

Для коментарів чи іншого зворотного зв'язку заповніть форму:
[форма зворотного зв'язку щодо цієї версії настанови](#)

Версія цього документу для друку: <http://guidelines.moz.gov.ua/documents/2918?id=ebm00718&format=pdf>

Настанови на засадах доказової медицини.
Створені DUODECIM Medical Publications, Ltd.

Настанова 00718. Хронічна депресія (дистимія)

Автор: Erkki Isometsä
Редактори оригінального тексту: -
Дата останнього оновлення: 2013-08-01

Основні положення

- Дистимія - це форма легкого, але хронічного (> 2 років) депресивного розладу.
- Лікування дистимії допомагає запобігти довготривалому зниженню функціональних можливостей та подальшим епізодам важкої депресії [Настанова 00719 Лікування депресії, асоц...], які є типовими для цих пацієнтів.
- У лікуванні дистимії ефективними є антидепресанти та психотерапія.

Епідеміологія та розвиток захворювання

- Дистимія передує важкому депресивному стану.
- Поширеність хронічного депресивного розладу становить близько 2%. Серед жінок поширеність вища, ніж серед чоловіків.
- Коморбідність дуже часто спостерігається при дистимії та тривожних розладах, розладах особистості, зловживанні психоактивними речовинами, а у молодих пацієнток часто спостерігаються також розлади харчової поведінки

Симптоми і діагноз

- У половини пацієнтів перші симптоми з'являються до 25 років.

- Коли симптоми з'являються в молодому віці, пацієнт може прийняти їх за нормальне життєве явище та не звертатися за допомогою роками.

Основні діагностичні критерії

- Пригнічений настрій впродовж більшого періоду часу тривалістю хоча б два роки та який би включав, щонайменше, два з наступних симптомів:
 - зниження енергії або активності
 - безсоння
 - зниження самооцінки або відчуття неповноцінності
 - труднощі концентрації
 - часті плачі
 - втрата інтересу до сексу або інших джерел задоволення
 - відчуття безнадійності або розпачу
 - відчуття, що справлятися з повсякденним життям - занадто важко
 - песимістичні думки щодо минулого або тривалий сум за минулим
 - припинення соціальних контактів
 - зниження балакучості.

Результати обстеження

- На відміну від великого депресивного розладу, симптоми дистимії присутні більшість часу, виокремлених періодів захворювання немає. Впродовж подальшого спостереження можуть виникати періоди важкої депресії.
- Дистимія часто викликає погіршення функціональних можливостей через свою довготривалість. Працездатність часто знижується.

Лікування

- Див. також [\[настанова 00721 | Медикаментозне лікування...\]](#).

- Близько у половини пацієнтів ефективною є довготривале (> 6 місяців) лікування антидепресантами. Якщо фармакотерапія має позитивний ефект, зазвичай доцільним є тривалий прийом препаратів - до кількох років. Короткотривала терапія здебільшого призводить тільки до рецидиву симптомів після періоду лікування.
- Для більшості пацієнтів корисними є стабільні доброзичливі стосунки лікар - пацієнт.
- Різні психотерапевтичні методи, особливо в комбінації з фармакотерапією, також показали свою ефективність.

Настанови

- [Настанова 00719](#). Лікування депресії, асоційованої з іншими психічними розладами.
- [Настанова 00721](#). Медикаментозне лікування депресії.

Авторські права на оригінальні тексти належать Duodecim Medical Publications, Ltd.

Авторські права на додані коментарі експертів належать МОЗ України.

Published by arrangement with Duodecim Medical Publications Ltd., an imprint of Duodecim Medical Publications Ltd., Kaivokatu 10A, 00100 Helsinki, Finland.

Ідентифікатор: ebm00718 Ключ сортування: 035.023 Тип: EBM Guidelines

Дата оновлення англomовного оригіналу: 2013-08-01

Автор(и): Erkki Isometsä Редактор(и): Видавець: Duodecim Medical Publications Ltd
Власник авторських прав: Duodecim Medical Publications Ltd

Навігаційні категорії
EBM Guidelines Psychiatry

Ключові слова індексу
mesh: Depression mesh: Dysthymic Disorder dysthymia icpc-2: P76 speciality: Psychiatry