

ДЕПРЕССИЯ

ЕРМИЛОВА АНАСТАСИЯ

СМОЛИНА МАРИЯ





КЛАССИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ДЕПРЕССИИ

Грустное, подавленное настроение
(гипотимия)

Замедление мышления
(брадифрения)

Двигательная заторможенность
(гипокинезия)



Печаль, тревога, безнадежность,
невозможность получать
удовольствие от жизни

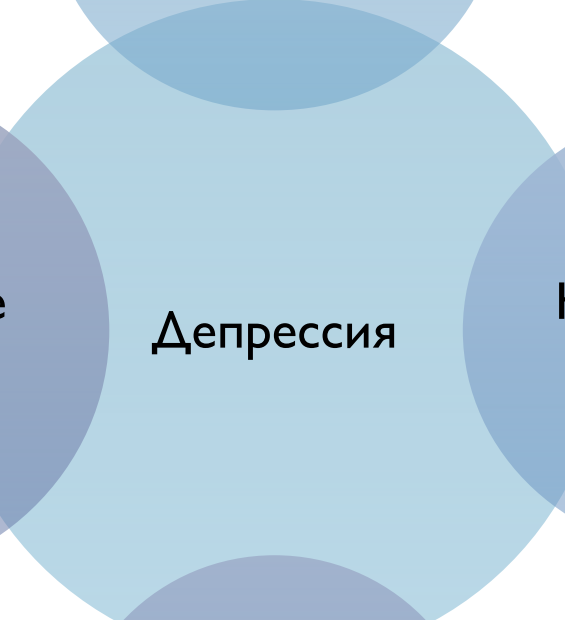


Эмоции

Потеря аппетита, быстрая
утомляемость, нарушения
сна, потеря веса



Соматические
симптомы



Депрессия



Когнитивные
симптомы

Негативные установки
по отношению к себе,
миру, будущему



Мотивация

Потеря интересов
Трудности при начинании
новых дел



Потеря аппетита, быстрая утомляемость, нарушения сна, потеря веса



Потеря интересов
Трудности при начинании новых дел



Печаль, тревога, безнадежность, невозможность получать удовольствие от жизни



Негативные установки по отношению к себе, миру, будущему



Снижение настроения



Утрата интересов и удовольствия



Снижение энергичности, которое может привести к повышенной утомляемости и сниженной активности

МКБ-10

**ДЕПРЕССИВН
ЫЙ ЭПИЗОД
(F32)**



ДЕПРЕССИВНЫЙ ЭПИЗОД (F32)

- а) сниженная способность к сосредоточению и вниманию;
 - б) сниженные самооценка и чувство уверенности в себе;
 - в) идеи виновности и уничижения;
 - г) мрачное и пессимистическое видение будущего;
 - д) идеи или действия направленные на самоповреждение или суицид;
 - е) нарушенный сон;
 - ж) сниженный аппетит.
-

**ДЛИТЕЛЬНОСТЬ СИМПТОМОВ – НЕ МЕНЕЕ 2
НЕДЕЛЬ!**





Особенности депрессии у детей и подростков

1. Появление страхов (страх смерти, болезни)
2. Утрата ранее полученных навыков
3. Школьная неуспеваемость
4. Психопатоподобное поведение
5. Эйфория и гиперактивность
6. Нестойкий аффект
7. Высокий риск попыток суицида

Особенности депрессии у беременных

1. Наиболее типично – спонтанное развитие со 2 по 6 месяцы послеродового периода
 2. Соответствует структуре «большой депрессии»
 3. Снижение интереса к детям, мужу, родителям (психическая анестезия к близким)
 4. Мучительное переживание ощущения отчуждения от родственников
 5. Снижение потребности в уходе за собой, нежелание заниматься домашними делами
 6. Нарушение лактации
- Возможное развитие послеродового психоза и расширенное самоубийство



Особенности депрессии у ПОЖИЛЫХ

1. Затяжное течение
2. Выраженная астения, высокая истощаемость
3. Преобладает тревога
4. Элементы спутанности сознания
5. Эмоциональная лабильность, слезливость
6. Обилие жалоб
7. Резистентность к психофармакотерапии



Соматические признаки депрессии

Может быть почти что
угодно!

