

**Personer med psykotiske lidelser har haft øget risiko for at blive indlagt og dø af luftvejsinfektioner i løbet af COVID-19 pandemien ift. baggrundsbefolkningen – særligt under perioder med sygdomsforværring hvor behandling med antipsykotika var nødvendigt.**

**Original titel:** *Antipsychotic exposure and infection risk in people with schizophrenia spectrum disorders during the COVID-19 pandemic: a Danish nationwide registry study*

Tidligt under COVID-19 pandemien blev personer med svær psykisk lidelse – herunder psykotiske lidelser – identificeret som potentielt havende høj risiko for alvorlige forløb med COVID-19. Længe har det dog været diskuteret, om behandlingsperioder hvor antipsykotisk medicin var nødvendigt, yderligere påvirker denne risiko - og særligt om behandling med Clozapin var forsvarligt under en pandemi, grundet Clozapins immunmodulerende effekter? Et nyt dansk registerstudie har kommet svaret nærmere.

Først identificerede forskerne over 85,000 personer med en psykotisk lidelse og undersøgte deres risiko for luftvejsinfektioner, både relateret til COVID-19 og andre luftvejsinfektioner. De fandt at disse individer havde 1,5 gange øget risiko for at blive indlagt med COVID-19 og 3 gange øget risiko for at dø med COVID-19 ift. baggrundsbefolkningen uden psykiatriske lidelser. Tilsvarende risiko sås for indlæggelse og død grundet andre luftvejsinfektioner, og COVID-19 var derfor ikke forbundet med en yderligere risikoforøgelse end den observerede øgede risiko efter luftvejsinfektioner generelt.

Dernæst undersøgte de effekten af perioder, hvor antipsykotisk medicin var nødvendigt og sammenhængen med risikoen for svære infektionsforløb. Hos denne gruppe af individer med en psykotisk lidelse, undersøgte forskerne risikoen for luftvejsinfektioner under perioder med antipsykotisk behandling sammenlignet med perioder uden behandling. Her kunne forskerne se, at under behandlingsperioder steg risikoen for COVID-19 indlæggelse yderligere med 1,3 gange, imens risikoen for indlæggelse og død grundet andre luftvejsinfektioner steg 1,5 gange. Yderligere analyser baseret på aldersgruppe stratificeringer afslørede at imens risikoen for COVID-19 hovedsageligt var forøget hos dem over 70 år, så blev der påvist en forøget risiko for andre luftvejsinfektioner hos langt yngre individer, nærmere dem over 40 år. Til sidst lavede forskerne en overordnet sammenligning af alle inkluderede antipsykotiske præparater, og kunne vise at risikoen efter Clozapin ikke var anderledes end risikoen efter andre sammenlignelige antipsykotika baseret på indikationen. Det var dermed forsvarligt, at fortsætte Clozapin behandling også under en pandemi, under de gældende sikkerhedsforanstaltninger for monitorering ved Clozapin behandling.

Mens alt fokus har været på COVID-19, har fokus samtidig manglet på andre luftvejsinfektioner, der ser ud til også at ramme denne del af befolkningen med en psykotisk lidelse, der tager antipsykotisk medicin. Forskerne konkluderer IKKE at antipsykotisk medicin skal stoppes, men at der bør være større fokus på denne risikogruppe til at forhindre indlæggelseskrævende lungebetændelse. Pneumokokker er den hyppigste årsag til indlæggelseskrævende lungebetændelse, og traditionelt gives pneumokokvaccinen til personer >65år og dem under 65 år med særlige risikofaktorer såsom kronisk lunge- eller hjertesygdom, men ikke indbefattende psykotiske lidelser aktuelt. Denne sårbare gruppe kunne potentielt beskyttes bedre ved at tilføje personer med psykotiske lidelser og specielt under antipsykotiske behandlingsperioder som en særlig risikogruppe berettiget pneumokokvaccination startende fra 40-årsalderen.

**Tidsskrift:** Lancet Psychiatry

**Forfattere:** Vardan Nersesjan, Rune H B Christensen, Elisabeth Wreford Andersen, Daniel Kondziella, Michael E Benros.

**Artikel tilgængelig:** [https://www.thelancet.com/journals/lanpsy/article/PIIS2215-0366\(24\)00223-2/abstract](https://www.thelancet.com/journals/lanpsy/article/PIIS2215-0366(24)00223-2/abstract)