

Серия статей, написанных
специалистами в области
болезней печени

**Как справляться с
побочными явлениями:**

Тревога, мания, депрессия

Люсинда Портер,
Дипломированная Медсестра

При лечении гепатита С пегинтерфероном и рибавирином наблюдается целый ряд побочных явлений. Депрессия является одним из наиболее распространённых (наблюдается примерно у 20-30% пациентов). Симптомы депрессии, вызванной антивирусным лечением, подобны симптомам обычной депрессии: чувство апатии, недостаток энергии, плохое настроение. Однако, некоторые пациенты испытывают целый ряд других симптомов, которые обычно не ассоциируются с депрессией. Это особенно важно иметь ввиду, если Вы испытывали депрессию ранее. Если симптомы, которые Вы испытываете во время антивирусного лечения, отличаются от тех, с которыми Вы сталкивались ранее – есть вероятность, что Вы не распознаете признаков депрессии и не сообщите о них врачу вовремя. Например, если ранее при депрессии Вы ощущали замкнутость, теперь Вы можете чувствовать раздражение и гнев. Цель этой публикации – описать некоторые из нейропсихических побочных эффектов антивирусного лечения, с тем, чтобы Вы могли обсудить их со своим врачом.

Крайне важно: если у вас появились мысли о самоубийстве или о причинении вреда себе или другим – немедленно обращайтесь за профессиональной психиатрической помощью.

Нейропсихические побочные явления антивирусного лечения

Список побочных эффектов пегинтерферона и рибавирина, который предоставляют фирмы-производители этих препаратов, включает депрессию, психоз, а также потенциальные попытки суицида. Кроме того, сообщается о возбуждении, перепадах настроения, агрессивном поведении, трудности сконцентрироваться, маниях, биполярном расстройстве (маниакально-депрессивное состояние). При клинических испытаниях около трети пациентов испытывали раздражительность, тревожность, нервозность. Около 30% страдали бессонницей, и 65% испытывали фатиг. Нервозность, бессонница и фатиг могут быть также симптомами других расстройств, например, нарушений в работе щитовидной железы, или быть вызваны злоупотреблением алкоголем или наркотиками, или реакцией на какие-то медикаменты.

Тревожность и депрессия

Большинство людей считают тревожность и депрессию двумя сторонами одной медали, однако, на самом деле это не так. Тревожность сопровождает депрессию примерно у половины пациентов. Иногда это состояние называют двигательным возбуждением. Пациенты испытывают раздражительность, гнев, состояние «на грани». Некоторые пациенты жалуются на беспокойство и навязчивые идеи.

Биполярное расстройство

Биполярное расстройство, ранее называемое маниакально-депрессивным психозом, является мозговым нарушением, приводящим к резким перепадам настроения. Большинство людей испытывают перепады настроения, однако симптомы биполярного расстройства гораздо более интенсивны и могут быть крайне тяжёлыми. Периоды подавленного состояния называются депрессией, периоды приподнятого настроения и чрезмерно активной деятельности называются манией (см. Симптомы мании). Иногда у пациента наблюдаются

симптомы депрессии, но отсутствуют выраженные симптомы мании. Они могут стать заметны при медикаментозном лечении депрессии. Если при приеме назначенных антидепрессантов Вы заметите у себя признаки мании, немедленно сообщите об этом врачу. Биполярное расстройство излечимо.

Симптомы мании

По определению Национального Института Психического Здоровья США, некоторые симптомы мании включают:

- Повышенную энергию, чрезмерную двигательную активность;
- Необоснованно приподнятое настроение, эйфорическое состояние;
- Чрезвычайную раздражительность;
- Многоречивость, очень быстрый темп речи;
- Неспособность сконцентрироваться, резкая смена мыслей;
- Очень малая потребность во сне;
- Нереалистичные представления о собственных способностях;
- Ошибочная оценка ситуаций;
- Ненужные чрезмерные траты денег;
- Повышенное половое влечение;
- Злоупотребление наркотиками, особенно кокаином, алкоголем и снотворными;
- Провокационное, назойливое или агрессивное поведение;
- Отказ от осознания, что что-то не в порядке.

Помощь при депрессии

Если вы замечаете чрезмерную усталость или резкую смену настроения, отсутствие удовольствия от жизни или другие признаки депрессии – поговорите с врачом. Обычно в таких случаях назначают лечение антидепрессантами. Эти препараты в значительной степени могут улучшить качество жизни при антивирусном лечении. Поскольку эффект от приема антидепрессантов проявляется через некоторое время, не ожидайте немедленных результатов. Некоторые замечают улучшение состояния через неделю или две, однако, как правило, антидепрессанты следует принимать в течение 6-8 недель для достижения полного эффекта.

Прекращение приема антидепрессантов нужно

делать постепенно. Некоторые пациенты чувствуют необходимость приема антидепрессантов ещё месяц или более после окончания антивирусного лечения. По окончании приема антидепрессантов, пациенты часто замечают состояние тревоги. Не прекращайте прием антидепрессантов, не посоветовавшись с врачом!

Симптомы депрессии, вызванной антивирусным лечением, постепенно исчезнут после завершения лечения. Может потребоваться какое-то время для того, чтобы Вы почувствовали, что жизнь вернулась в нормальное русло. Терпение и поддержка близких – залог успеха.

***Предупреждение:** постановка диагноза и лечение психических и других расстройств требуют участия высококвалифицированного профессионала. Информация, содержащаяся в этой публикации, предназначена только для образовательных целей. Ею НЕ СЛЕДУЕТ заменять профессиональный диагноз и лечение психических расстройств. Проконсультируйтесь со специалистом, если то, что Вы здесь прочитали, навело Вас на мысль, что Вы или кто-то из Ваших близких имеет психическое заболевание.*

Дальнейшую информацию о гепатите С, а также о коинфицировании гепатитами В и С, Вы можете получить на сайте www.hcvadvocate.org.

• Странички фактической информации Проекта Поддержки Больных Гепатитом С •

Исполнительный Директор
и Главный Редактор HCSP
Publications
Алан Францискус

Дизайнер
Пола Фенер

Перевод:
Ирина Гаврилова

Производство
С.Д. Мазофф, PhD

Контактная информация:
Hepatitis C Support Project
PO Box 427037
San Francisco, CA 94142-7037
alanfranciscus@hcvadvocate.org

Сведения, представленные в страничках фактической информации направлены только на то, чтобы помочь Вам лучше понять ВГС, и не имеют целью дать Вам медицинский совет. Всем инфицированным ВГС для диагностики и лечения следует обращаться к врачу.

Информация предоставлена Проектом Поддержки Больных Гепатитом С • некоммерческой организацией по просвещению, защите и поддержке больных с гепатитом С • © 2005 • Перепечатка разрешается поощряется со ссылкой на Проект.