**Триада Протопопова
(указывает на симпатикотонию):**

1. Тахикардия
2. Мидриаз
3. Запоры

- слабость, утомляемость
- головные боли
- бессонница
- артралгии
- миалгии
- затрудненное дыхание
- тахипноэ
- боль в грудной клетке
- снижение аппетита
- неприятный вкус во рту
- боль в животе
- учащенное мочеиспускание
- снижение либидо
- расстройства менструального цикла

Шкалы для определения депрессии:

1. HDRS – шкала объективной оценки депрессии Гамильтона
2. Шкала MADRS – объективная шкала Монтгомери – Асберг для оценки депрессии
3. HADS – шкала оценки тревоги и депрессии (самооценка)
4. Шкала депрессии Бека
5. Шкала Занга для самооценки депрессии



Раздели ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

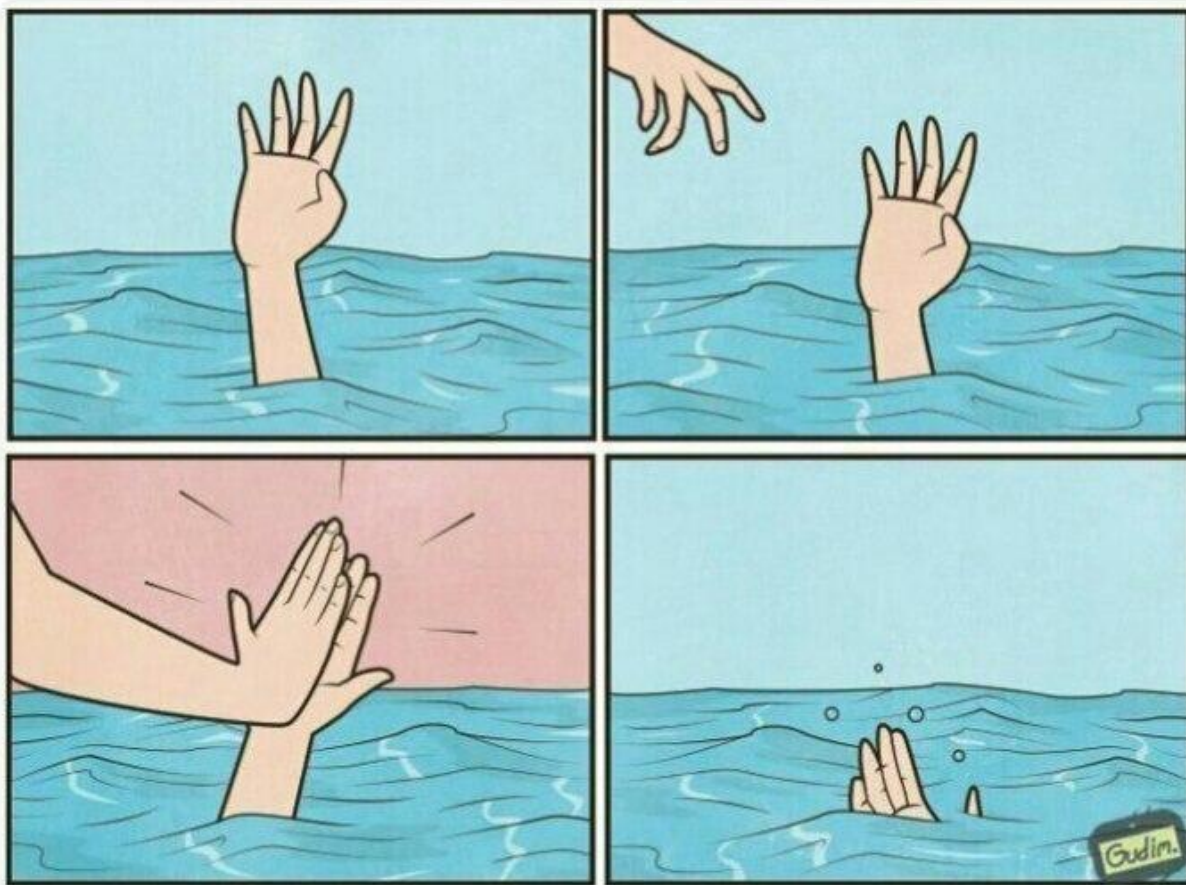
Обязательно направить пациента к психиатру в следующих случаях:

- 1. Суицидальные мысли, замыслы или действия**
- 2. Значительная потеря веса, выраженные нарушения сна**
- 3. Потеря удовольствия от всех (или почти всех) видов деятельности**
- 4. Чувство никчемности или чрезмерной вины**
- 5. Появление таких симптомов, как галлюцинации, бредовые идеи**
- 6. Наличие зависимости**
- 7. Выраженная заторможенность или возбуждение**
- 8. Развитие депрессии на фоне установленного иного**



