

Серия статей, написанных
специалистами в области
болезней печени

Психическое здоровье: медикаментозное лечение депрессии

Люсинда Портер,
Дипломированная Медсестра

Депрессия – это болезнь, которую можно лечить. Если у вас есть основания полагать, что вы страдаете депрессией, поговорите со своим доктором. Он сможет назначить лечение сам или направит на приём к специалисту. Таким специалистом может быть врач-психиатр. Иногда это может быть психотерапевт. Психотерапия использует психологическое консультирование для лечения депрессии и других психических заболеваний. Некоторые психиатры практикуют психотерапию, однако пациентов часто направляют для лечения к не-медицинским специалистам. К таким специалистам относятся психологи, консультанты по вопросам семьи и брака, лицензированные социальные работники или дипломированные медсёстры. Эти специалисты обучены помогать вам говорить о том, что вас беспокоит и находить способы справляться с депрессией. Психотерапия может

проводиться индивидуально или в группах. Существует множество типов и методов психотерапии. Постарайтесь узнать, что имеется в наличии там, где вы живёте, и подобрать специалиста и вид лечения, который подходит лично вам.

Важное замечание: *Если у вас возникают мысли о самоубийстве или причинении вреда себе или другим, немедленно обращайтесь к профессионалу.*

Лекарственная терапия

Для лечения депрессии используют лекарства, называемые антидепрессантами. У некоторых пациентов первый прописанный врачом антидепрессант даёт удовлетворительный результат. Если антидепрессант не даёт эффекта в течение определённого времени, не отчаивайтесь. Существует множество видов антидепрессантов, и каждый день разрабатываются новые. Постарайтесь набраться терпения. Иногда процесс подбора антидепрессанта может быть длительным, но результат того стоит.

Предупреждение: *прием Нефазодона противопоказан печеночным больным, поскольку вызывает печеночную недостаточность. Его прописывают только в том случае, если другие антидепрессанты были неэффективны. Если вы все-таки принимаете Нефазодон, необходимо строго следить за печеночными ферментами. Дулохетин имеет токсическое действие на печень и способен вызывать стеатоз (ожирение печени). Бупропион повышает вероятность судорог, вызванных интерфероном. Миртазапин может понижать количество белых кровяных телец, что является частым побочным эффектом антивирусного лечения.*

Побочные эффекты при приеме антидепрессантов.

Эти лекарства могут иметь побочные действия, которые, в большинстве случаев, легко переносятся, не мешают повседневной деятельности и проходят самостоятельно со временем. Однако, если лекарство оказывает на вас какое-то необычное или неприятное действие или мешает нормально функционировать, немедленно сообщите об этом своему врачу.

Наиболее часто встречающиеся побочные эффекты:

Головные боли

Головные боли могут возникать в течение первых двух недель, но обычно вскоре проходят сами собой.

Тошнота

Тошнота тоже может возникать в первую неделю или две и быстро проходит.

Нервозность

Нервозность возникает на ранних стадиях лечения и проходит через пару недель.

Беспокойство

Беспокойство или пугливость наблюдаются реже. Скажите своему врачу, если это состояние длится дольше двух дней.

Проблемы в сексуальной сфере

Проблемы в сексуальной сфере могут наблюдаться как у мужчин, так и у женщин. Они встречаются достаточно часто, но являются обратимыми. Расскажите своему врачу, если вы испытываете какие-либо сексуальные проблемы, поскольку существуют способы их устранить.

Чего следует ожидать при лечении антидепрессантами

Обычно проходит некоторое время прежде, чем появится эффект от приёма антидепрессантов. Некоторые замечают улучшение через неделю или две, но, как правило, необходимо принимать лекарство от шести до восьми недель прежде чем вы почувствуете его полное действие. Лечение

антидепрессантами может длиться от шести до 12 месяцев, но продолжительность приёма может быть различной.

Антидепрессанты не являются «таблетками счастья». Они не вызывают привыкания. Для достижения полного эффекта их следует принимать на регулярной основе. Если вы пропустили дозу, примите её в следующее время регулярного приёма; не принимайте двойную дозу, это может усилить побочное действие лекарства.

Важное предупреждение: Ни в коем случае не прекращайте приём антидепрессанта самостоятельно, не посоветовавшись со своим врачом. Это может привести к серьезным нежелательным последствиям.

Если вы принимаете антидепрессанты для лечения депрессии, вызванной лечением интерфероном, необходимо делать это под контролем специалиста, знакомого с гепатитом С и лечением интерфероном.

Важное предупреждение: Избегайте алкоголя, поскольку он может усилить депрессию и может взаимодействовать с антидепрессантами и снижать их эффективность. Больные гепатитом должны полностью отказаться от алкоголя.

Любые лекарства могут вызывать аллергические реакции. Ваш врач должен знать обо всех ваших аллергических реакциях. Антидепрессанты могут взаимодействовать с другими лекарствами. Информировать своего врача о всех нерецептурных лекарствах, запрещённых наркотиках или травах, которые вы принимаете, так как они могут повлиять на лечение антидепрессантами. И, наконец, обязательно скажите своему врачу, если лекарство оказывает на вас какое-то необычное действие, или ваши симптомы ухудшаются.

Несмотря на то, что антидепрессанты очень часто помогают и могут значительно улучшить самочувствие, лечение должно быть строго

индивидуальным. Исследования показали, что наилучшие результаты достигаются, когда лечение антидепрессантами сочетается с психотерапией. Однако, следует обсудить с врачом, какие варианты лечения лучше всего подходят для вас.

Предупреждение: Диагноз и лечение психиатрических и других медицинских расстройств требует специально обученного профессионала. Информация, содержащаяся в этой статье, дана только для общеобразовательных целей. Ею НЕ СЛЕДУЕТ подменять профессиональный диагноз и лечение любых психических заболеваний. Пожалуйста, проконсультируйтесь с профессионалом, если информация, которую вы здесь почерпнули, навела вас на мысль, что вы или кто-то из ваших близких может иметь психическое или любое другое заболевание.

В этой страничке с разрешения авторов приведены отрывки из статьи дипломированной медсестры Люсинды Портер и Эрика Дъеперинка «Как справляться с депрессией и гепатитом С», помещённой на сайте Проекта Поддержки Больных Гепатитом С.

Где можно получить дальнейшую информацию:

Национальная ассоциация семей, затронутых психическими заболеваниями
Colonial Place Three 2107 Wilson Blvd., Suite 300
Arlington, VA 22201 (800) 950-NAMI (6264)
www.nami.org

Национальный институт психического здоровья, Отделение информации и консультаций
Information Resources and Inquiries Branch
6001 Executive Boulevard Room 8184, MSC 9663

Bethesda, MD 20892-966
(866) 615-6464
www.nimh.nih.gov

Управление служб психического здоровья и борьбы с наркоманией
SAMHSA
P.O. Box 2345
Rockville, MD 20847-2345
(877) SAMHSA-7 or (877) 726-4727
www.samhsa.gov

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 • © 2010 • Перепечатка разрешается и поощряется со ссылкой на Проект.