

Влияние пандемии covid-19 на аффективные расстройства

МАЗО Г.Э.

НМИЦ ПН ИМ. В.М. БЕХТЕРЕВА

Одно из негативных последствий пандемии COVID-19 - «вторая эпидемия», которая включает тревожные и депрессивные расстройства [Lei L., 2020; Huang Y, 2020]



Viewpoint
Ayurveda and COVID-19: Where psychoneuroimmunology and the meaning response meet
Ravi Philip Rajkumar
Department of Psychiatry, Jawaharlal Institute of Postgraduate Medical Education and Research (JIPMER), Shanmuganagar P.O., Pondicherry 605 006, India

Letter to the Editor
COVID-19 lock down: People psychology due to law enforcement

Journal Pre-proof
Addressing problems with alcohol and other substances among older adults during the COVID-19 pandemic
Derek D. Satre PhD, Matthew E. Hirschtritt MD, MPH, Michael J. Silverberg PhD, MPH, Stacy A. Sterling DrPH
PII: S1064-7481(20)30296-7
DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jagp.2020.04.012>
Reference: AMGP 1457

Original Investigation | Psychiatry
Factors Associated With Mental Health Outcomes Among Health Care Workers Exposed to Coronavirus Disease 2019

Jianbo Lai, MSc, Simeng Ma, MSc, Ying Wang, MSc, Zhongxiang Cai, MD, Jianbo Hu, MSc, Ning Wei, MD, Jiang Wu, MD, Hui Du, MD, Tingting Chen, MD, Ruiting Li, MD, Huawei Tan, MD, Lijun Kang, MSc, Lihua Yao, MD, Manli Huang, MD, Huafen Wang, BD, Gaohua Wang, MD, Zhongchun Liu, MD, Shaohua Hu, MD

Mental Health Care Measures in Response to the 2019 Novel Coronavirus Outbreak in Korea

Seon-Cheol Park¹ and Yong Chon Park² 
¹Department of Psychiatry, Inje University Haeundae Paik Hospital, Busan, Republic of Korea
²Department of Neuropsychiatry, Hanyang University Guri Hospital, Guri, Republic of Korea

В ситуации введения необходимых эпидемиологических мер профессионалы в области психического здоровья пытаются выявить разнообразные факторы, в наибольшей степени вызывающие нарушения адаптации людей. Сегодня особенно необходима мобилизации ресурсов здравоохранения для оказания адекватной помощи населению.

COVID-19 and mental health: A review of the existing literature
Ravi Philip Rajkumar
Jawaharlal Institute of Postgraduate Medical Education and Research (JIPMER), Pondicherry, 605 006, India

Special Article
Anticipating and Mitigating the Impact of the COVID-19 Pandemic on Alzheimer's Disease and Related Dementias

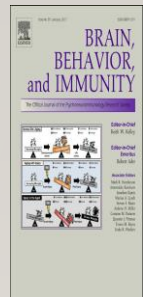
Eric E. Brown, M.D., M.Sc., F.R.C.P.C.¹, Sanjeev Kumar, M.D., F.R.C.P.C.¹, Tarek K. Rajji, M.D., F.R.C.P.C., Bruce G. Pollock, M.D., Ph.D., F.R.C.P.C., Benoit H. Mulsant, M.D., M.S., F.R.C.P.C.

Caring for persons in detention suffering with mental illness during the Covid-19 outbreak
Michael Liebrez^{a,*}, Dinesh Bhugra^b, Anna Buadze^c, Roman Schleifer^a

Journal Pre-proofs
Impact on Mental Health and Perceptions of Psychological Care among Medical and Nursing Staff in Wuhan during the 2019 Novel Coronavirus Disease Outbreak: a Cross-sectional Study

Lijun Kang, Simeng Ma, Min Chen, Jun Yang, Ying Wang, Ruiting Li, Lihua Yao, Hanping Bai, Zhongxiang Cai, Bing Xiang Yang, Shaohua Hu, Kerang Zhang, Gaohua Wang, Ci Ma, Zhongchun Liu

PII: S0889-1591(20)30349-2
DOI: <https://doi.org/10.1016/j.bbci.2020.03.028>



ВОПРОСЫ:



- Какое психологическое воздействие оказывает пандемия на население в реальном времени?
- Какие категории населения наиболее уязвимы?
- Какие психологические потребности имеют отдельные группы населения?
- Какие культуральные и этнические факторы определяют специфические особенности?

Разработать стратегии по снижению симптомов аффективных расстройств во время кризиса.

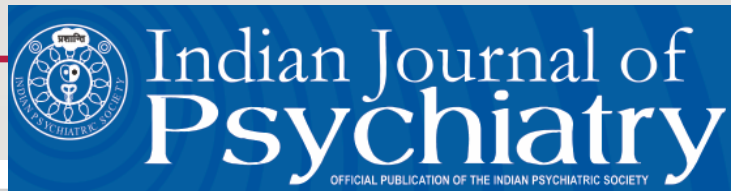
РЕЗУЛЬТАТЫ ОНЛАЙН АНКЕТИРОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ПОПУЛЯЦИИ

- Первые результаты были опубликованы на предпринтовой платформе medRxiv

ПСИХОСОЦИАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ

Влияние пандемии COVID-19 на психическое здоровье медицинских работников в России

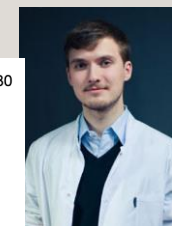
Сорокин М.Ю.¹ к.м.н., младший научный сотрудник отделения интегративной фармако-психотерапии психических расстройств
 Касьянов Е.Д.¹ младший научный сотрудник отделения эндокринологической психиатрии
 Рукавишников Г.В.¹ к.м.н., младший научный сотрудник отделения эндокринологической психиатрии
 Макаревич О.В.¹ младший научный сотрудник отделения интегративной фармако-психотерапии психических расстройств
 Незнанов Н.Г.^{1,2} д.м.н., профессор, заслуженный деятель науки РФ, директор, заведующий кафедрой
 Семенова Н.Б.¹ д.м.н., заместитель директора по научно-организационной и методической работе
 Лутова Н.Б.¹ д.м.н., руководитель отделения интегративной фармако-психотерапии психических расстройств
 Мазо Г.Э.¹ д.м.н., ученый секретарь, руководитель отделения эндокринологической психиатрии



ORIGINAL ARTICLE

Stress and Stigmatization in Health-Care Workers during the COVID-19 Pandemic

Mikhail Yu. Sorokin¹, Evgeny D. Kasyanov¹, Grigory V. Rukavishnikov¹, Olga V. Makarevich¹, Nikolay G. Neznanov^{1,2}, Petr V. Morozov³, Natalia B. Lutova¹, Galina E. Mazo¹
¹V.M. Bekhterev National Medical Research Center for Psychiatry and Neurology, ²Department of Psychiatry and Addictions, I.P. Pavlov First Saint-Petersburg State Medical University, Saint-Petersburg, ³Department of Psychiatry, Faculty for Advanced Medical Studies, N.I. Pirogov National Medical Research University, Moscow, Russia



medRxiv THE PREPRINT SERVER FOR HEALTH SCIENCES

CSH Cold Spring Harbor Laboratory BMJ Yale

HOME | ABOUT | CONTACT | SEARCH

Search

[Comment on this paper](#)

Structure of anxiety associated with the COVID-19 pandemic in the Russian-speaking sample: results from on-line survey

Mikhail Yu. Sorokin, Evgeny D. Kasyanov, Grigory V. Rukavishnikov, Olga V. Makarevich, Nikolay G. Neznanov, Nataliya B. Lutova, Galina E. Mazo

doi: <https://doi.org/10.1101/2020.04.28.20074302>

ISSN Print 2070-7320 ISSN Online 2070-7339

ВЕСТНИК РГМУ

НАУЧНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ РНИМУ ИМЕНИ Н. И. ПИРОГОВА

DOI: 10.24075/vrgmu.2020.030

ОРИГИНАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Структура тревожных переживаний, ассоциированных с распространением COVID-19: данные онлайн-опроса

М. Ю. Сорокин^{1,3}, Е. Д. Касьянов¹, Г. В. Рукавишников¹, О. В. Макаревич¹, Н. Г. Незнанов^{1,2}, Н. Б. Лутова¹, Г. Э. Мазо¹

Информация об авторах ▼
 Информация о статье ▼

Статья получена: 06.05.2020 Статья принята к печати: 21.05.2020 Опубликовано online: 02.06.2020

ОБОЗРЕНИЕ ПСИХИАТРИИ И МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ № 2, 2020

Исследования

DOI : 10.31363/2313-7053-2020-2-87-94

Психологические реакции населения как фактор адаптации к пандемии COVID-19

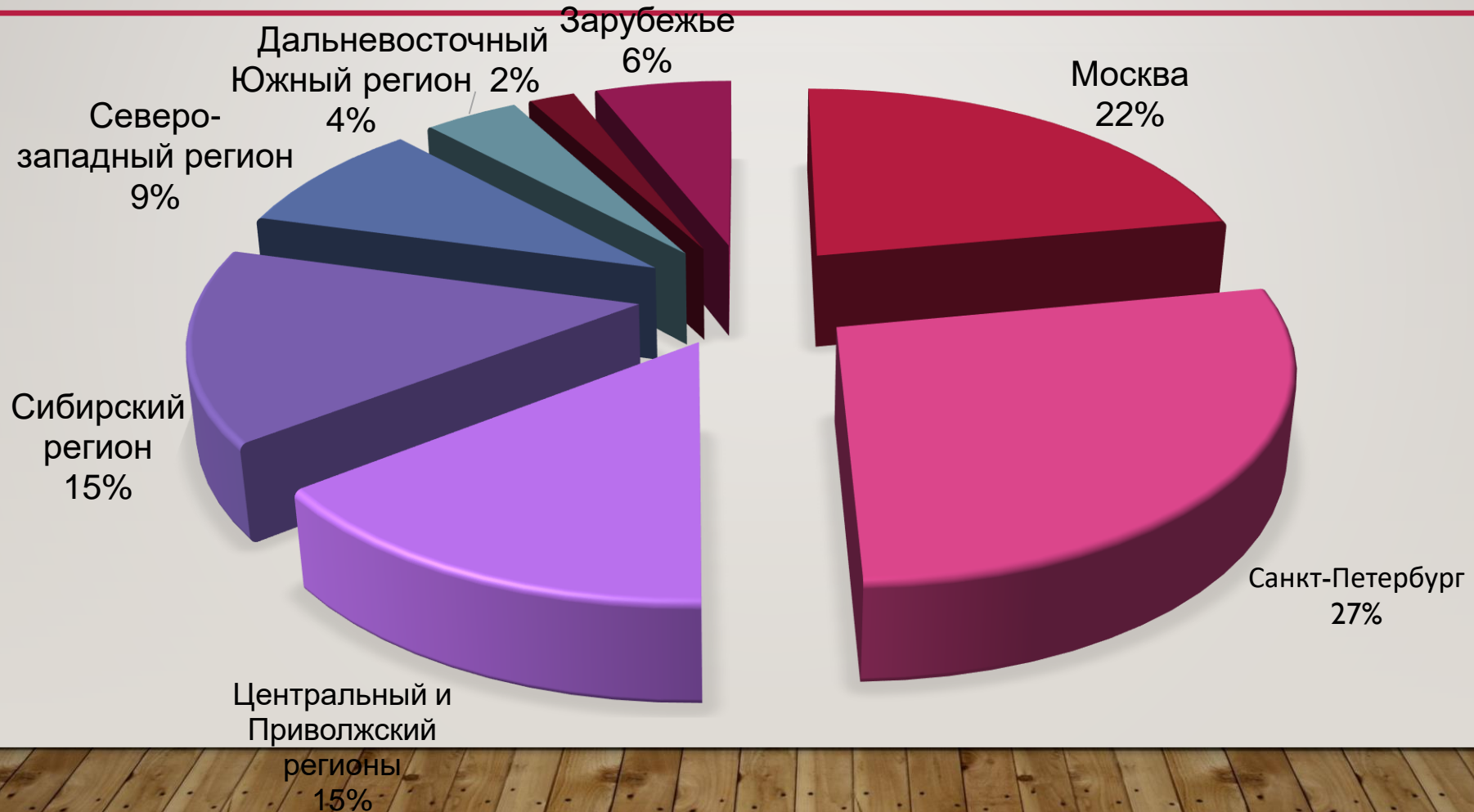
Сорокин М.Ю.¹, Касьянов Е.Д.¹, Рукавишников Г.В.¹, Макаревич О.В.¹, Незнанов Н.Г.^{1,2}, Лутова Н.Б.¹, Мазо Г.Э.¹