ОСТРОЕ ЖЕЛАНИЕ
ПРИМЕНИТЬ ОСТРЫЕ
ПРЕДМЕТЫ — ЭТО
ВСЕ- ТАКИ СИМПТОМ

Когда ты в депрессии, а тебе
говорят "не грусти":



ЛЕЧЕНИЕ
ДЕПРЕССИИ



МОНОАМИНОВАЯ ТЕОРИЯ ДЕПРЕССИИ



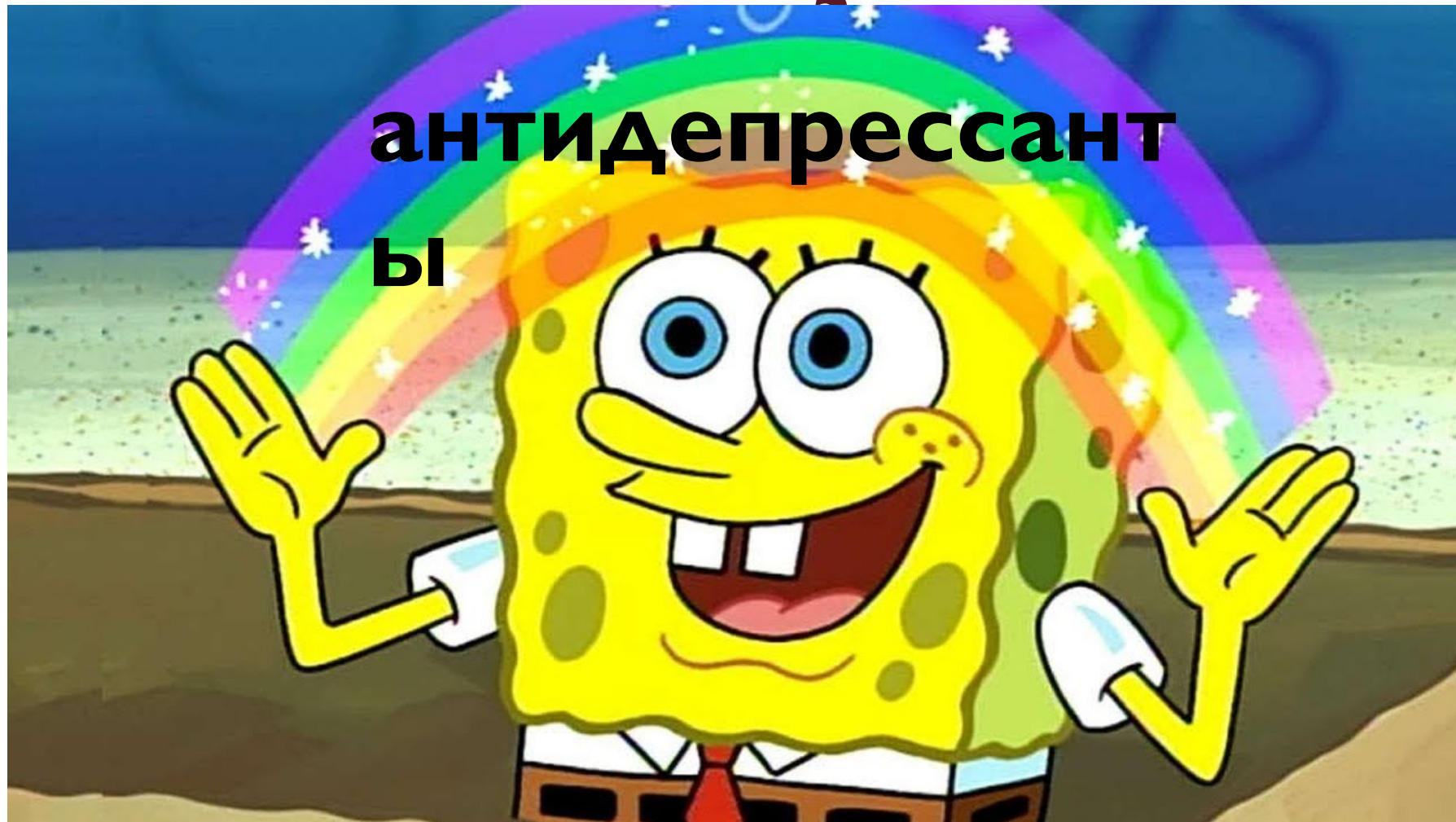
Депрессия по
этиопатогенезу

- эндогенная
- соматогенная
- психогенная

Депрессия по
проявлениям

- тоскливая
- тревожная
- апатическая

Полечим



**антидепрессант
ы**

Таблица 1. Механизм фармакологического действия антидепрессантов.

