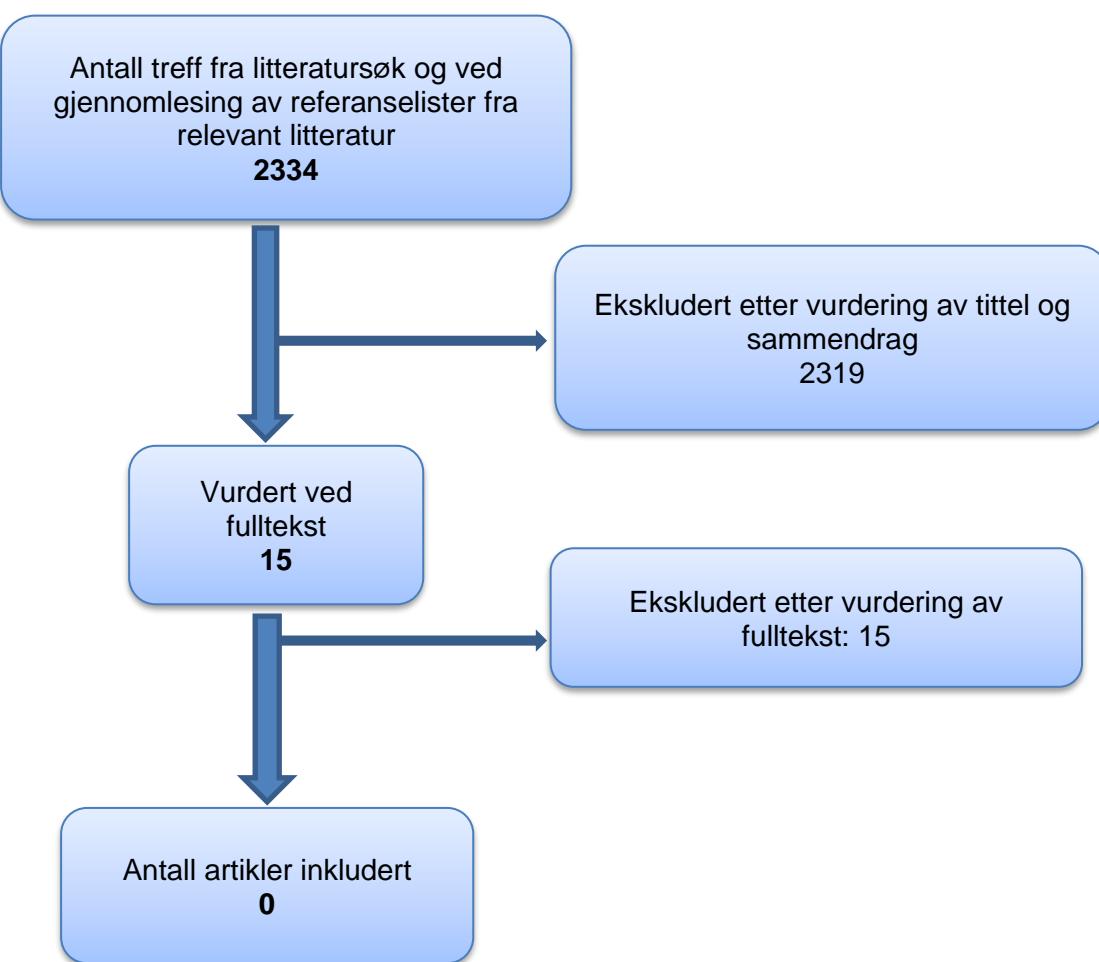


Dokumentasjonsark: Nasjonal faglig retningslinje for psykose, legemiddelkapitlet

Problemstilling: Er det større risiko for tidligere død og alvorlige somatiske komplikasjoner ved bruk av antipsykotika (i mer enn to år) hos personer med en psykoselidelse enn ved ikke å bruke antipsykotika?

P	Pasienter med psykoselidelse	
I	Behandling med (bruk av) antipsykotika på to år eller mer	Dato for søk: 18.06.2020, 22.06.2020
C	Behandling uten antipsykotika	Søk oppdatert dato:
O	Død, suicid, hjernevolum-reduksjon/atrofi, hjerte/karlidelser (infarkt, slag), kreft, diabetes, syklig overvekt	Bibliotek for helseforvaltningen

P – populasjon, I – intervasjon (tiltak), C – comparison, control (sammenligning, kontroll), O – outcome (utfall)



Figur 1. Flytskjema over identifiserte treff og utvelgelse av relevante referanser.
(modifisert fra Kunnskapssenteret for helsetjenesten i Folkehelseinstituttet)

Ekskluderte etter gjennomlesing av artikkel i fulltekst

Forfatter, år	Kommentar/begrunnelse for eksklusjon
Arasteh	
Barton et al. 2020	Besvarer vektøkning, men ikke syklig overvekt.
Correll et al., 2018	Sammenlikningen er personer uten psykiatrisk sykdom
Dai et al., 2020.	Sammenlikningen er personer uten psykiatrisk sykdom
Dregan et al., 2020	Tiltaket dvs. antipsykotikabehandling, berøres ikke
Hsu et al., 2017	Sammenlikningen er personer uten psykiatrisk sykdom, eller kohort der design ikke er beskrevet.
Kuppili and Nebhinani, 2018	Narrativ oversiktsartikkel. Sammenlikningen er den generelle befolkningen.
Papola et al., 2019	Møter ikke utfallene (O) i PICO
Piotrowski et et al., 2017	Sammenligning er den generelle befolkningen
Rotella et al., 2020	Ekskludert fordi oppfølgingstiden var under 2 år.
Schneider-Thoma et al., 2019.	Møter ikke utfallene (O) i PICO
van Erp et al., 2018	Ingen oppfølging. Sammenlikningen er friske frivillige kontroller
Vermeulen et al. 2017	Ekskludert på grunn av kort oppfølgingstid, Taipale et al. har 20 år oppfølgingstid.
Zareifopoulos et al., 2018	Sammenlikningen er den generelle befolkningen.
Zivkovic et al., 2019	Sammenlikningen er den generelle befolkningen.
Yu et al., 2016	Sammenlikningen er den generelle befolkningen.