ОНЛАЙН АНКЕТИРОВАНИЕ

- **Целью** исследования было выявить наиболее уязвимые в период пандемии группы населения, больше всего нуждающихся в психологической или психиатрической помощи;
- 3 этапа исследования: 30 марта по 5 апреля 2020 года; С 29 апреля по 8 мая С 9 по 18 мая.
- Участникам исследования предлагалось заполнить анкету через интернет-платформу Google Forms. Анкета распространялась в социальных сетях, а также на сайтах общественных организаций и тематических сообществ*.
- Проведен анализ 5662 записей, из них 1375 записей респондентов, которые заявили о наличии аффективных расстройств.

Российское Общество Психиатров, АНО “Партнёрство Равных”, Ассоциация “Биполярники”, проект “Дело Пинеля”, а также просветительский портал “Психиатрия & Нейронауки”

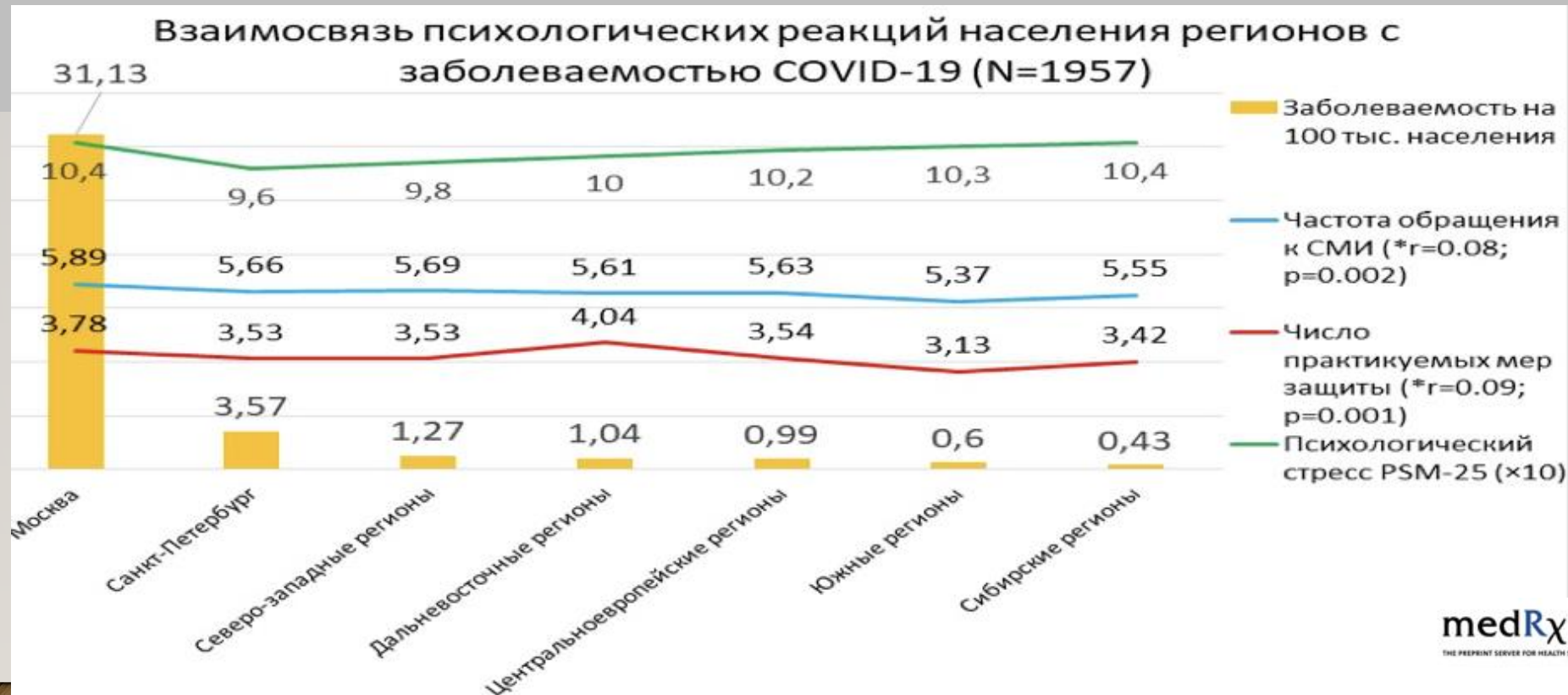
МЕСТО ЖИТЕЛЬСТВА РЕСПОНДЕНТОВ



Влияние пандемии COVID-19 на психическое здоровье

После эпидемии SARS-CoV-1 отмечался всплеск заболеваемости ПТСР (54,5%), депрессией (39%), в периоде от 31 до 50 месяцев после инфицирования, резкое увеличение распространенности любых психиатрических состояний до 42,5% [Lam, M.H.-B., 2009. Arch. Intern. Med. 169, 2142].

Даже не столкнувшиеся лично с инфекцией люди могут переживать критические последствия социальных ограничений [Lei L. et al. Med Sci Monit. 2020;26:e924609]





Опрос Angus Reid poll 1354 взрослых канадцев в начале февраля 2020 года, показало, что треть опрошенных были обеспокоены вирусом, а 7% были «очень обеспокоены». На момент опроса было только 4 зараженных канадца, что указывает на очень низкий риск для страны с населением 37 миллионов человек.



2200 взрослых американцев в период с 24 по 26 января 2020 года, когда в США было 5 случаев заболевания коронавирусом и никто не умер (более трети респондентов, 37%), заявили, что они очень обеспокоены распространением коронавируса в США.

СПЕЦИФИКА ТРЕВОЖНЫХ ПЕРЕЖИВАНИЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ОБРАЗОВАНИЯ И ВОЗРАСТА (РАЗМЕР ЭФФЕКТА (SE) СРЕДНИЙ ПРИ $0.13 \leq \text{CRAMERS'S } V \leq 0.22$)

Для лиц старшей возрастной группы особой темой волнений оказались **“материальные трудности”**, что диктует необходимость специфичных информационных и социальных интервенций.

Таблица 6. Специфика тревожных переживаний в зависимости от образования и возраста (размер эффекта (SE) средний при $0.13 \leq \text{Cramers's } V \leq 0.22$)								
Тип волнения о COVID-19	Представленность по группам:						Критерий статистической значимости	
	1	2	3	4	5	6		
Образование: 1)неок.среднее N=31, 2)среднее N=98, 3)профессиональное N=164, 4)неок.высшее N=501, 5)высшее N=1082, 6)степень N=81								
Риск изоляции	+	25.8%	24.5%	22.6%	24.0%	14.5%	6.2%	$\chi^2=35.1$; p=0.000 SE=0.14
	-	74.2%	75.5%	77.4%	76.0%	82.5%	93.8%	
Возраст: 1) 18-20 лет N=310, 2) 21-30 лет N=859, 3) 31-40 лет N=363, 4) 41-50 лет N=231, 5) 51-60 лет N=136, 6) 60-78 лет N=58								
Риск изоляции	+	28.7%	20.0%	14.3%	8.2%	8.8%	12.1%	$\chi^2=54.0$; p=0.000 SE=0.18
	-	71.3%	80.0%	85.7%	91.8%	91.2%	87.9%	
Материальные трудности	+	31.3%	32.2%	30.6%	29.9%	30.9%	39.7%	$\chi^2=101.6$; p=0.000 SE=0.13
	-	68.7%	67.8%	69.4%	70.1%	69.1%	60.3%	