	SERT	NET	DAT	σ	5HT _{2A}	5HT _{2C}	5HT ₃	NOS	M ₁	H ₁	α_1	α_2
Амитриптилин	+	+			(+)	(+)	(+)		+	+	+	+
Венлафаксин	+	+										
Дулоксетин	+	+										
Мапротилин	+	+							+	+	+	
Миансерин					+	+	+			+	+	+
Миртазапин					+	+	+			+		+
Милнаципран	+	+										
Пароксетин	+	+						+	+			
Сертралин	+		+	+								
Тразодон	+				+	+				+	+	
Флувоксамин	+			+								
Флуоксетин	+	+				+						
Циталопрам	+									+		
Эсциталопрам	+											

Обозначения: SERT – транспортер серотонина; NET – транспортер норадреналина; 5HT_{2A}, 5HT_{2C}, 5HT₃ – серотониновые рецепторы; σ – сигма рецепторы; DAT – транспортер дофамина; NOS – синтаза оксида азота; M₁ – мускариновый холинорецептор; H₁ – гистаминовый рецептор; α_1 , α_2 – адренорецепторы.

С седативным эффектом	Со стимулирующим эффектом	С широким сбалансированным спектром действия
Амитриптилин	Ингибиторы MAO	Лудиомил
Доксепин	Дезипрамин	Пиразидол
Миансерин	Вилоксазин	Дибензепин
Тримипрамин	Нортриптилин	Мелитрацен
Амоксапин	Имипрамин	Анафранил
Бутриптилин	Инказан	Коаксил
Опипрамол	Бупропион	Кароксазон
Фторацизин	Аминептин	Досулепин
	Прозак	Ноксиптилин

Таблица 24

Собственно тимоаналептического действия	Антифобического действия	Анксиолитического действия	Стимулирующих свойств	Седативных и гипнотических свойств
Кломипрамин	Кломипрамин	Альпразолам	Ниаламид	Доксепин
Имипрамин	Альпразолам	Кломипрамин	Имипрамин	Амитриптилин
Амитриптилин	Флувоксамин	Флувоксамин	Моклобемид	Миансерин
Мапротилин	Сертралин	Амитриптилин	Кломипрамин	Альпразолам
Пиразидол	Флуоксетин	Сертралин	Пиразидол	Мапротилин
Доксепин	Имипрамин	Миансерин	Флуоксетин	Флувоксамин
Ниаламид	Ниаламид	Доксепин	Сертралин	Кломипрамин
Флуоксетин	Пиразидол	Мапротилин	Мапротилин	Сертралин
Флувоксамин	Моклобемид	Пиразидол	Флувоксамин	Пиразидол
Сертралин	Мапротилин	Флуоксетин	Альпразолам	Имипрамин
Моклобемид	Амитриптилин	Имипрамин	Миансерин	Флуоксетин
Миансерин	Миансерин	Моклобемид	Доксепин	Моклобемид
Альпразолам	Доксепин	Ниаламид	Амитриптилин	Ниаламид

АНТИДЕПРЕССАНТЫ ПРИ ДЕПРЕССИИ

Антидепрессанты I-ого поколения

Ингибиторы моно-аминоксидазы (ИМАО)

- ниаламид
- фенелзин

Трициклические антидепрессанты (ТЦА)

- амитриптилин ■ имипрамин
- кломипрамин ■ доксепин

Антидепрессанты II-ого и последующих поколений

Селективные ингибиторы обратного захвата

серотонина (СИОЗС)

- флуоксетин
- сертралин
- пароксетин
- циталопрам
- флувоксамин

норадреналина (СИОЗН)

- миансерин

Селективные стимуляторы обратного захвата серотонина (ССОЗС)