Fullstendig referanseliste (inkluderte og ekskluderte referanser)

- Arasteh, O., Nomani, H., Baharara, H., Sadjadi, S. A., Mohammadpour, A. H., Ghavami, V., . . . Sahebkar, A. (2020). Antipsychotic drugs and risk of developing venous thromboembolism and pulmonary embolism: A systematic review and meta-analysis. *Current Vascular Pharmacology*, 10, 10.
- Barton, B. B., Segger, F., Fischer, K., Obermeier, M., & Musil, R. (2020). Update on weight-gain caused by antipsychotics: a systematic review and meta-analysis. *Expert Opinion on Drug Safety*, 19(3), 295-314.
- Ceraso A, LIN JJ, Schneider-Thoma J, Siafis S, Tardy M, Komossa K, Heres S, Kissling W, Davis JM, Leucht S. Maintenance treatment with antipsychotic drugs for schizophrenia. Cochrane Database of Systematic Reviews 2020, Issue 8. Art. No.: CD008016. DOI: 10.1002/14651858.CD008016.pub3. Accessed 07 April 2021
- Correll, C. U., Solmi, M., Veronese, N., Bortolato, B., Rosson, S., Santonastaso, P., . . . Stubbs, B. (2018). "Prevalence, incidence and mortality from cardiovascular disease in patients with pooled and specific severe mental illness: A large-scale meta-analysis of 3,211,768 patients and 113,383,368 controls": Correction. *World Psychiatry*, 17(1), 120.
- Dai, L., Zuo, Q., Chen, F., Chen, L., & Shen, Y. (2020). The association and influencing factors between antipsychotics exposure and the risk of VTE and PE: a systematic review and meta-analysis. *Current Drug Targets*, 21, 21.
- Dregan, A., McNeill, A., Gaughran, F., Jones, P. B., Bazley, A., Cross, S., . . . Hotopf, M. (2020). Potential gains in life expectancy from reducing amenable mortality among people diagnosed with serious mental illness in the United Kingdom. *PLoS ONE*, 15 (3) (no pagination)(e0230674).
- Hsu, W. T., Esmaily-Fard, A., Lai, C. C., Zala, D., Lee, S. H., Chang, S. S., & Lee, C. C. (2017). Antipsychotics and the Risk of Cerebrovascular Accident: A Systematic Review and Meta-Analysis of Observational Studies. *Journal of the American Medical Directors Association*, 18(8), 692-699.
- Kuppili, P. P., & Nebhinani, N. (2018). Deciphering the paradoxical incidence of cancer in schizophrenia. *Australasian Psychiatry*, 26(6), 624-627.
- Papola, D., Ostuzzi, G., Gastaldon, C., Morgano, G. P., Dragioti, E., Carvalho, A. F., . . . Barbui, C. (2019). Antipsychotic use and risk of life-threatening medical events: umbrella review of observational studies. *Acta Psychiatrica Scandinavica*, 140(3), 227-243.
- Piotrowski, P., Gondek, T. M., Krolicka-Deregowska, A., Misiak, B., Adamowski, T., & Kiejna, A. (2017). Causes of mortality in schizophrenia: An updated review of European studies. *Psychiatria Danubina*, 29(2), 108-120.
- Rotella, F., Cassioli, E., Calderani, E., Lazzaretti, L., Ragghianti, B., Ricca, V., & Mannucci, E. (2020). Long-term metabolic and cardiovascular effects of antipsychotic drugs. A meta-analysis of randomized controlled trials. *European Neuropsychopharmacology*, 32, 56-65.
- van Erp, T. G. M., Walton, E., Hibar, D. P., Schmaal, L., Jiang, W., Glahn, D. C., . . . Turner, J. A. (2018). Cortical Brain Abnormalities in 4474 Individuals With Schizophrenia and 5098 Control Subjects via the Enhancing Neuro Imaging Genetics Through Meta Analysis (ENIGMA) Consortium. *Biological Psychiatry*, 84(9), 644-654.
- Vermeulen, J., van Rooijen, G., Doedens, P., Numminen, E., van Tricht, M., & de Haan, L. (2017). Antipsychotic medication and long-term mortality risk in patients with schizophrenia; a systematic review and meta-analysis. *Psychological Medicine*, 47(13), 2217-2228.
- Yu, Z. H., Jiang, H. Y., Shao, L., Zhou, Y. Y., Shi, H. Y., & Ruan, B. (2016). Use of antipsychotics and risk of myocardial infarction: a systematic review and meta-analysis. *British Journal of Clinical Pharmacology*, 82(3), 624-632.

- Zareifopoulos, N., Bellou, A., Spiropoulou, A., & Spiropoulos, K. (2018). Prevalence of Comorbid Chronic Obstructive Pulmonary Disease in Individuals Suffering from Schizophrenia and Bipolar Disorder: A Systematic Review. *Copd: Journal of Chronic Obstructive Pulmonary Disease*, 15(6), 612-620.
- Zivkovic, S., Koh, C. H., Kaza, N., & Jackson, C. A. (2019). Antipsychotic drug use and risk of stroke and myocardial infarction: a systematic review and meta-analysis. *BMC Psychiatry*, 19(1), 189.