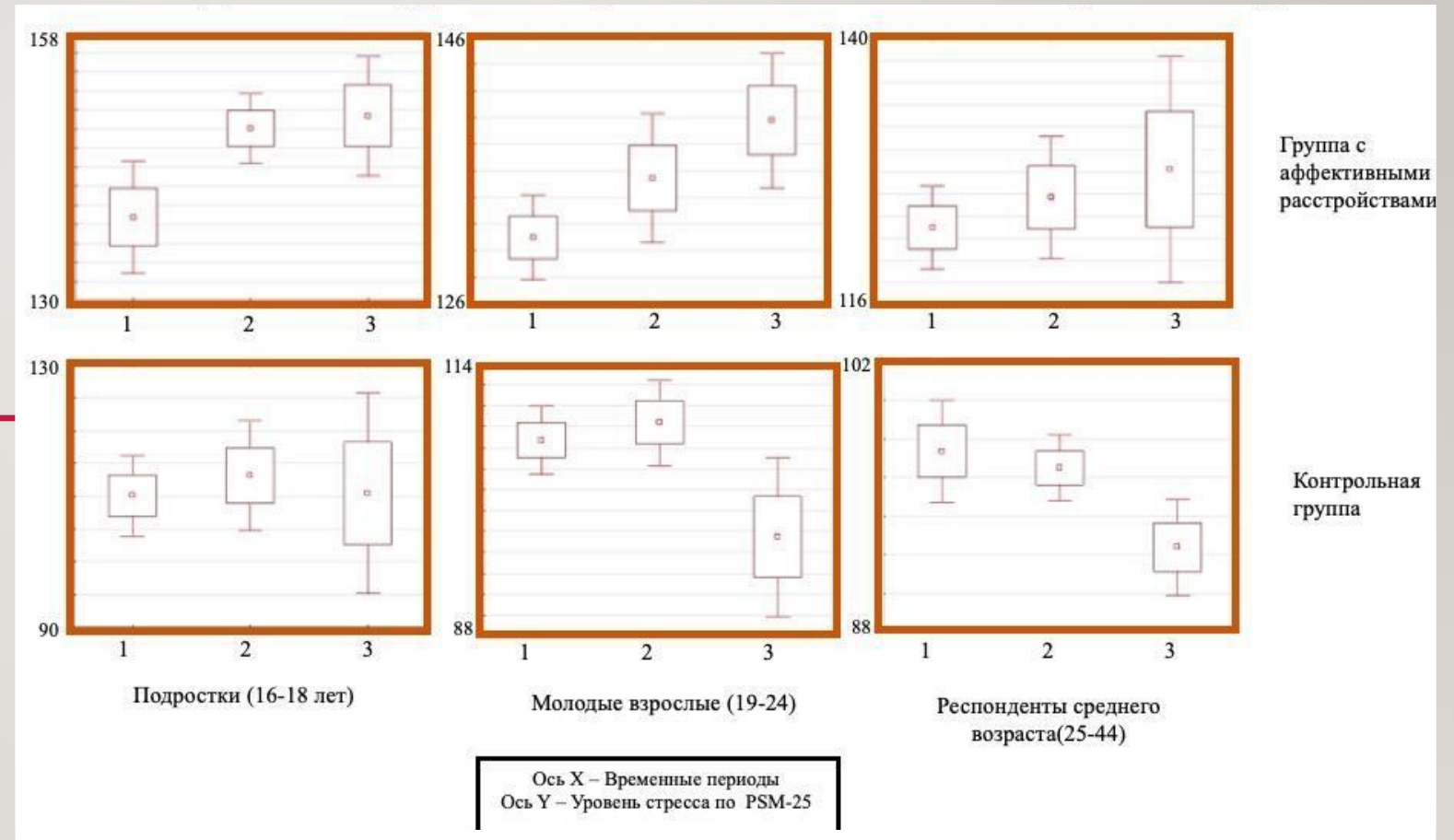
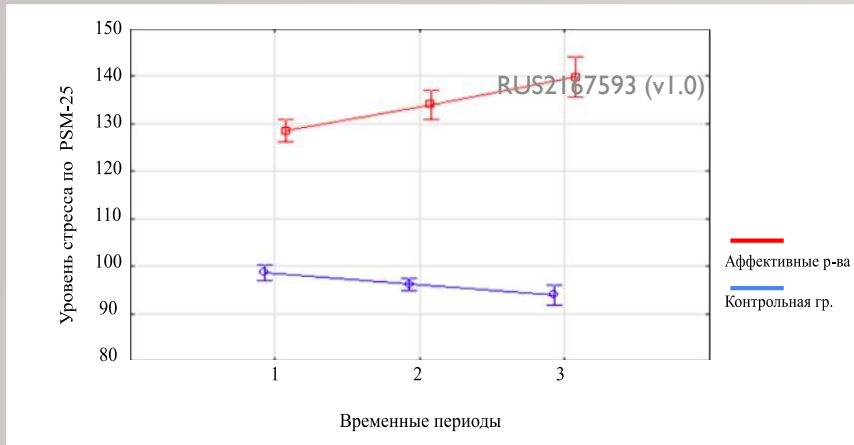
Специфика тревожных переживаний в зависимости от группы здоровья респондентов (размер эффекта (SE) средний при $0.17 \leq \text{Cramers's } V \leq 0.29$)

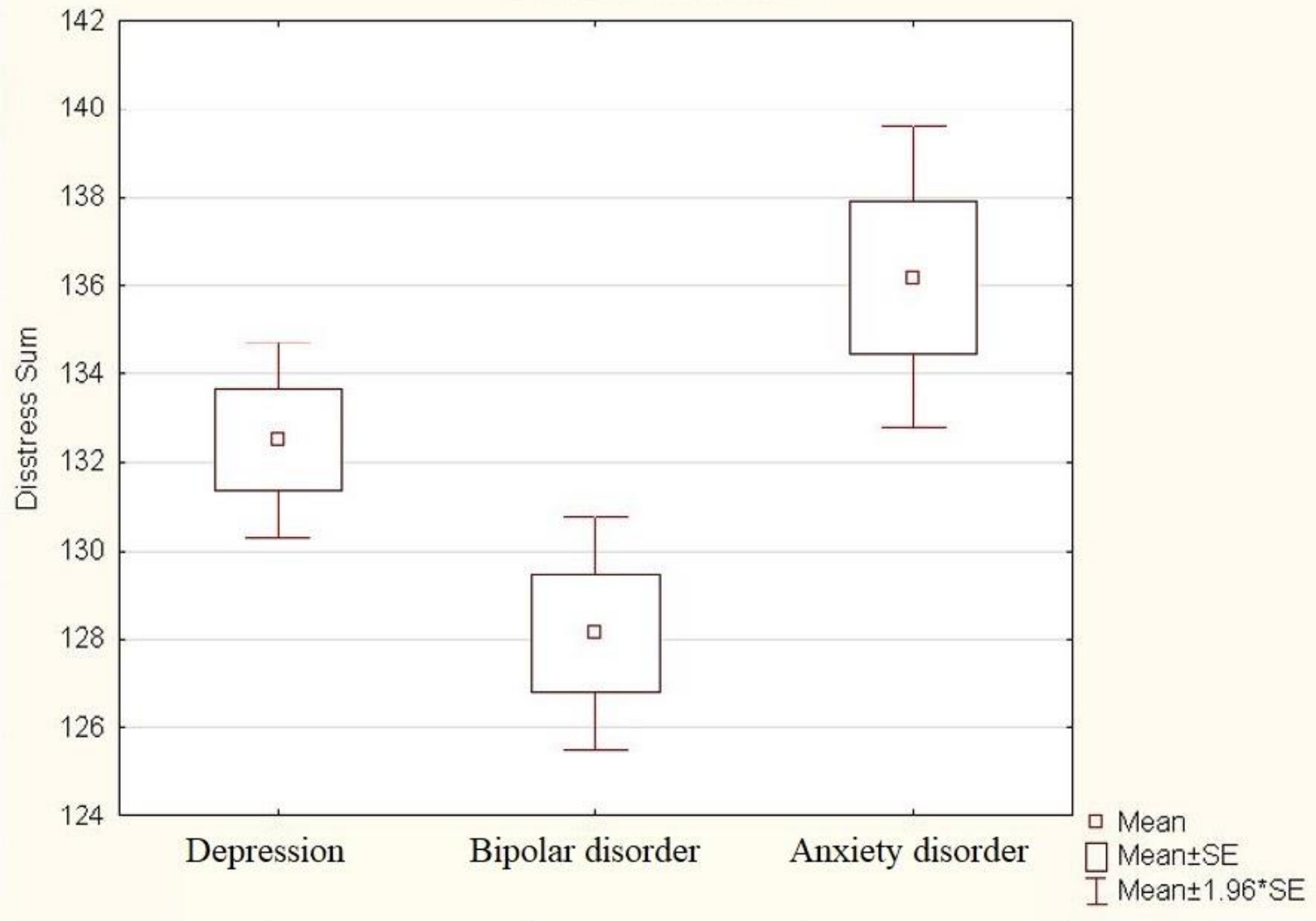
- Независимо от того, сообщали ли респонденты о наличии у себя АР, у всех подверженных тревожным реакциям участников исследования с одинаковой частотой встречались наиболее ассоциированных с психологическим стрессом сюжетов - «**риск изоляции**» и «**недоступность лекарств**».
- «Риск изоляции» в большей степени вызывал опасения среди тех, кто имел **сочетание аффективной и соматической патологий**.

Таблица 3. Специфика тревожных переживаний в зависимости от группы здоровья респондентов (размер эффекта)

Типы волнения о COVID-19	Здоровые N=643	Наличие заболевания			Критерий статистической значимости
		аффективного N=242	соматического N=737	коморбидно N=336	
Риск изоляции	+	11.0%	21.5%	17.1%	$\chi^2=63.8$; p=0.000 SE=0.25
	-	89.0%	78.5%	82.1%	
Недоступность лекарств	+	22.2%	34.3%	14.4%	$\chi^2=59.6$; p=0.000 SE= 0.21
	-	77.8%	65.7%	85.6%	

Влияние пандемии COVID-19 на психическое здоровье (онлайн опрос 5728 респондентов РФ)





ВЛИЯНИЕ ТИПА АР НА УРОВЕНЬ СТРЕССА

Депрессия – 590 записей
Биполярное расстройство – 520
Тревожное расстройство - 255

СВЯЗЬ ЭПИДЕМИЙ С ПСИХИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

- После эпидемии SARS-CoV-1 отмечался всплеск заболеваемости ПТСР (54,5%), депрессией (39%), паническим (32,5%) и обсессивно-компульсивным расстройством (15,6%) в периоде от 31 до 50 месяцев после инфицирования, резкое увеличение распространенности любых психиатрических состояний **до 42,5%** [Lam, M.H.-B., 2009. Arch. Intern. Med. 169, 2142].
- Даже не столкнувшиеся лично с инфекцией люди могут переживать критические последствия социальных ограничений [Lei L. et al. Med Sci Monit. 2020;26:e924609]

ВЛИЯНИЕ ПАНДЕМИИ НА ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ



Популяционное исследование (N=976398) показало, что депрессия ассоциирована с повышенным риском широкого спектра инфекций (OR=1.61, 95%CI 0.49–1.74, P=0.000), риск повышался в 1й год от дебюта депрессии и сохранялся повышенным более 11 лет. [Niklas W. et al. Intern. Journ. of Epidemiol., 2015, 1–9].

Рост психических расстройств в популяции может стать дополнительным фактором, увеличивающим риск развития второй волны COVID-19.

Прогнозы:

Последствия кризиса психического здоровья из-за COVID-19, включая суицидальное поведение, будут присутствовать в течение длительного времени и достигнут пика после фактической пандемии.

[Sher L. The impact of the COVID-19 pandemic on suicide rates [published online ahead of print, 2020 Jun 15]. QJM. 2020:hcaa202. doi:10.1093/qjmed/hcaa202].