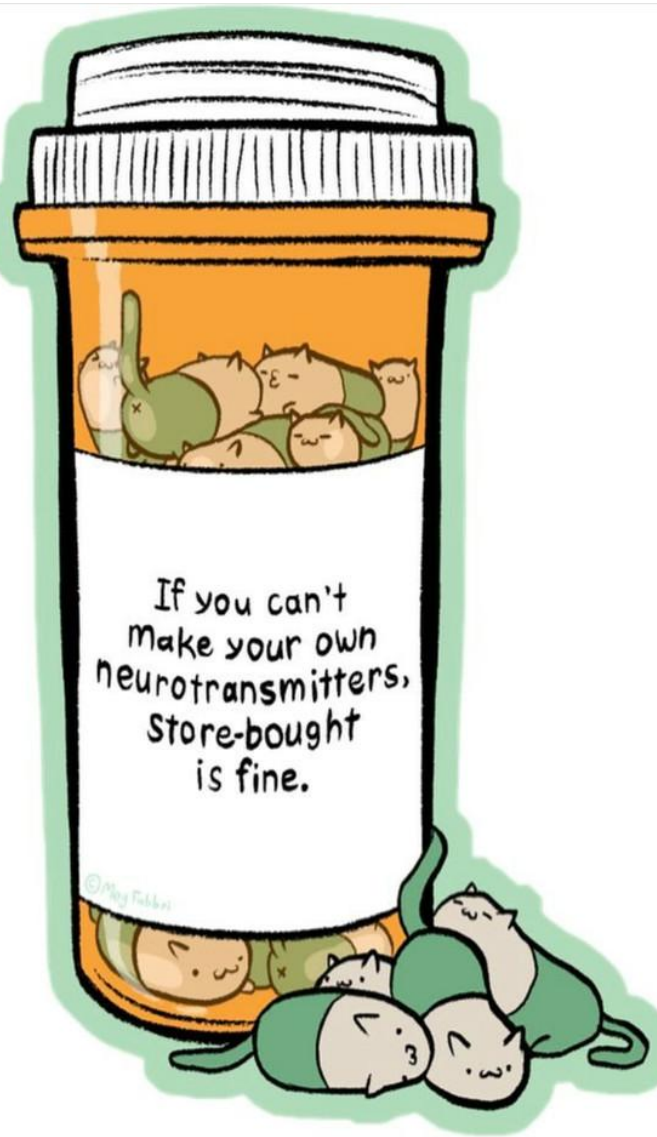
- тианептин (Коаксил)

Обратимые ингибиторы МАО-А (ОИМАО-А)

- моклобемид
- брофаромин
- пиразидол

Селективные норадернергические серотонинергические антидепрессанты (СНСА)

- миртазапин ■



Анксиолитическое (противотревожное) действие

- флувоксамин

Больше анксиолитическое

- Сертралин, венлафаксин

Сбалансированное действие

- Пароксетин, циталопрам

Больше стимулирующее

- Ребоксетин

Стимулирующее действие

- Флуоксетин

Стратегия

терапии

1. Умейте ждать (минимум 2 недели)

2. Следите за эффектом

3. Постепенно увеличивайте дозу

4. При отсутствии эффекта – замена антидепрессанта

5. При недостаточно выраженном эффекте – увеличение дозы или...

6. Поддержка вторым антидепрессантом
с иным механизмом действия

7. Не отменяйте препарат при появлении
маловыраженных, не влияющих на

активность и комфорт пациента побочных эффектов



ПСИХОТЕРАПИЯ



ВОПРОСИКИ

-
- Несмотря на высокую распространенность, депрессия впервые была описана только в эпоху возрождения, в отличие от расстройств с более яркими проявлениями

верно

не верно

-
- Несмотря на высокую распространенность, депрессия впервые была описана только в эпоху возрождения, в отличие от расстройств с более яркими проявлениями

не верно

-
- Депрессия является наиболее часто встречающимся психическим расстройством

верно

не верно

-
- Депрессия является наиболее часто встречающимся психическим расстройством

верно

-
- К одному из необычных способов терапии депрессии относится депривация сна: полное или частичное лишение сна, вопреки логике, смягчает симптомы расстройства

верно

не верно

-
- К одному из необычных способов терапии депрессии относится депривация сна: полное или частичное лишение сна, вопреки логике, смягчает симптомы расстройства

верно

-
- Депрессия встречается чаще среди лиц 20-30 лет (в процентном соотношении) , чем в других возрастных группах

верно

не верно

-
- Депрессия встречается чаще среди лиц 20-30 лет (в процентном соотношении) , чем в других возрастных группах

не верно

-
- Особенностью депрессии является отсутствие психотической симптоматики (к примеру, бреда, галлюцинаций), вне зависимости от ее тяжести

верно

не верно

-
- Особенностью депрессии является отсутствие психотической симптоматики (к примеру, бреда, галлюцинаций), вне зависимости от ее тяжести

