

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=ebm00720&format=pdf>

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

Настанова 00720. Депресія, лікарські засоби і соматичні захворювання

Автор: Sami Pirkola

Редактори оригінального тексту: -

Дата останнього оновлення: 2013-02-28

Основні положення

- Депресія є поширеним розладом, пов'язаним з іншими психічними та соматичними захворюваннями, що часто ускладнює діагностику та лікування.
- За даними різних досліджень 20–60% пацієнтів із загальними захворюваннями мають симптоми депресії і 15–45% з них відповідають критеріям афективних розладів.
- Депресія може розвиватися на фоні деяких соматичних захворювань (таблиця [табл. |Т1]).
- Виключіть вплив усіх можливих ліків та наркотичних речовин, що можуть спричиняти афективні розлади (таблиця [табл. |Т1]).
- Диференційна діагностика з соматичними захворюваннями найбільш важлива:
 - у пацієнтів похилого віку без попередніх афективних розладів
 - у пацієнтів з атиповими симптомами депресії
 - у пацієнтів, що не відповідають на традиційне лікування депресії
- У пацієнтів з соматичним захворюванням не завжди легко диференціювати симптоми цього захворювання від проявів депресії.

- Соматичне захворювання може сприяти розвитку депресії, як через прямий фізіологічний вплив, так і через опосередковану психологічну реакцію.
- Починаючи медикаментозну терапію депресії, слід враховувати можливу взаємодію з препаратами, які пацієнт приймає з приводу соматичних захворювань.

Основні захворювання і стани [доказ 04293 | C] [доказ 05998 | C] [доказ 06758 | B]

- Депресія найбільше пов'язана з наступними хворобами:
 - інсульт, порушення пам'яті і хвороба Паркінсона
 - гіпотиреоз, гіперпаратиреоз
 - цукровий діабет та ішемічна хвороба серця
 - рак
 - фіброміалгія.
- Пацієнти з депресією мають підвищений ризик інфаркту міокарда. Після перенесеного інфаркту міокарда депресія, як коморбідний розлад, збільшує смертність від серцевих захворювань. Недостатня реакція на антидепресанти пацієнта з ішемічною хворобою серця може бути пов'язана з судинними факторами.
- Депресія може також сприяти виникненню раку. Існує невелика, але клінічно значуща асоціація депресії та захворюваності на рак.
- Доведено, що бариатрична хірургія знижує депресію у людей з надмірною вагою. Ймовірно, це опосередковано через непрямий психологічний ефект.

Таблиця Т1. Приклади медичних станів, ліків та психоактивних речовин, які можуть спричинити афективні розлади

Захворювання і стани
Інсульт
Дефіцити вітамінів В1-, В2-, В6- та В12-
Дефіцит фолієвої кислоти
Цукровий діабет
Гіпертиреоз
Гіпотиреоз
Гіперкортицизм (синдром Кушинга)
Гіпокортицизм (хвороба Аддісона, гіпопітуїтаризм)
Гіперпаратиреоз

Захворювання і стани
Гіпопаратиреоз
Хвороба Паркінсона
Порфірія
Ішемічна хвороба серця
Післяінфарктний стан
Новоутворення
Скронева епілепсія
Уремія
Фармакологічні засоби
Анаболічні стероїди
Антипсихотичні препарати
Бета-блокатори
Естрогени
Препарати наперстянки
Клонідин
Глюкокортикоїди
Метилдопа
Ранітидин
Антихолінергічні засоби
Психоактивні речовини
Алкоголь
Амфетамін (при синдромі відміни)
Екстазі (MDMA)
Кокаїн (при синдромі відміни)

Пов'язані ресурси

- Кокранівські огляди [\[пов'язані 00310 | Depression, drugs and so...\]](#)
- Література [\[пов'язані 00310 | Depression, drugs and so...\]](#)

Джерела інформації

R1. Frasure-Smith N, Lespérance F. Recent evidence linking coronary heart disease and depression. Can J Psychiatry 2006 Oct;51(12):730-7. [\[PubMedID|17168247\]](#)

R2. Celano CM, Huffman JC. Depression and cardiac disease: a review. Cardiol Rev 2011 May-Jun;19(3):130-42. [\[PubMedID|21464641\]](#)

R3. Frasure-Smith N, Lespérance F. Reflections on depression as a cardiac risk factor. *Psychosom Med* 2005 May-Jun;67 Suppl 1():S19-25. [PubMedID|15953794]

R4. Habra ME, Baker B, Frasure-Smith N, Swenson JR, Koszycki D, Butler G, van Zyl LT, Lespérance F. First episode of major depressive disorder and vascular factors in coronary artery disease patients: Baseline characteristics and response to antidepressant treatment in the CREATE trial. *J Psychosom Res* 2010 Aug;69(2):133-41. [PubMedID|20624511]

Доказові огляди Duodecim

- [Доказовий огляд 04293](#). Psychological and pharmacological interventions for depression in patients with coronary artery disease.
Дата оновлення: 2011-11-17
Рівень доказовості: C
Резюме: Psychological interventions and pharmacological interventions with SSRIs in depressive coronary artery disease (CAD) patients may have small positive effects on depression outcomes, but not on CAD events or mortality.
- [Доказовий огляд 05998](#). Psychotherapy for depression among incurable cancer patients.
Дата оновлення: 2008-05-21
Рівень доказовості: C
Резюме: Psychotherapy may be useful for treating depressive states in advanced cancer patients.
- [Доказовий огляд 06758](#). Antidepressants for depression in physical illness.
Дата оновлення: 2010-11-24
Рівень доказовості: B
Резюме: Antidepressants appear to be efficacious for depression in physical illness.

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: ebm00720 Ключ сортування: 035.027 Тип: EBM Guidelines

Дата оновлення англomовного оригіналу: 2013-02-28

Автор(и): Sami Pirkola Редактор(и): Видавець: Duodecim Medical Publications Ltd
Власник авторських прав: Duodecim Medical Publications Ltd

Навігаційні категорії
EBM Guidelines Psychiatry Internal medicine Neurology

Ключові слова індексу
mesh: Depression drug mesh: Pharmaceutical Preparations mesh: somatic disease speciality: Internal medicine
speciality: Neurology icpc-2: P76 speciality: Psychiatry