Панические
атаки

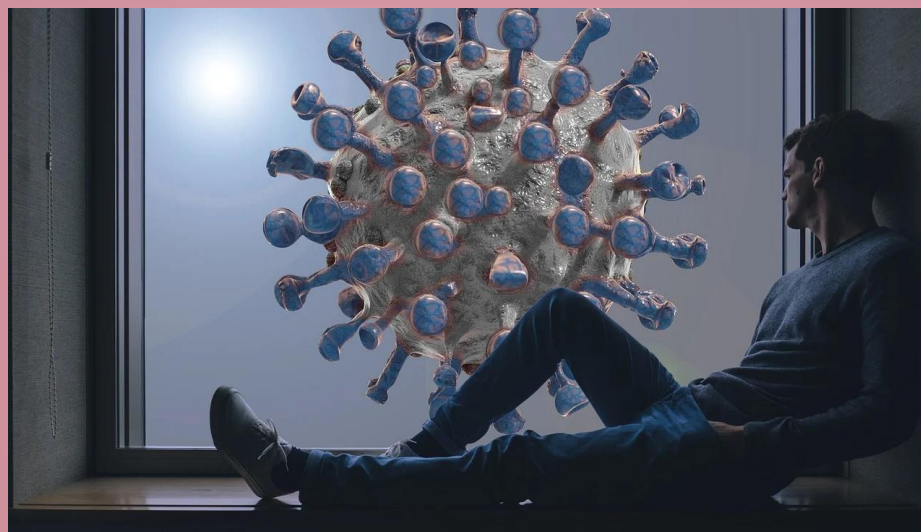
бессонница

Проблемы со
стороны ССС

тревога

Гиподинамия

Потеря
энергии



Снижение
настроения

Навязчивые
мысли

Повышение
массы тела

Нарушения
концентрации
и внимания

Алгическая
симптоматика

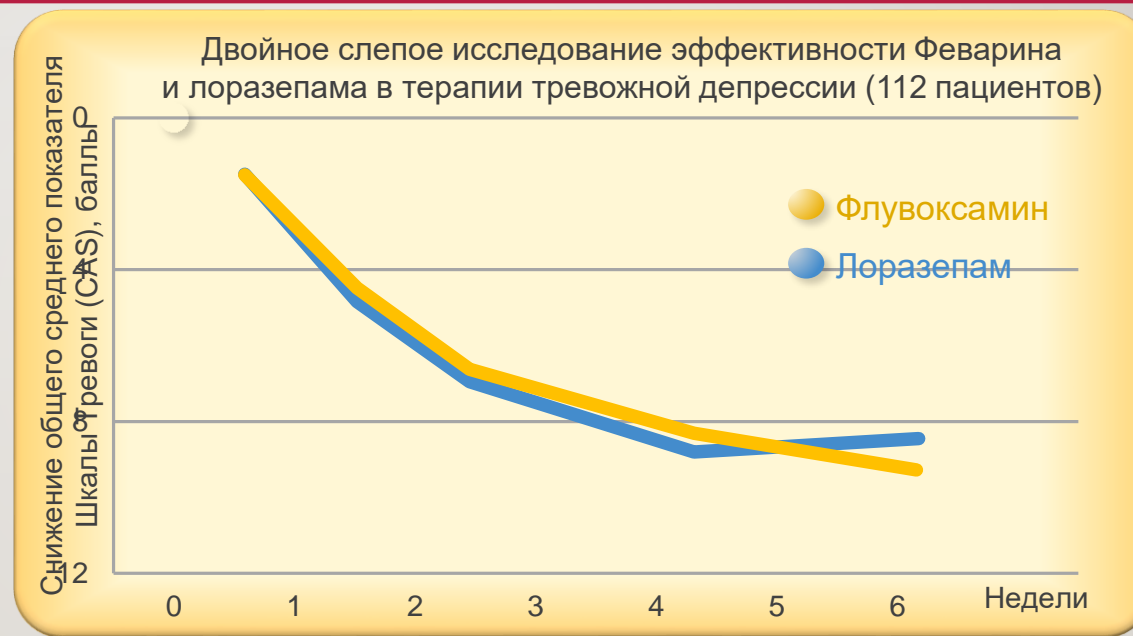
КОНЦЕПЦИЯ АД ПЕРВОГО ВЫБОРА

АД первого выбора	АД второго выбора
Агомелатин	Амитриптилин
Венлафаксин	Кломипрамин
Дулоксетин	Другие ТЦА
Милнаципран	Тразодон
Миртазапин	
Пароксетин	
Сертралин	
Флуоксетин	
Флувоксамин	
Циталопрам	
Эсциталопрам	

Адаптировано R.W. Lam et al., 2009

ВЛИЯНИЕ ФЕВАРИНА (ФЛУВОКСАМИНА) НА ТРЕВОГУ

Сочетание депрессивных и тревожных расстройств увеличивает потребность в лечении, клиническую заболеваемость и частоту суицидов. В отличие от других СИОЗС, Феварин® оказывает мощное анксиолитическое и слабое седативное действие. Такое уникальное свойство Феварина позволяет устранять тревожную симптоматику без нарушения повседневной жизнедеятельности пациентов.



Houck C. An open-label pilot study of fluvoxamine for mixed anxiety-depression. *Psychopharmacology Bull.* 1998;34(2):225-7.
Laws D., Ashford J.J., Anstee J.A. A multicenter double blind comparative trial of fluvoxamine vs lorazepam in mixed anxiety and depression treated in general practice // *Acta Psychiat. Scand.* – Vol. 53 P. 2474-2480.

РИСК ПОВЫШЕНИЯ ТРЕВОГИ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ СИОЗС

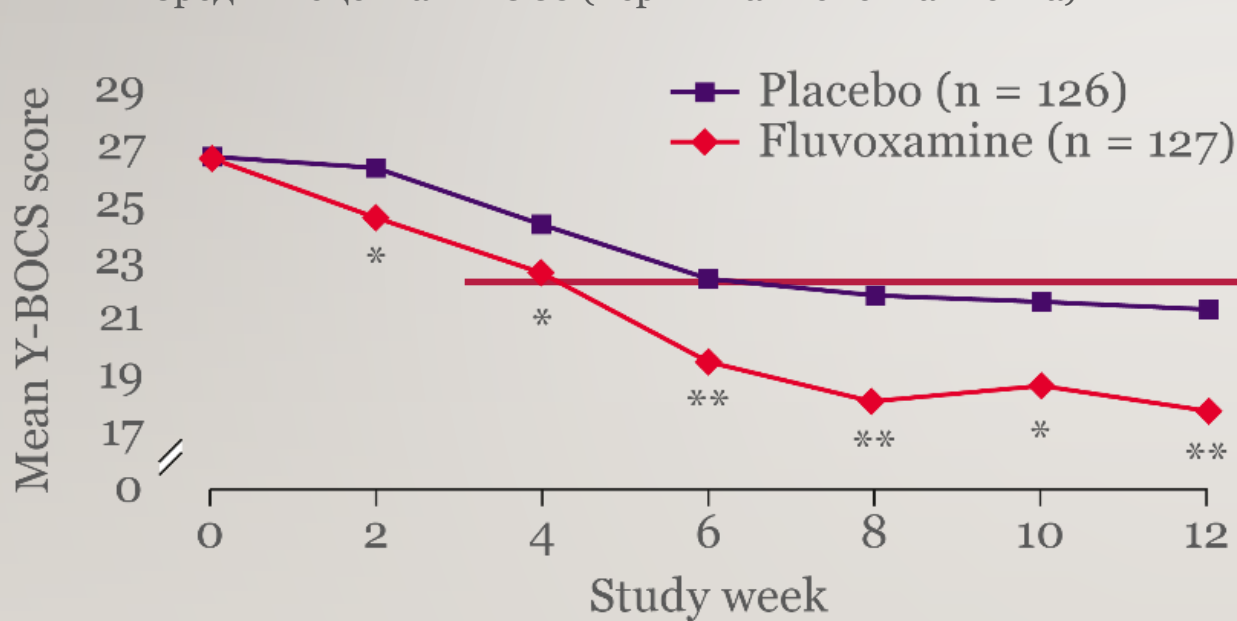


Феварин (флувоксамин) характеризовался быстрым началом действия и эффективностью при лечении взрослых с ОКР¹

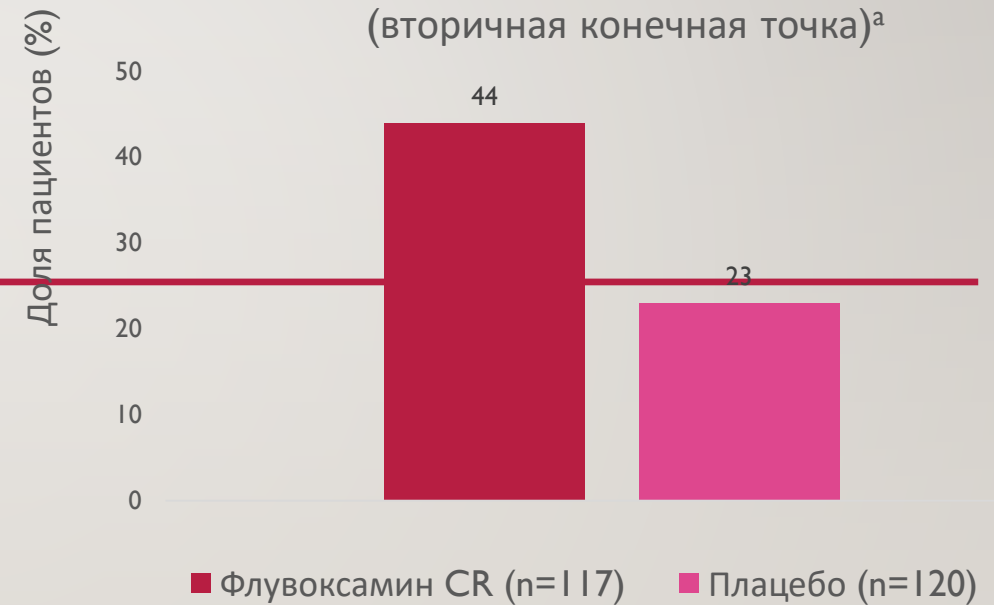
RUS2167593 (v1.0)

Многоцентровое, рандомизированное, двойное слепое, плацебо-контролируемое исследование^a 253 взрослых пациентов (≥ 18 лет; мужчины 36%)¹

Средняя оценка Y-BOCS (первичная конечная точка)



Ответившие на терапию (вторичная конечная точка)^a



- Флувоксамин обеспечил значимое ($p < 0,05$) снижение общего балла Y-BOCS уже на 2-й неделе¹
- Флувоксамин хорошо переносился пациентами; наиболее распространенными НЯ были тошнота (6%), бессонница (5%), сонливость (4%), головокружение (3%) и диарея (2%)

^aПосле недельного периода вымывания с плацебо пациенты были рандомизированы по группам применения 100 мг флувоксамина CR или плацебо. Дозу флувоксамина титровали в течение 6 недель с шагом 50 мг до достижения дозы перед сном 100–300 мг
НЯ — нежелательное явление; CGI-I — показатель улучшения Шкалы общего клинического впечатления; CGI-S — показатель тяжести заболевания Шкалы общего клинического впечатления; CR — препарат с контролируемым высвобождением; ОКР — обсессивно-компульсивное расстройство; Y-BOCS — шкала Йель-Брауна для оценки обсессивно-компульсивного расстройства
1. Höllander E et al. J Clin Psychiatry 2003;64:640–7

Нарушение сна у пациентов с депрессией

Инсомнии ассоциированы с повышенным риском депрессии ^{1,2}

До 80% пациентов с депрессией страдают от инсомний.

Лечение инсомний положительно влияет на настроение у пациентов с депрессией ³

У 40–50% пациентов с инсомниями наблюдают симптомы депрессии, клинически выраженную депрессию диагностируют у 10–15% пациентов.