не верно

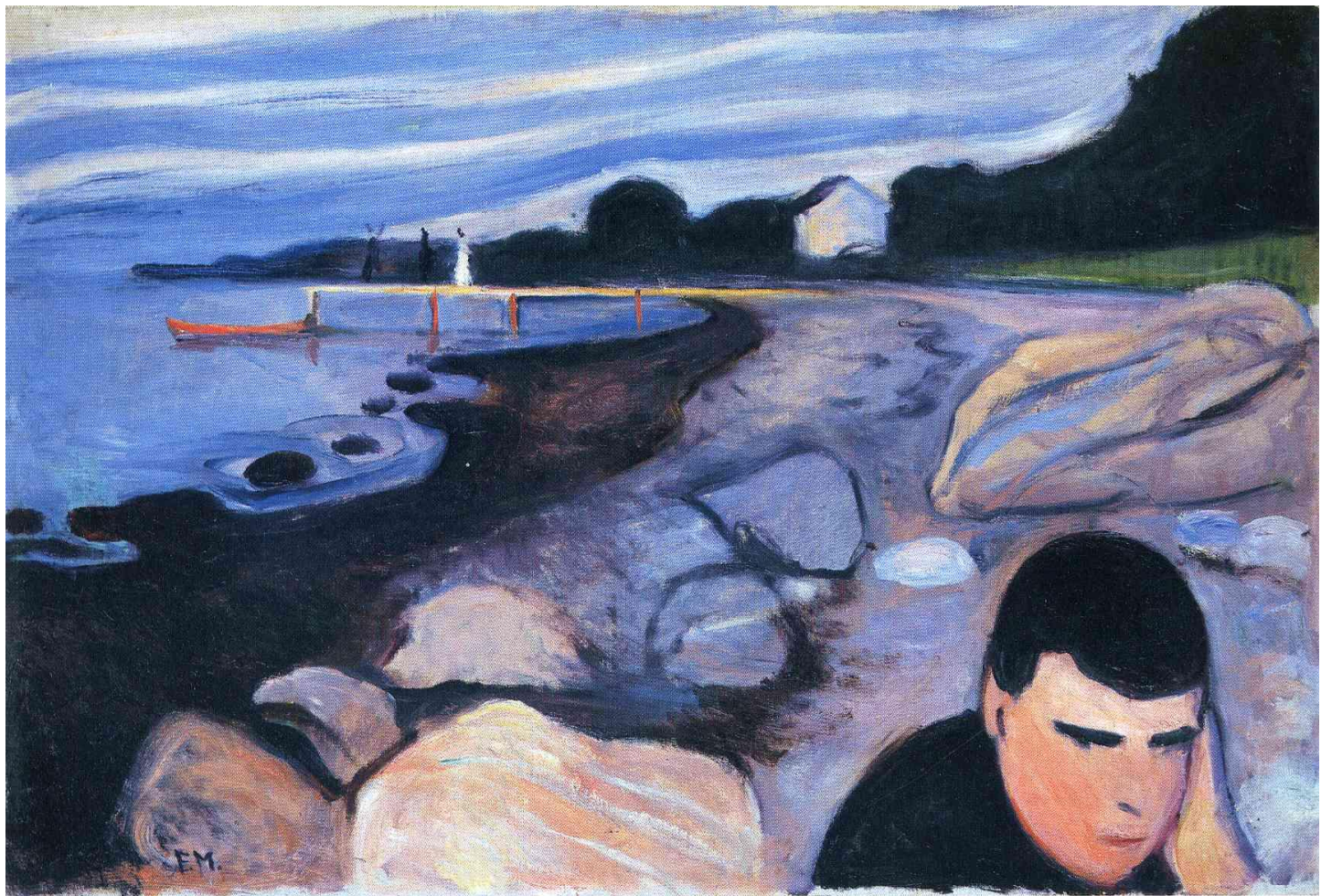
-
- При установлении диагноза «депрессия» необходимо сразу же назначить антидепрессанты

верно

не верно

-
- При установлении диагноза «депрессия» необходимо сразу же назначить антидепрессанты

не верно



МЕЛАНХОЛИЯ
ГЛАЗАМИ
НОРВЕЖСКОГО
ХУДОЖНИКА
ЭДВАРДА МУНКА
(1892Г.)



А ТЕПЕРЬ ВАША ОЧЕРЕДЬ ЗАДАВАТЬ ВОПРОСЫ!