

сит от показаний и результатов лечения. При улучшении самочувствия пациента в руководствах лечения рекомендуется продолжать лечение антидепрессантами еще несколько месяцев и в сотрудничестве с лечащей командой планировать постепенное завершение курса лечения.

В начале приема антидепрессантов следует учитывать, что организму требуется время для привыкания к лекарству, поэтому в первые недели могут возникать проходящие побочные эффекты: потливость, тошнота, головная боль, увеличение тревоги и т. п. Часто сопутствующие депрессии неприятные физические ощущения считают побочными действиями препарата, хотя эти симптомы были уже до начала медикаментозного лечения.

В начале приема антидепрессантов лечащий врач может временно назначить успокоительные и/или снотворные, чтобы облегчить побочные действия первых недель.

Антидепрессанты не вызывают зависимости, однако при завершении лечения организму требуется такое же привыкание, как и в начале лечения, у некоторых людей это может вызвать проходящие неприятные ощущения, которые часто трактуются как абстинентный синдром.

В аптеках антидепрессанты продаются как в виде оригинального лекарственного препарата, так и в форме дженериков, имеющих в основе то же действующее вещество. Как правило, дженерики дешевле и поэтому более доступны населению, с точки зрения эффективности лечения эти препараты не отличаются.

Следует учитывать, что в облегчении проблем психического здоровья лекарства, в т. ч. антидепрессанты являются лишь одной составляю-

щей процесса лечения. С точки зрения эффективности лечения очень важно следовать и другим рекомендациям по лечению, которые вам даст специалист психического здоровья или врач.

ПОМНИТЕ!

- Антидепрессанты являются рецептурными препаратами и назначаются лечащим врачом.
- Сообщите лечащему врачу обо всех других принимаемых рецептурных и безрецептурных препаратах, а также пищевых добавках. При назначении препарата врач всегда учитывает другие ваши заболевания и текущую схему лечения.
- В случае возникновения побочных действий при приеме лекарства посоветуйтесь с назначившим препарат врачом. На приемах смело рассказывайте об изменениях в состоянии своего здоровья, как об отрицательных, так и положительных.
- Лечение антидепрессантами должно быть непрерывным. Не прерывайте и не меняйте самостоятельно дозы препарата или частоту приема.
- Не давайте свои лекарства другим и не принимайте лекарства, назначенные другим людям, даже если ваши жалобы и симптомы похожи.

Составлено:
Северо-Эстонская региональная больница
Психиатрическая клиника
Палдиски мнт. 52
10614 Таллинн
www.regionaalhaigla.ee

Инструкция для пациентов утверждена Комитетом по качеству сестринской помощи Северо-Эстонской Региональной больницы 18.03.2021.

АНТИДЕПРЕССАНТЫ



Какими лекарствами являются антидепрессанты?

Антидепрессанты – это общее название препаратов, которые используются при лечении различных психиатрических нарушений, чаще всего депрессивных и тревожных расстройств. Кроме того, антидепрессанты используются для облегчения болевых синдромов.

Действие антидепрессантов основано на воздействии на нейромедиаторы мозга, что улучшает общение между нервными клетками. С помощью антидепрессантов наибольшее воздействие оказывается на те участки мозга, которые связаны с регулированием эмоций, настроения и тревоги.

На сегодняшний день используются разные виды антидепрессантов. Они отличаются по механизму воздействия, исходя из этого они делятся по разным группам. Клинически группы отличаются в основном по эффективности облегчения симптомов. Каждому человеку находят подходящую группу препаратов с учетом особенностей клинических симптомов и переносимости лекарства.

По эффективности группы препаратов друг от друга отличаются незначительно, однако у каждого препарата есть свое специфическое действие, которое можно использовать в каждом конкретном случае для достижения наилучшего результата лечения.

- **Селективные ингибиторы обратного захвата серотонина (СИОЗС, англ. SSRI): эсциталопрам, флуоксетин, флувоксамин, пароксетин, сертралин, циталопрам.**

Препараты этой группы являются наиболее используемыми сегодня антидепрессантами. В первую очередь они воздействуют

на серотонинергическую систему, которая считается важной в регулировании настроения и чувства тревоги. Их преимуществами являются небольшое количество побочных эффектов и хорошая переносимость. Чаще всего эта группа используется в лечении умеренного депрессивного состояния и тревожных расстройств, а также нарушений питания, посттравматического стрессового расстройства и др.

- **Селективные ингибиторы обратного захвата серотонина и норадреналина (СИЗ-СИН, англ. SNRI): дулоксетин и венлафаксин.**

Препараты этой группы воздействуют на серотонинергическую и норадренергическую систему, косвенно также на дофаминергическую систему. Больше всего используется в лечении депрессивных и тревожных расстройств, а также хронических болей.

- **Селективные ингибиторы обратного захвата норадреналина и дофамина (СИОЗ-Нид, англ. NDRI) – бупропион.** Действует на норадренергическую и дофаминергическую систему.

В основном используется при лечении депрессии. Считается препаратом с т. н. активирующим действием, которое среди прочего улучшает активность и концентрацию внимания, поэтому используется также в лечении нарушений активности и внимания. Кроме того, бупропион эффективен при поддержке отказа от курения.

- **Трициклические антидепрессанты амитриптилин, нортриптилин** действуют одновременно на многие медиаторные системы. Используются при лечении раз-

личных расстройств, в основном депрессии, тревоги и болевых синдромов. Эта группа лекарств не используется в качестве препарата первого выбора ввиду часто возникающих побочных эффектов.

- **Другие антидепрессанты**

Вортиоксетин – препарат, в основном воздействующий на серотониновую систему. Используется в лечении депрессивных и тревожных расстройств. Преимуществом препарата считается достаточно хорошая переносимость.

Агомелатин – атипичный антидепрессант, который помимо воздействия на серотониновый рецептор воздействует также на рецептор мелатонина. Это качество обеспечивает положительное влияние лекарства на регуляцию ритма сна.

Миртазапин – атипичный антидепрессант, который влияет на альфа-2 рецепторы и медиаторные системы норадреналина и серотонина. В основном используется в лечении депрессии, в небольших дозах также в качестве препарата, способствующего сну.

Что следует учитывать при приеме антидепрессантов?

Антидепрессанты являются препаратами, для обеспечения эффективности которых их необходимо принимать регулярно. Лечение от психиатрических расстройств является непрерывным процессом, первые изменения, как правило, проявляются через 3–4 недели регулярного приема лекарств. Использование антидепрессантов длится долгие месяцы, часто годы. Продолжительность курса лечения зави-