¹ Li L., Wu C., Gan Y., Qu X., Lu Z. Insomnia and the risk of depression: a meta-analysis of prospective cohort studies. BMC Psychiatry. 2016 Nov 5;16(1):375. DOI: 10.1186/s12888-016-1075-3

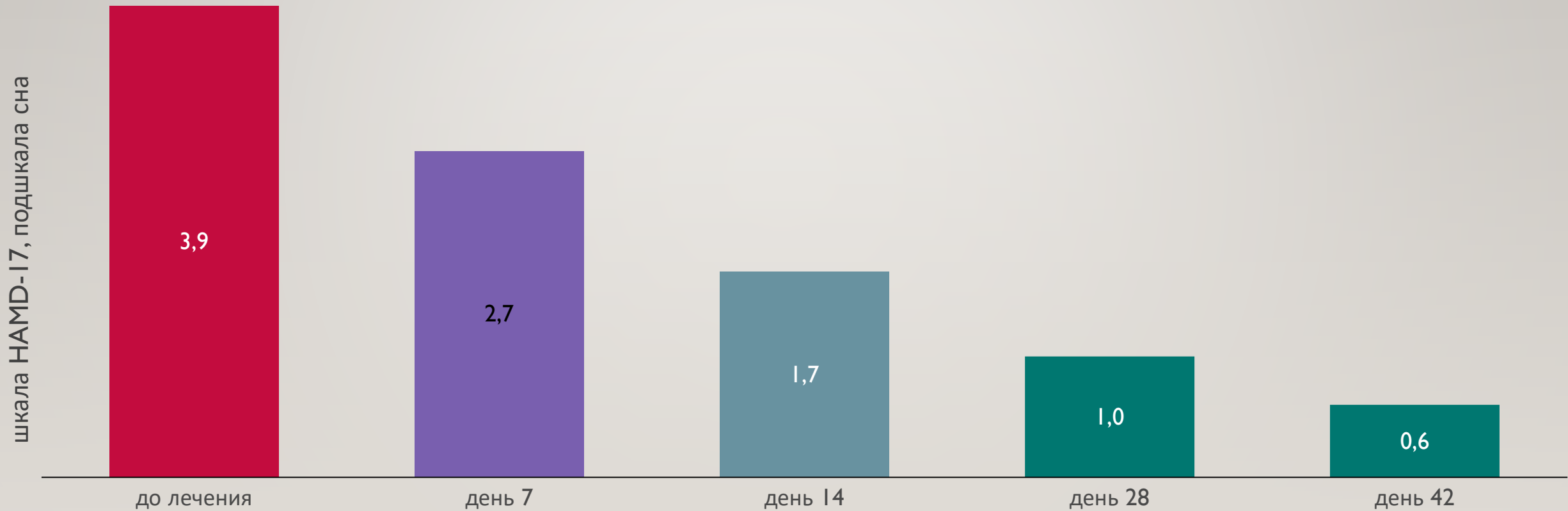
² Baglioni C., Battagliese G., Feige B., et al. Insomnia as a predictor of depression: a meta-analytic evaluation of longitudinal epidemiological studies. J Affect Disord. 2011 Dec;135(1-3):10-9. doi: 10.1016/j.jad.2011.01.011

³ Gebara M.A., Siripong N., DiNapoli E.A., et al. Effect of insomnia treatments on depression: A systematic review and meta-analysis. Depress Anxiety. 2018 Aug;35(8):717-731. doi: 10.1002/da.22776.

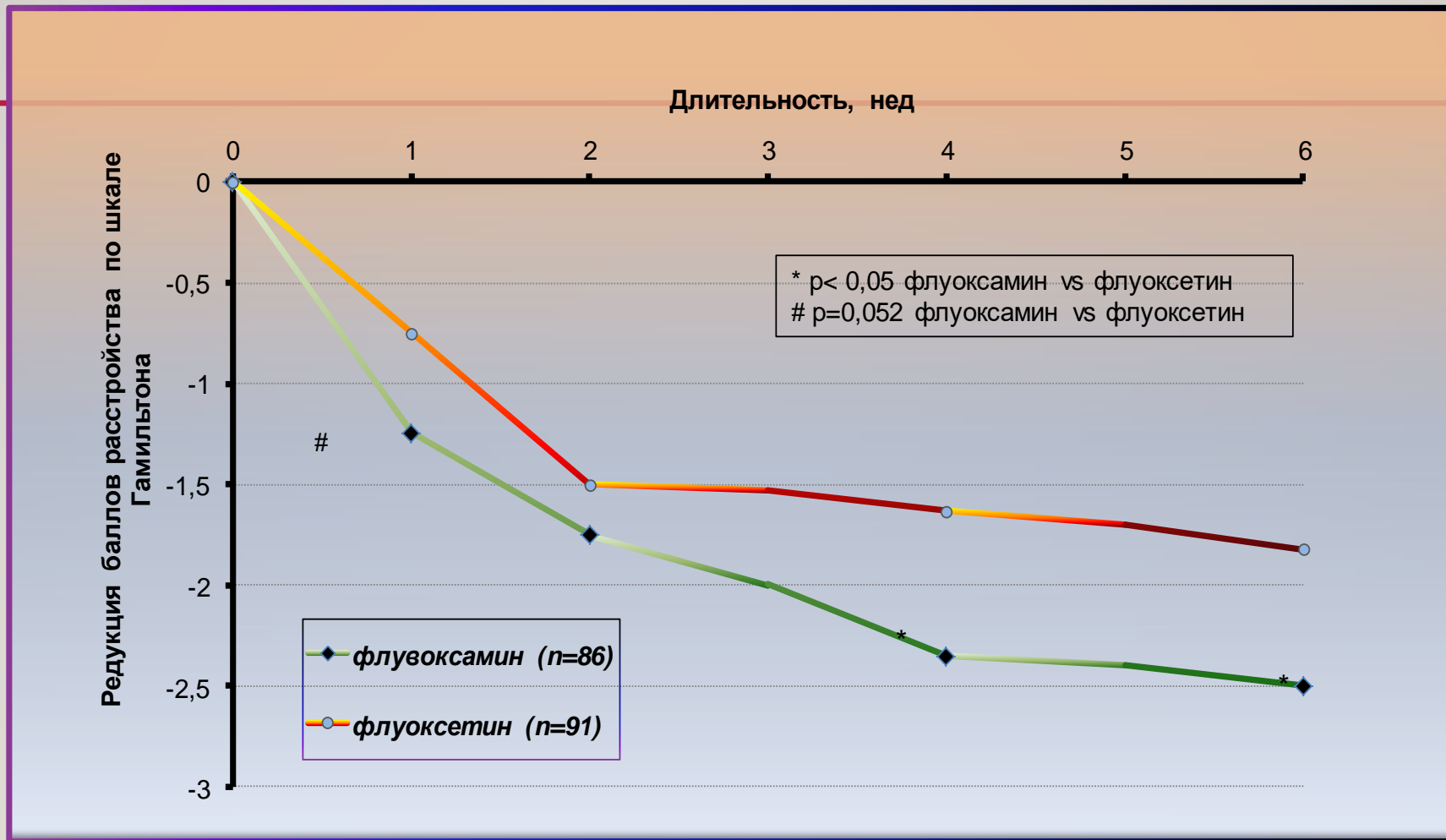
Повышение уровня мелатонина благоприятно влияет на улучшение качества сна у пациентов, получавших терапию Феварином (флувоксамином).

RUS2167593 (v1.0)

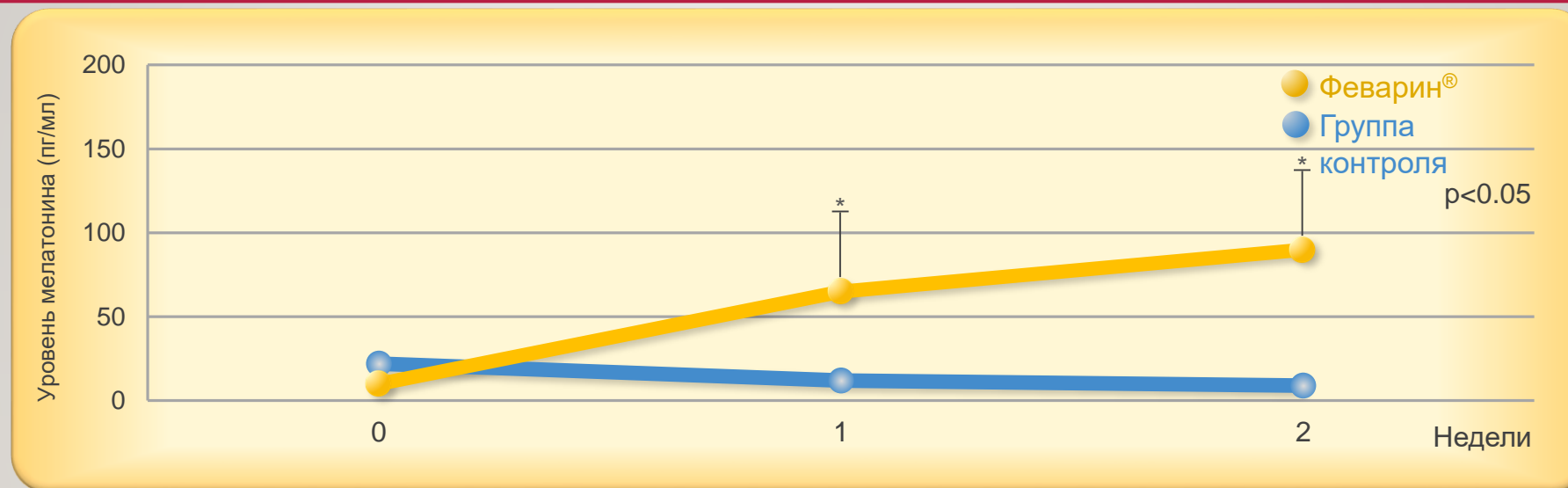
Изменение баллов по шкале HAMD-17, подшкале сна, у пациентов, получающих терапию флувоксамином



ВЛИЯНИЕ НА НАРУШЕНИЯ СНА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТЯЖЁЛОЙ ДЕПРЕССИИ



ВЛИЯНИЕ ФЕВАРИНА (ФЛУВОКСАМИНА) НА УРОВЕНЬ МЕЛАТОНИНА



Феварин® влияет на биотрансформацию СОБСТВЕННОГО мелатонина

Изменения уровня мелатонина в 6:00. В группе пациентов, принимавших флувоксамин, уровень мелатонина в крови повышался с первой недели терапии. В контрольной группе уровень мелатонина не изменился после 2 недель терапии по сравнению с началом лечения.

* $p < 0.05$

МЕЛАТОНИН: ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ РОЛЬ В ОРГАНИЗМЕ

- Регуляция циркадиальных биологических ритмов;
- Антиоксидантный эффект;
- Эпифизарная регуляция репродуктивной функции осуществляется за счёт влияния на гипоталамо-гипофизарную систему. Повышение уровня мелатонина вызывает снижение уровня ФСГ;
- Имеется связь мелатонина с эндокринной регуляцией жирового обмена;
- Положительно влияет на костный обмен.

Daniel, 2006; Долгов, 2004

КАК ОТЛИЧАЮТСЯ АНТИДЕПРЕССАНТЫ ПО ИХ СПОСОБНОСТИ ОКАЗЫВАТЬ НЕБЛАГОПРИЯТНОЕ ВЛИЯНИЕ НА КОГНИТИВНЫЕ ФУНКЦИИ?

Согласно результатам анализа, степень когнитивной токсичности значительно различается у разных препаратов.

