



Regionaalhaigla

АНТИДЕПРЕССАНТЫ

Что такое депрессия

Медикаментозное лечение
депрессии

Антидепрессанты
и их применение



ЧТО ТАКОЕ ДЕПРЕССИЯ

Депрессия – это очень многоплановая группа заболеваний с выраженной взаимосвязью между биологическими, психологическими и личностными свойствами и социальной средой.

Лечение депрессии осложняет наличие сопутствующих, часто манифестирующих в то же время заболеваний, таких как:

- тревожное расстройство;
- паническое расстройство;
- социофобия;
- дисгармония личностной структуры, которая в экстремальных случаях проявляется в форме личностного расстройства;
- снижение способности к социальной адаптации;
- неправильное одновременное употребление лекарств и алкоголя или/и наркотических веществ, либо зависимость.

Каждый случай депрессии уникален и неповторим, поэтому медикаментозное лечение депрессии также очень индивидуально. Часто заболевание может повторяться.

МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ДЕПРЕССИИ

В настоящее время депрессия – заболевание, которое эффективно лечится. В ее лечении часто ведущая роль принадлежит лекарствам. Если раньше больного депрессией можно было только утешать и уговаривать, то теперь существуют все современные возможности для медикаментозного лечения депрессии.

Цели медикаментозного лечения депрессии – освобождение от симптомов, связанных с депрессией, восстановление прежнего уровня копинг-поведения (способности справляться) и способности к социальной адаптации, а также предотвращение повторения депрессии. Основная группа лекарств – это антидепрессанты или лекарства от депрессии.

Медикаментозное лечение должно быть достаточно длительным, чтобы предотвратить повторное возникновение депрессии. Рекомендуется, по меньшей мере, шестимесячное лечение. В случае повторной депрессии медикаментозное лечение еще более продолжительное, и зачастую требуется по следовательное лечение даже на протяжении нескольких лет.

NB! Не прекращайте лечение депрессии самостоятельно! Для прекращения лечения обязательно предварительно посоветуйтесь с врачом!

АНТИДЕПРЕССАНТЫ И ИХ ПРИМЕНЕНИЕ

Помимо использования в качестве лекарств для лечения депрессии антидепрессанты также применяются при различных тревожных расстройствах, при тяжелых адаптационных расстройствах, при предменструальном синдроме и при хронической боли.

Трициклические антидепрессанты: амитриптилин и имипрамин – одни из наиболее старых находящихся в использовании антидепрессантов. Амитриптилин – очень хороший клинически эффективный антидепрессант, проблематику применения которого составляют побочные эффекты лекарства: сухость во рту, запоры, набор веса тела и сонливость. В небольших дозах лекарство обладает хорошим обезболивающим свойством при некоторых неврологических заболеваниях, и часто оно применяется в комбинации с другими антидепрессантами.

Препараты группы СИОЗС (SSRI): эсциталопрам, флуоксетин, флувоксамин, пароксетин, сертралин и циталопрам. Начало применения этой группы лекарств явилось большим прорывом в эффективном медикаментозном лечении депрессии. Лекарства эффективны, обладают минимальными побочными действиями, и с их помощью можно помогать также и людям, страдающим многими другими заболеваниями. Лекарства эффективны при тревожных расстройствах, навязчивых состояниях, расстройствах пищевого поведения и т.п. У каждого лекарства этой группы все же имеется свое специфическое действие, которое можно использовать в каждом конкретном случае для достижения наи-

лучшего результата лечения.

Препараты СИЗСиН (SNRI): дулоксетин и венфлаксин – новые антидепрессанты с множественным действием. Начало их использования существенно расширило выбор медикаментозного лечения депрессии, а также его индивидуальность и специфичность.

Другие препараты: милнаципран, мirtазапин, моклобемид, ребоксетин и действующий на базе мелатонина агомелатин.

Каждые 2–3 недели следует уточнять, как антидепрессант действует на пациента, особенно это важно в начале лечения. Лечебный эффект наступает обычно в течение 2–4 недель.

Если не помогло применение по меньшей мере двух различных антидепрессантов, следует заново пересмотреть и уточнить клиническое состояние пациента, сопутствующие заболевания и другие неблагоприятные влияния и факторы. Стоит подумать о коррекции плана лечения, а также о привлечении специалистов других специальностей, например, психолога.

У лекарств могут быть побочные действия: потливость, тошнота, головная боль, нарастание возбуждения и т.д. Побочные эффекты чаще наблюдаются в начале курса лечения и, как правило, проходят в течение двух недель.

В инфолистке, прилагаемом к лекарственному препарату, имеется подробный перечень возможных побочных действий лекарства, которые были зарегистрированы у людей в ходе проведения клинических исследований. Всегда не обязательно, что эти побочные действия проявятся и у Вас. Часто считается, что сопутствующие депрессии неприятные физические

ощущения являются побочным влиянием лекарства, однако до начала медикаментозного лечения эти симптомы уже имелись.

На начальном этапе лечения для уменьшения мучительной тяжелой тревоги и эмоционального напряжения часто применяются успокоительные, а для упорядочения режима сна – снотворные.

Антидепрессанты не вызывают зависимости, кроме того, в них не содержится ничего чужеродного для организма – в случае депрессии антидепрессанты так же нужны организму как, к примеру, лекарства при сердечных заболеваниях или диабете.

В аптеках антидепрессанты продаются как в виде оригинального лекарственного препарата, так и в форме генерических аналогов, имеющих в основе то же действующее вещество. Генерические лекарственные препараты дешевле и потому более доступны для населения, поэтому появление на рынке генерических лекарств всегда приветствуется.

Однако действие и побочные эффекты генерических препаратов и оригинальных лекарств не всегда совпадают, поэтому перед тем, как использовать генерический аналог, рекомендуем проконсультироваться с врачом, у которого есть опыт, касающийся клинического действия и возможных побочных эффектов конкретного генерического препарата.

ПОМНИТЕ!

- Антидепрессанты преимущественно являются рецептурными лекарствами и назначаются лечащим врачом.
- Сообщите лечащему врачу обо всех других принимаемых Вами лекарствах, как рецептурных, так и препаратах, имеющих в ручной продаже.
- В случае возникновения побочных действий при приеме лекарства посоветуйтесь с врачом, который Вам это лекарство назначил.
- Не меняйте схему лечения самостоятельно – не повышайте и не снижайте дозу лекарства и не прекращайте резко прием лекарства.
- Обо всех изменениях самочувствия во время курса лечения сообщайте врачу.

РЕКОМЕНДАЦИИ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Использованная литература:

1. "Psühhiaatria", Medicina 2000
2. Kaplan& Sadock`s Comprhensiva Textbook of Psychiatry

Составлено:

Северо-Эстонская региональная больница

Психиатрическая клиника

Палдиски мнт. 52

10614 Таллинн

Регистратура 617 2644

617 2623

Дежурный кабинет 617 2650

www.regionaalhaigla.ee

info@regionaalhaigla.ee