



TERAPIA ANTIDEPRESIVA ÎN ADICȚIA PATOLOGICĂ LA ALCOOLICI

Autor: Valentin Oprea, afiliere: Catedra de psihiatrie, narcologie și psihologie medicală. Chișinău. Republica Moldova.

Introducere:

Problema alcoolismului rămâne actuală și de importanță majoră. Republica Moldova se află pe primele poziții în lume cu cel mai mare consum de alcool pe cap de locuitor (an.2019: 12 litri alcool pur pe an, la evidență se aflau 46169 bolnavi de alcoolism). Prevalența fiind de 3 ori mai mare față de media europeană. Sunt necesare studii pentru a elaborarea unor metode psihofarmacoterapeutice în combaterea acestui viciu biopsihosocial.

Scopul lucrării:

De a studia factorii de risc în formarea sindromului de dependență la consumatorii de băuturi alcoolice și prevenirea recidivelor în cazurile consumului de durată. De apreciat rolul antidepressivelor în combaterea adicției patologice și recidivelor.

Material și metode:

Au fost incluși în studiu 21 bărbați, cu vârsta între 35-45 ani, suferinzi de alcoolism, la care au fost diagnosticate adicția patologică către băuturile alcoolice, stări de abținere și tulburări afective sub formă de depresii, anxietăți și disforii. Investigați și evaluați ambulator. Folosite scala HADS, chestionarul AUDIT, testul CAGE. Administrate antidepressive (clomipramina, venlafaxina).

Tab.1. Repartizarea pacienților alcoolici diagnosticați cu tulburări afective conform ICD-10 (Clasificarea tulburărilor mentale și de comportament).

Diagnosticul Concomitent	Numarul de bolnavi alcoolici incluși în studiu
F.32.0 Episod depresiv ușor. Clinic predominant sindromul depresiv-anxios. Scala HADS la începutul studiului.	11 (52,38%) Rezultatul 8-10 itemi (conform scalei)
F32.1 Episod depresiv moderat clinic predominant sindromul depresiv-astenic Scala HADS	7 (33,33%) Rezultat 11-14 itemi (conform scalei)
F32.2 Episod depresiv sever fără simptome psihotice. Clinic predominant sindromul depresiv-disforic. Scala HADS	3 (14,29%) Rezultat: 15-21 itemi (conform scalei)

Rezultate:

Clinic și statistic a fost confirmată prezența tulburărilor afective la cei incluși în studiu: la 11 bolnavi (52,38%) depistate stări depresiv- anxioase, la 7 (33,33%) depresiv-astenice, la 3 (14,29%) depresiv- disforice, constatate ca factori declanșatori-motivaționali la reactualizarea adicției. Aceasta a servit drept criteriu pentru indicația terapiei cu antidepressive.

O reducere marcată a simptomatice depressive s-a constatat peste 14 zile și importantă clinic peste 3 luni ceea ce a contribuit la dezactualizarea adicției patologice în proporție semnificativă la 57,14% cazuri (12 bolnavi), moderată 38,09% la (8 bolnavi), nesemnificativă 4,77% (1 bolnav).

Tab.2. Aprecierea stării generale a pacienților după administrarea medicației antidepressive.

Diagnosticul conform ICD-10	Bolnavii incluși în studiu N:, %. Scala HADS. Rezultat,itemi.	La a 14 zi cu ameliorare:			Peste 90 zile cu ameliorare:		
		Semnificativă	Moderată	Nesemnificativă	Semnificativă	Moderată	Nesemnificativă
Episod depresiv ușor Scala HADS	11 (52,38%) Scala 8-10 itemi	3 27,27%	8 72,73%	0 0%	11 100%	0 0%	0 0%
Episod depresiv moderat Scala HADS	7 (33,33%) Scala 11-14 itemi	0 0%	5 71,43%	2 28,57%	1 14,29%	6 85,71%	0 0%
Episod depresiv sever Scala HADS	3 (14,29%) Scala 15-21 itemi	0 0%	0 0%	3 100%	0 0%	2 66,67%	1 33,33%
Total %	Din 21 de bolnavi	14,29%	61,90%	23,81%	57,14%	38,09%	4,77%

Concluzii:

Descreșterea concomitentă a simptomelor depresive a corelat cu dezactualizarea pulsionii patologice către bauturile alcoolice. Administrarea antidepressivelor (clomipramina, venlafaxina) în dozaj de 150-225mg/zi, timp de 3 luni, este eficientă și recomandabilă în terapia bolnavilor de alcoolism cu tulburări afective.

Cuvinte-cheie:

Alcoolism, adicție, depresie, antidepressive.