В данной работе флувоксамин характеризуется особенно низким потенциалом к развитию когнитивной токсичности, сравнимым с плацебо. Данный препарат, как представляется, не оказывает значимого неблагоприятного влияния на поведение и не вызывает ни активации центральной нервной системы, ни выраженной седации.



“SIGMA ENIGMA”

RUS2167593 (v1.0)

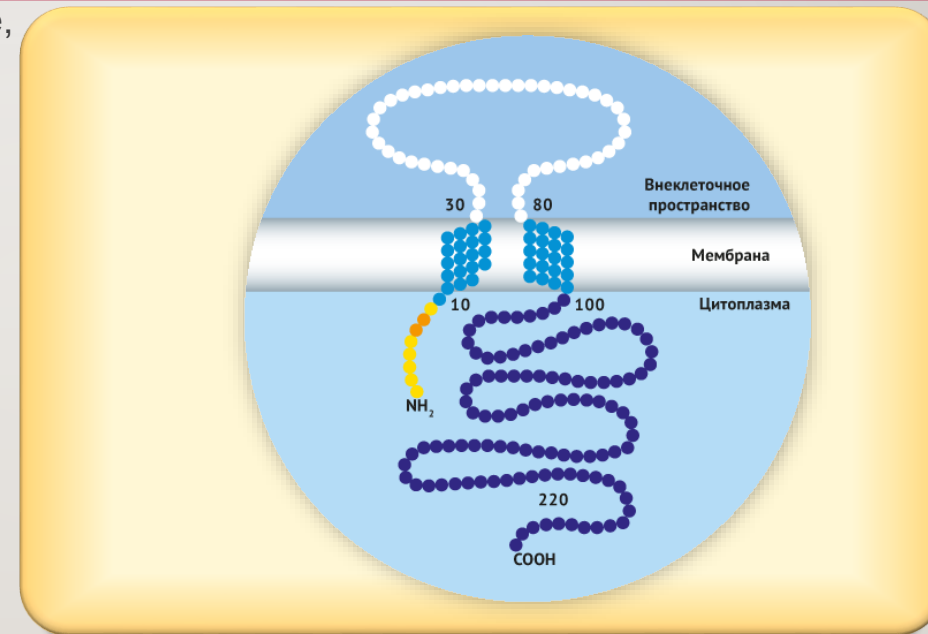
- **σ -рецепторы** – внутриклеточные белки¹.
- **где они находятся:** главным образом в головном мозге (в мозжечке, поясной извилине, гиппокампе, гипоталамусе и в тканях моста)²

Известен тот факт, что большинство из этих мозговых структур задействованы в развитии аффективных расстройств^{3,4,5,6,7}

- **виды:** $\sigma 1$ - и $\sigma 2$ -рецепторы⁶. Наибольший интерес с точки зрения психофармакотерапии представляют $\sigma 1$ -рецепторы.

- **эффекты:** с $\sigma 1$ -рецепторами связано нейромодулирующее действие на мозг, которое может иметь отношение к⁷:

- реакции на тревогу и стресс
- депрессии
- когнитивным процессам
- нейропротективному действию
- антипсихотической активности



1. Su TP, Hayashi T. 2003. Understanding the molecular mechanism of sigma-1 receptors: towards a hypothesis that sigma-1 receptors are intracellular amplifiers for signal transduction. *Curr Med Chem* 10:2073–2080
2. Stahl SM. 2005. Antidepressant treatment of psychotic major depression: potential role of the sigma receptor. *CNS Spectr* 10: 319–323
3. Bremner J, Douglas. Does Stress Damage the Brain. *Biol Psychiatry*, 1999; 45: 797-805
4. Sapolsky RM. The possibility of neurotoxicity in the hippocampus in major depression: a primer on neuron death. *Biol Psychiatry*; 2000; 48(8):755-65
5. Kronmüller KT, Pantel J, Kohler S et al. Hippocampal volume and 2-year outcome in depression. *Br J Psychiatry*, 2008; 192, 472-3
6. Bowen WD, Hellawell SB, McGarry KA. Evidence for a multi-site model of the rat brain sigma receptor. *Eur J Pharmacology* 1989; 163 (2–3): 309–18
7. Akkunne HC, Whetzel SZ, Wiley JN et al. The pharmacology of the novel and selective sigma ligand. *Neuropharmacology*, 1997 36: 51-62.

ФЕВАРИН (ФЛУВОКСАМИН) – МОЩНЫЙ АГОНИСТ σ_1 -РЕЦЕПТОРОВ

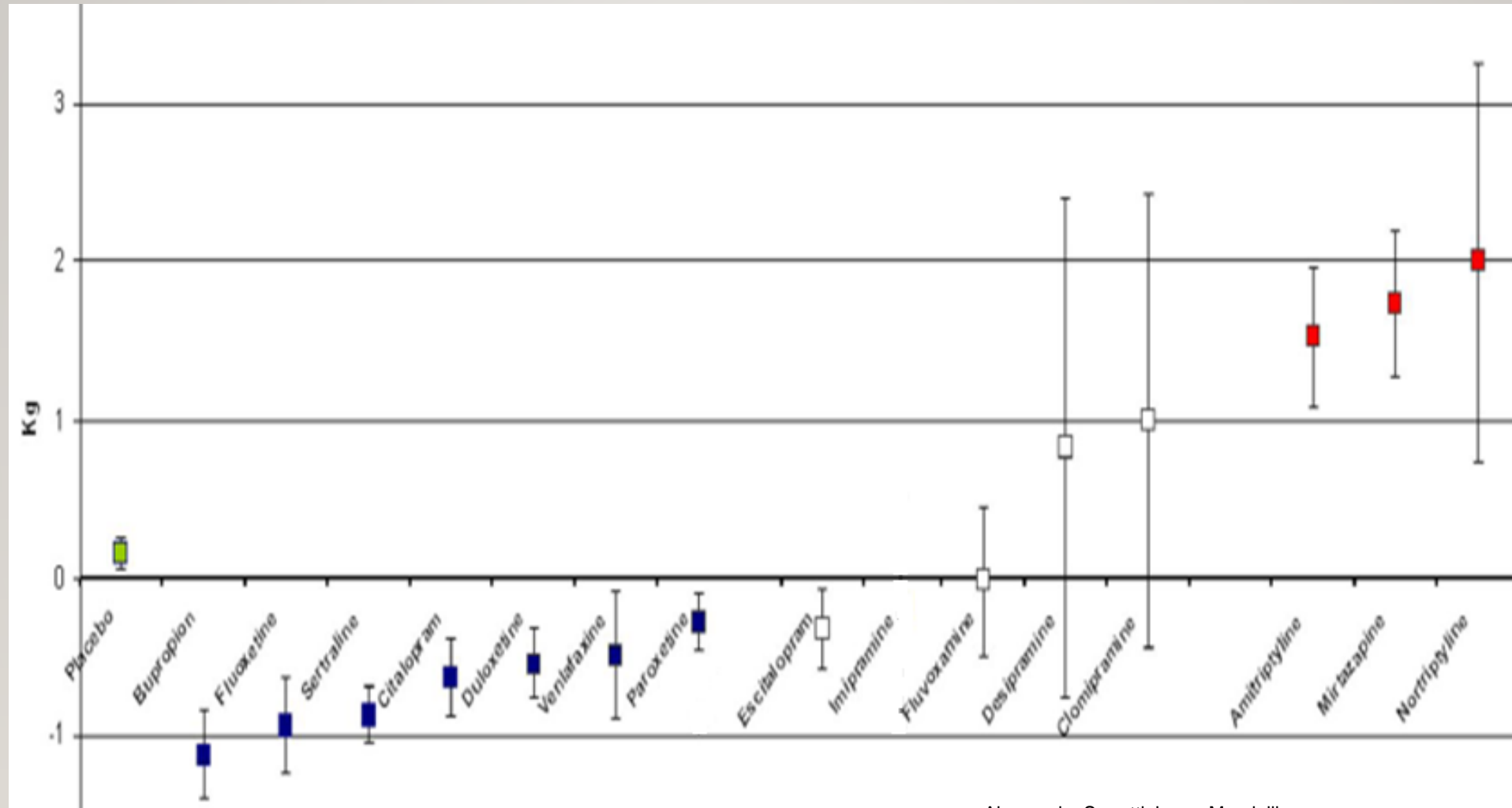


Феварин обладает:

- Высоким антидепрессивным и противотревожным действием
- Способностью улучшать когнитивную функцию и память
- Нейрозащитными механизмами

Сродство SSRIs СМОЗС с подтипами сигма-рецепторов (K_i -соотношение сигма-1 / сигма-2)
 * K_i - константа связывания

ВЛИЯНИЕ АНТИДЕПРЕССАНТОВ НА МАССУ ТЕЛА



npAlessandro Serretti, Laura Mandelli
Institute of Psychiatry, University of Bologna, Italy.
J Clin Psychiatry, 2010

ПРИВЕРЖЕННОСТЬ К ТЕРАПИИ

- По данным исследования фокус-группы (по опросу врачей), причина отказа от терапии – увеличение массы тела, НМЦ – на 1 месте.

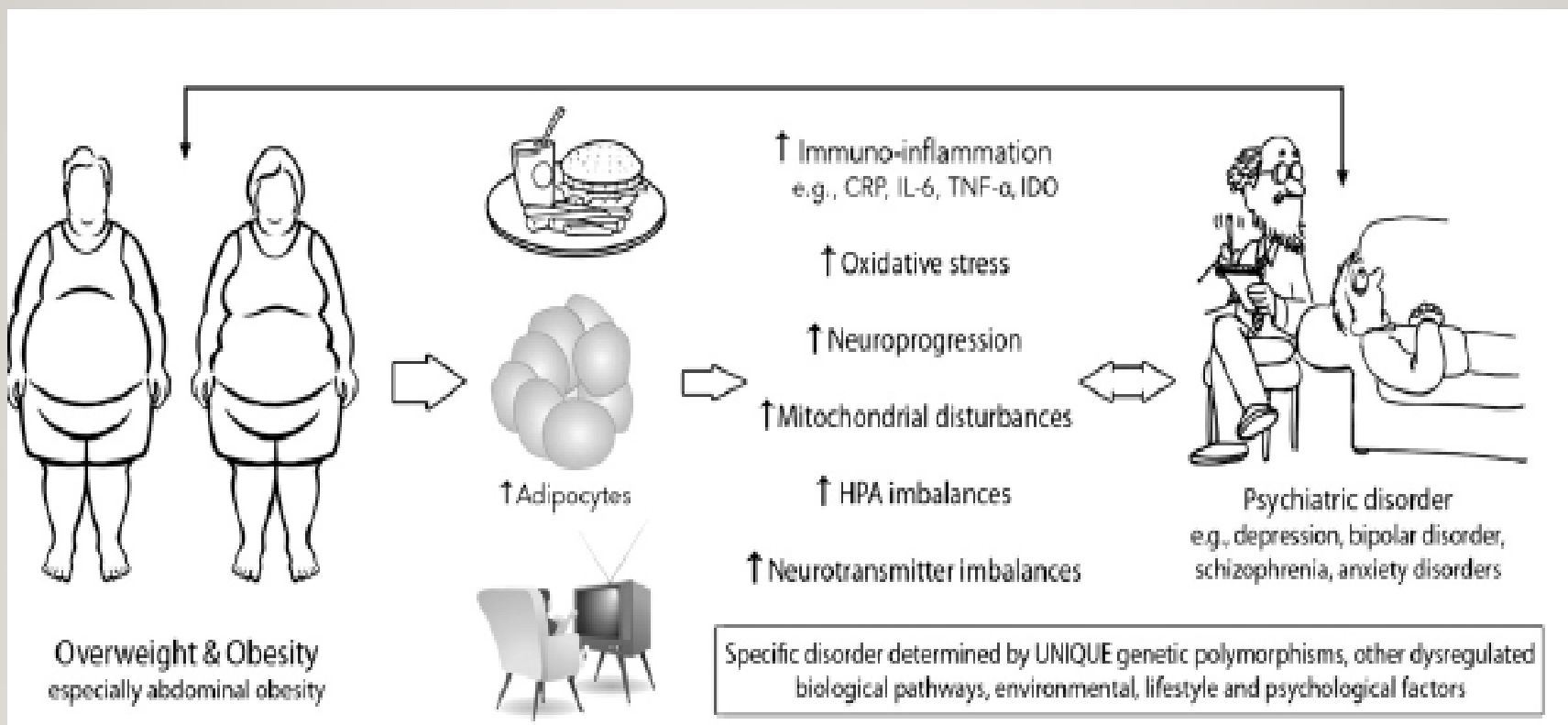
(Аведисова А.С. с соавт., 2009)



