjukdom typ 2 glömde ta en tablett. Dagen efter upplevde patienten ilska, irritation, aggressivitet, rädsla och hallucinationer. Något liknande fanns inte tidigare i anamnesen. Efter cirka 12 timmar hade tillståndet förbättrats, men patienten blev ändå illamående med omfattande kräkningar och huvudvärk, och tog då den glömda tabletten. Utredning på akutmottagning med DT hjärna och lumbalpunktion var utan anmärkning. Patienten förbättrades successivt men beskrev en ökad trötthet, påtaglig mun-torrhet och irritation i ögonen. Skulle detta kunna vara exempel på utsättningssymtom?

**SVAR: PÅR HALLBERG**, klinisk farmakolog ULIC (Uppsala), november 2011  
Drugline nr: 24253

I produktresumén för Seroquel Depot (quetiapin) anges att akuta utsättningssymtom som sömnlöshet, illamående, huvudvärk, diarré, kräkningar, yrsel och irritabilitet har beskrivits efter abrupt utsättning av quetiapin [1]. En gradvis utsättning under en period på minst en till två veckor rekommenderas. Det anges vidare att dessa reaktioner minskar signifikant en vecka efter avslutad behandling.

Tre fall av utsättningssymtom efter behandling med quetiapin fanns i litteraturen.



Foto: Colourbox

Eftersom den antidopaminerga effekten innefattar antiemetisk effekt skulle plötslig utsättning av quetiapin kunna medföra illamående och kräkningar. Det är även tänkbart att hallucinationer och psykos skulle kunna uppträda.

**Det första fallet** gäller en 36-årig kvinna med bipolär sjukdom typ 2 som behandlades med lamotrigin, klonazepam och quetiapin (100 mg/dag) [2]. När quetiapindosen halverades efter 6 månaders behandling på grund av biverkningar (viktuppgång) blev kvinnan efter 1 dygn illamående och fick yrsel, huvudvärk och ångest. Besvären försvann vid återgång till quetiapin 100 mg/dag.

**Det andra fallet** gäller en 21-årig kvinna som behandlades med bland annat quetiapin 300 mg/dag mot schizofreni [3]. 36 timmar efter plötslig utsättning av

quetiapin uppkom svettningar, förhöjt blodtryck, kräkningar, yrsel, illamående, nervositet, ortostatisk hypotension och takykardi. Symtomen försvann snabbt efter återinsättning av quetiapin.

**Det tredje fallet** gäller en 65-årig kvinna med schizofreni som behandlades med quetiapin 400 mg/dag [4]. På grund av bristande effekt trappades quetiapin ut under 7 dagar. Två dagar efter att behandlingen med quetiapin hade upphört blev kvinnan illamående och fick kräkningar samt kände oro och yrsel. Symtomen försvann efter återinsättning.

**Någon beskrivning av hallucinationer** som reaktion på plötslig utsättning av quetiapin har inte återfunnits i litteraturen. En tänkbar förklaring till utsättningssymtomen har föreslagits vara uppreglering av bland annat dopaminreceptorer i hjärnan på grund av quetiapins antidopaminerga effekt [3]. Eftersom den antidopaminerga effekten innefattar antiemetisk effekt skulle plötslig utsättning av quetiapin kunna medföra illamående och kräkningar. Baserat på denna teori är det även tänkbart att hallucinationer och psykos skulle kunna uppträda, eftersom överstimulering av dopaminreceptorer, exempelvis med medel mot Parkinsons sjukdom, är associerad med sådana biverkningar [5].

#### REFERENSER

1. Seroquel Depot (quetiapin). Fass.se. [citerat 25 nov 2011]. <http://www.fass.se>
2. Kim DR, Staab JP. Quetiapine discontinuation syndrome. Am J Psychiatry. 2005;162(5):1020.
3. Thurstone CC, Alahi P. A possible case of quetiapine withdrawal syndrome. J Clin Psychiatry. 2000 Aug;61(8):602-3.
4. Kohen I, Kremen N. A case report of quetiapine withdrawal syndrome in ageriatric patient. World J Biol Psychiatry. 2009;10(4 Pt 3):985-6.
5. Madopark (benserazid/levodopa). Fass.se. [citerat 25 nov 2011]. <http://www.fass.se>

■ Under »Läkemedelsfrågan« publiceras ett urval av de frågor som behandlats vid någon av de regionala läkemedelsinformationscentralerna (LIC), som hjälper sjukvårdspersonal, apotek och läkemedelskommittéer när medicinska läkemedelsproblem uppstår i det dagliga arbetet. Frågorna har sammanställts vid Karolinska universitetssjukhuset av med dr Mia von Euler och farmacie magister Marine Andersson, avdelningen för klinisk farmakologi. Svaren, som är evidensbaserade och producentobundna, publiceras även i databasen Drugline. Frågor kan ställas till regionala LIC – telefonnummer finns på <http://www.lic.nu>.

## Sök i arkivet!

Läkartidningens elektroniska artikelarkiv:  
<http://ltarkiv.lakartidningen.se/>  
Artiklar i fulltext från och med 1996

Utmanande saklig

Läkartidningen