

FARMACOLOGIE ȘI FARMACIE CLINICĂ

TERAPIA CONTEMPORANĂ A STĂRILOR DEPRESIVE CONTEMPORARY THERAPY OF DEPRESSION MOODS

Ludmila Anghel, Sofian Irina

Catedra Farmacologie și Farmacie clinică, IP USMF „Nicolae Testemițanu”, Republica Moldova

Obiectivul studiului

Depresia reprezintă o problemă majoră de sănătate publică. În prezent până la 5% din populație suferă de stări depresive. Există două vârfuluri de incidență maximă: la vârsta de 20-30 ani și la 30-40 ani. Prevalența depresiei este de două ori mai crescută în cazul femeilor, această diferență între sexe fiind înaltă în toate țările. Depresia postpartum este prezentă la una din cinci femeii și la un bărbat din cincisprezece. Peste 50% din cei sinuciși sufereau de depresie. Cu cât țara este mai dezvoltată, cu atât incidența de depresie crește. Aproximativ 40% din persoanele deprivate sunt subdiagnosticate și subtratate. Testarea unor preparate noi, cu potențial antidepressiv, constituie un obiectiv prioritar al cercetărilor științifice la nivel mondial. În acest studiu ne-am propus ca obiectiv reviu literaturii științifico-medicale a terapiei contemporane ale stărilor depresive.

Material și metode

Drept materiale au servit bazele de date a farmacoterapiei contemporane. Au fost studiate diferite surse bibliografice și informative (articole din reviste de specialitate, publicații periodice, Farmacopeia europeană, manuale) din literatura de specialitate, din diferite țări, inclusiv și din Republica Moldova.

Rezultate

În urma analizei datelor din literatură de specialitate, am constatat, că tratamentul stărilor depresive includ preponderent câteva grupe de preparate: inhibitorii selectivi ai recaptării serotoninei (ISRS) - fluoxetina, sertralina,

paroxetina, citalopram, escitalopram, fluvoxamina; inhibitorii recaptării noradrenalinei și dopaminei (IRND) - bupropion; amplificatori selectivi ai recaptării serotoninei (ASRS)-tianeptina; antidepressive noradrenergice și serotoninergice - mianserina, mirtazapina; inhibitorii ai recaptării serotoninei noradrenalinei (IRSN) - duloxetina, minacipram, venlaflaxina; antagonist melatoninerpic și antagonist serotoninergic - agomelatina; antagonist serotoninergic și inhibitor ai recaptării serotoninei - trazodona; triciclice și tetraciclice - amitriptilina, imipramina, clomipramina, doxepina, nortriptilina; inhibitorii monoaminoxidazei (IMAO) - seleginina, isocarboxazid, moclobemid, fenilzina; tranchilizante benzodiazepine - alprazolam, diazepam, clonazepam, nitrazepam, lorazepam, midazolam, bromazepam; tranchilizante nebenzodiazepine- zolpidem zopiclon; timostabilizatoare - acid valiprocic, carbonat de litiu; hormonii tireoideni- levotiroxina. Concomitent cu terapia medicamentoasă pe larg sunt folosite terapiile alternative: fitoterapia, terapia prin privare de somn, fototerapia, acupunctura, aromoterapia, cromoterapia, psihoterapia.

Concluzii

Studiul denotă, că stările depresive rămân o maladie destul de frecventă, care necesită o conduită de tratament specifică, în special combinată care ar conduce la o viață calitativă a pacienților. Suntem convinși, că mediatizarea și cunoașterea particularităților cauzelor apariției, simptomelor, remediilor pentru prevenirea și tratamentul stărilor depresive poate direct reduce îmbolnăvirea și optimizarea tratamentului.

Bibliografie

1. Cărăușu Gh. Variante clinice în depresiile refractare. Chișinău.2011, 165 p.
2. Farmacopeea Europeană. Vol.I, II, 2014.
3. Gaboș Gh. Actualități în terapia depresiilor. Târgu-Mureș. Editura Ardealul. 2014, 201 p.
4. Gaboș-Grecu I. Depresia, metode de diagnostic și tratament. Târgu-Mureș. Editura Ardealul. 2007, 217 p.
4. Kalman J. Depression as chronobiological illness. Neuropsychopharmacology Hung. 2009, nr. 11, p. 69-81.