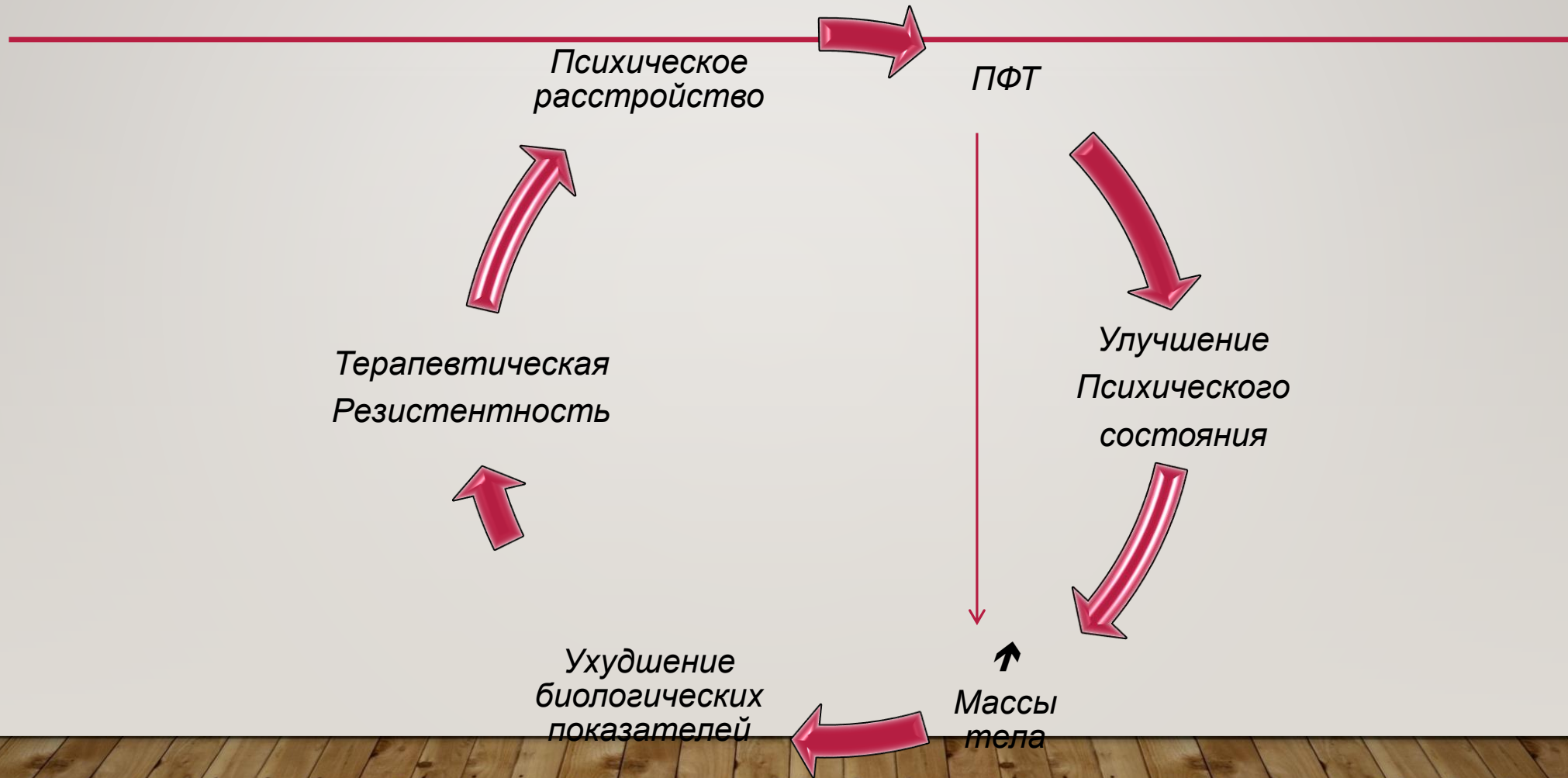
МАССА ЖИРОВОЙ ТКАНИ ВЛИЯЕТ НА ВСЕ ПАРАМЕТРЫ ФАРМАКОКИНЕТИКИ ЛИПОФИЛЬНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ (ВСАСЫВАНИЕ, РАСПРЕДЕЛЕНИЕ, МЕТАБОЛИЗМ, ЭЛИМИНАЦИЯ)



ОЖИРЕНИЕ И ПСИХИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ



«ПОРОЧНЫЙ КРУГ» – ПСИХИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО - ОЖИРЕНИЕ



ФЕВАРИН (ФЛУВОКСАМИН)

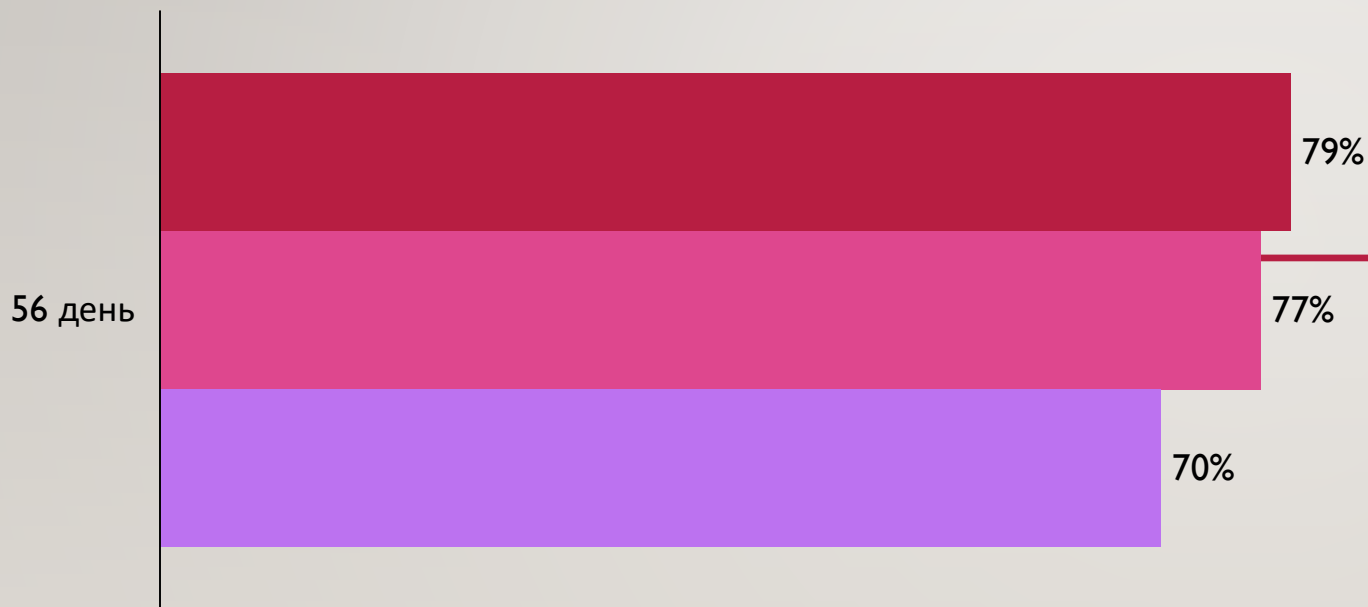
НЕ ПОВЫШАЕТ УРОВЕНЬ МЕТАБОЛИЗМА И НЕ ВЫЗЫВАЕТ УВЕЛИЧЕНИЯ МАССЫ ТЕЛА



Селектра (эсциталопрам) оказывает сбалансированное действие на компоненты депрессии¹

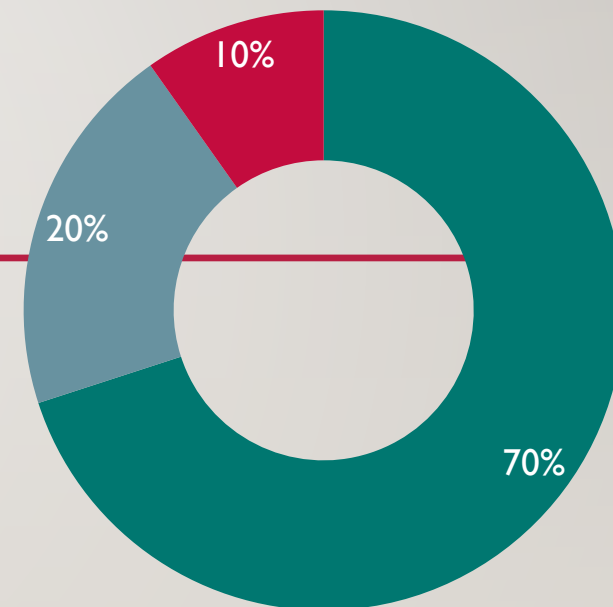
RUS2167593 (v1.0)

Редукция отдельных компонентов депрессивного состояния при терапии эсциталопрамом (HDRS-21)



- редукция тимического компонента
- редукция тревожного компонента
- редукция идеомоторной заторможенности

По показателю редукции среднего суммарного бала HDRS-21



- значительный терапевтический эффект
- умеренный терапевтический эффект
- недостаточный терапевтический эффект

Селектра (эсциталопрам) снижает проявления апатии и депрессии

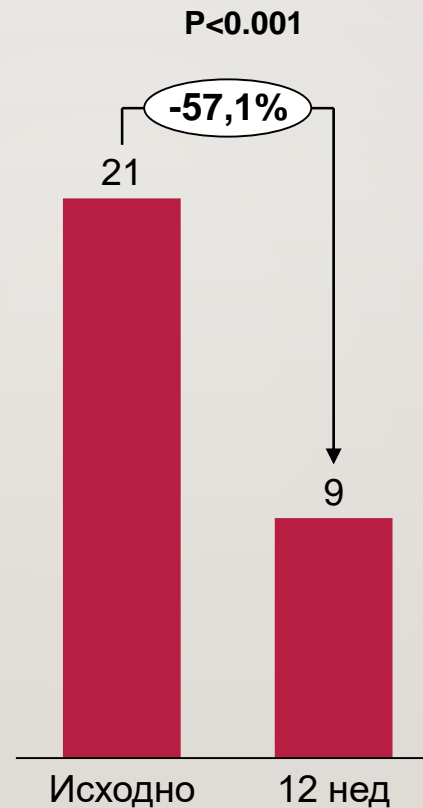
Дизайн

Проспективное моноцентровое несравнительное исследование с участием 71 пациента позднего возраста (>60 лет). Все пациенты получали препарат эсциталопрама в течении 12 недель

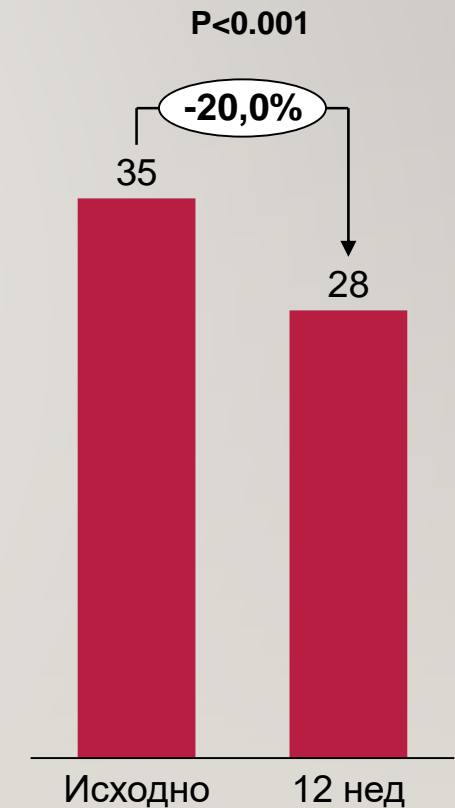
Цель

Оценить эффекты эсциталопрама на симптомы апатии у пожилых пациентов с депрессией

Среднее значение депрессии по HRDS

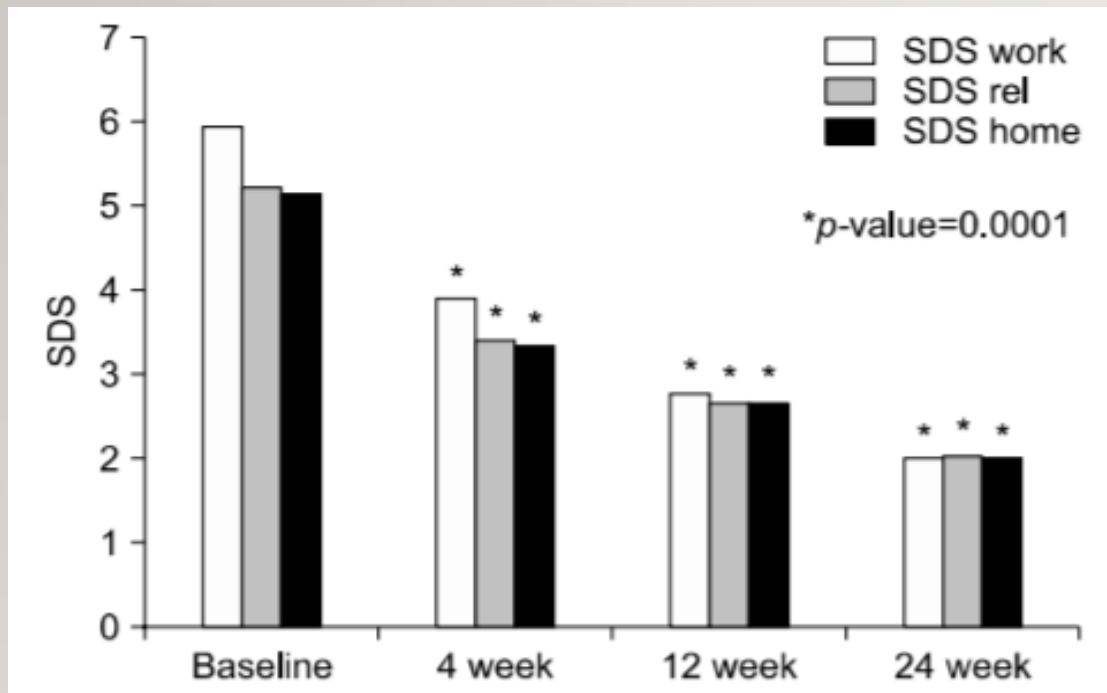


Среднее значение апатии по AES

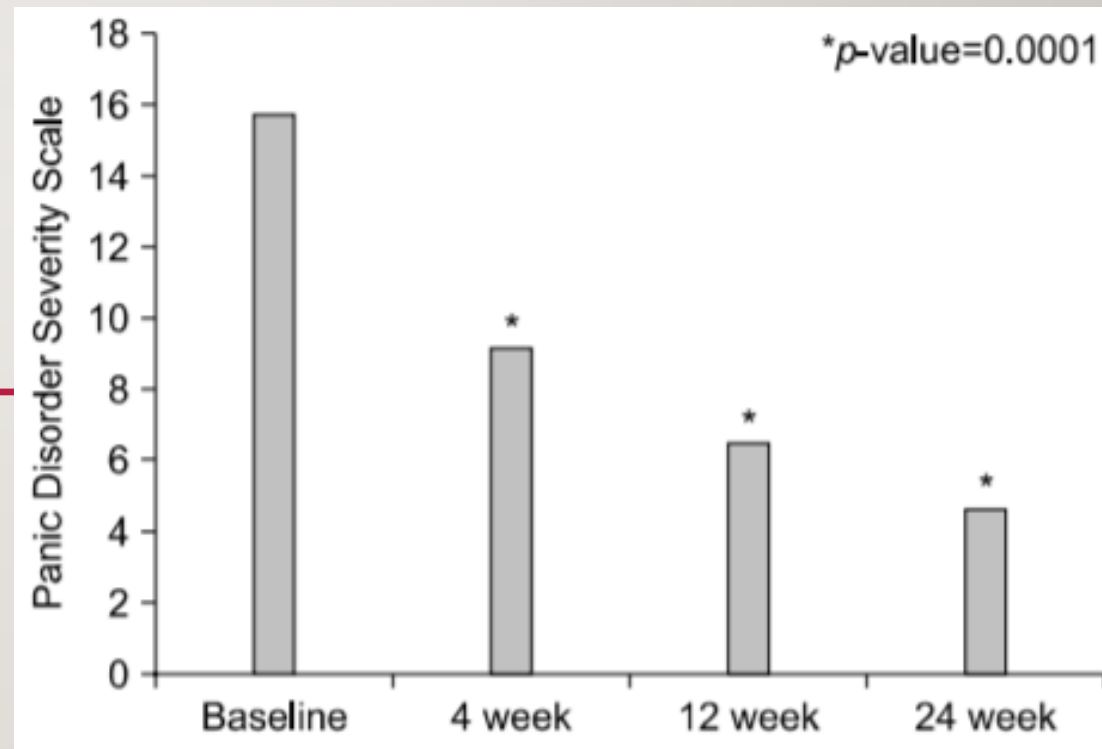


Селектра (эсциталопрам)-эффективна для лечения панических атак (ПА) ¹

RUS2167593 (v1.0)

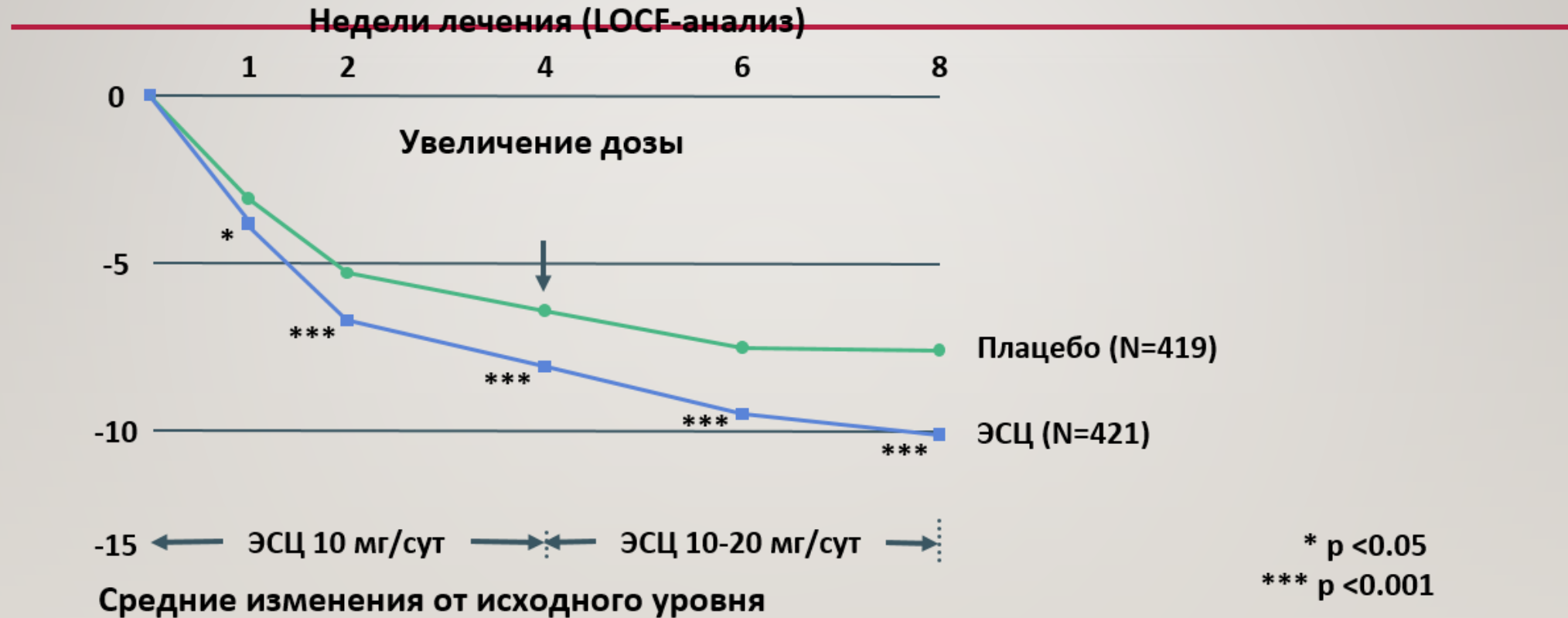


Изменение баллов по шкале (SDS)Sheehan Disability Scale-шкала инвалидности Шихана



Изменения по шкале PDSS -шкала тяжести панического расстройства

СЕЛЕКТРА (ЭСЦИТАЛОПРАМ) ЭФФЕКТИВНА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ТРЕВОЖНОГО РАССТРОЙСТВА (ГТР)



ПРОФИЛАКТИКА МАНИФЕСТА И РЕЦИДИВА АФФЕКТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ





И это тоже пройдет