

РИСКИ РАЗВИТИЯ ФАРМАКОГЕННОЙ ПРИБАВКИ ВЕСА У ПАЦИЕНТОВ С ДЕПРЕССИВНЫМ РАССТРОЙСТВОМ

Мазо Г.Э., Шманева Т.М.
СПб НИПНИ им. В.М. Бехтерева

Актуальность

Влияет на соблюдение рекомендаций по лечению и может способствовать прекращению приема препаратов.

Входит в структуру метаболического синдрома, повышает риск ГБ, ССЗ, сахарного диабета 2 типа.

**Фармакогенная
прибавка веса**

Вызывает появление социальных стигм в различных областях повседневной жизни.

Влияет на психологическое благополучие и провоцирует низкую самооценку.

Коморбидность метаболического синдрома и депрессии

У пациентов, которые в течение 6 лет страдают депрессией, распространенность метаболического синдрома 58%.³

Среди людей, которые перенесли один эпизод депрессии, распространенность метаболического синдрома 36%.²

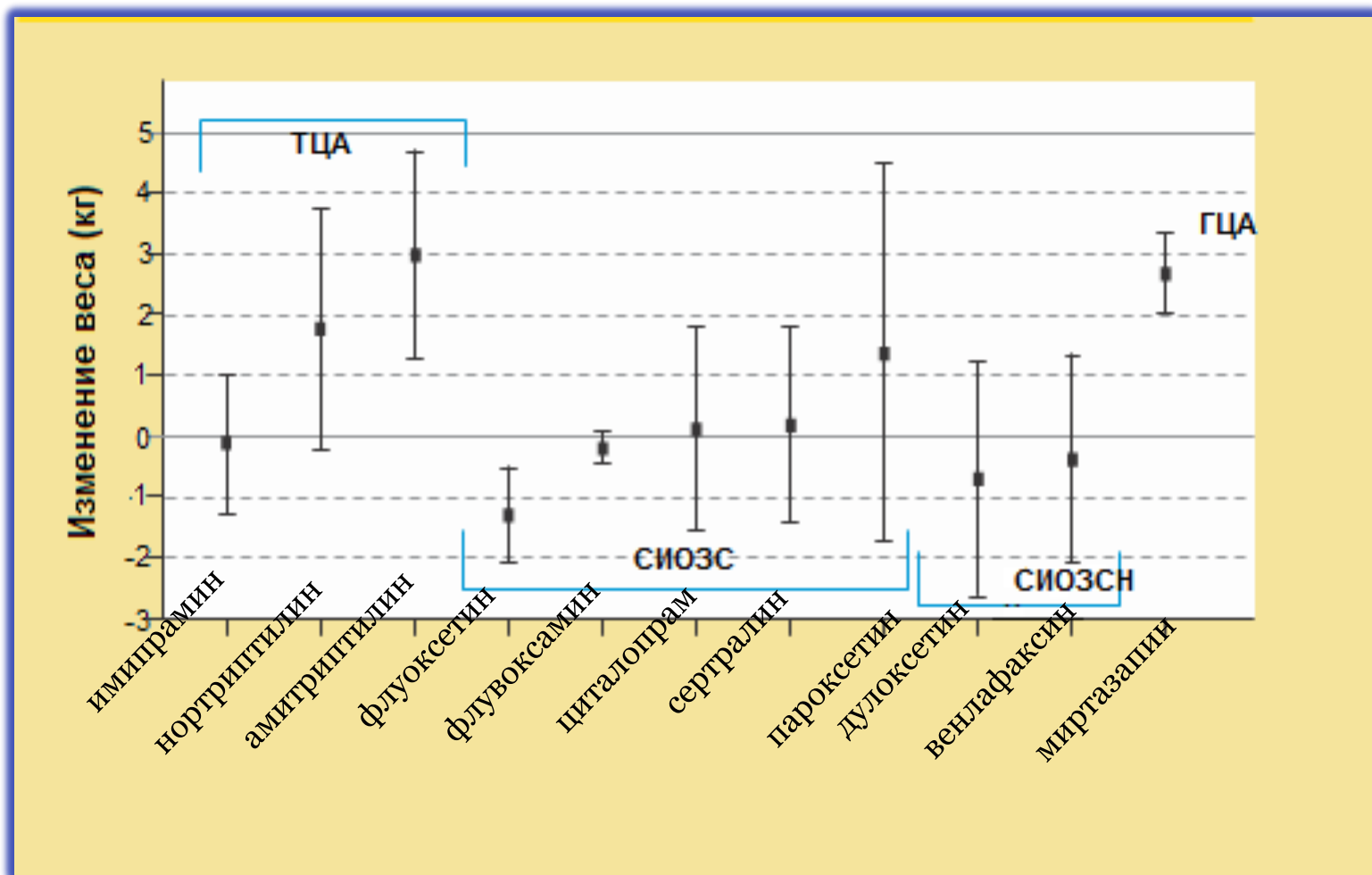
В общей популяции – 15%.¹

Hu G., 2004

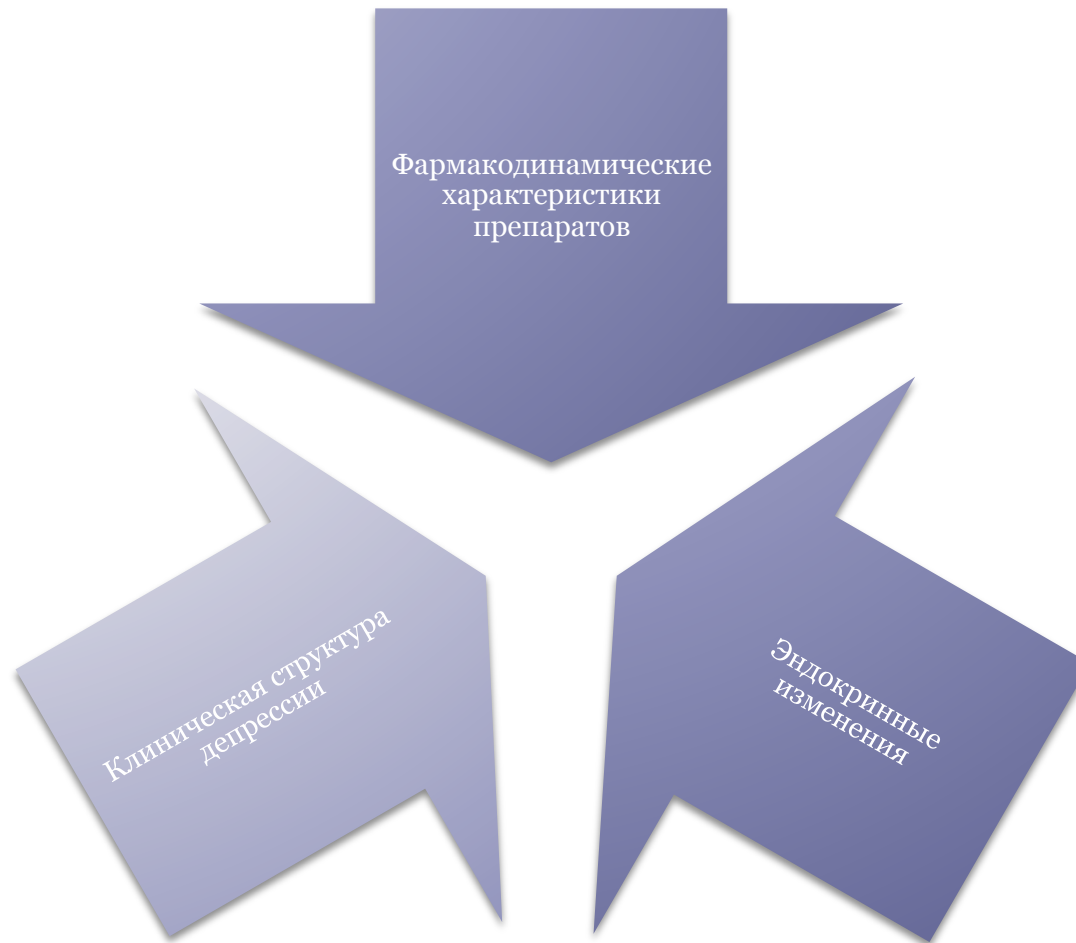
²Heiskanen T.H., 2006

³Tuula H., 2006

Влияние антидепрессантов на массу тела (3 - 5 месяцев)



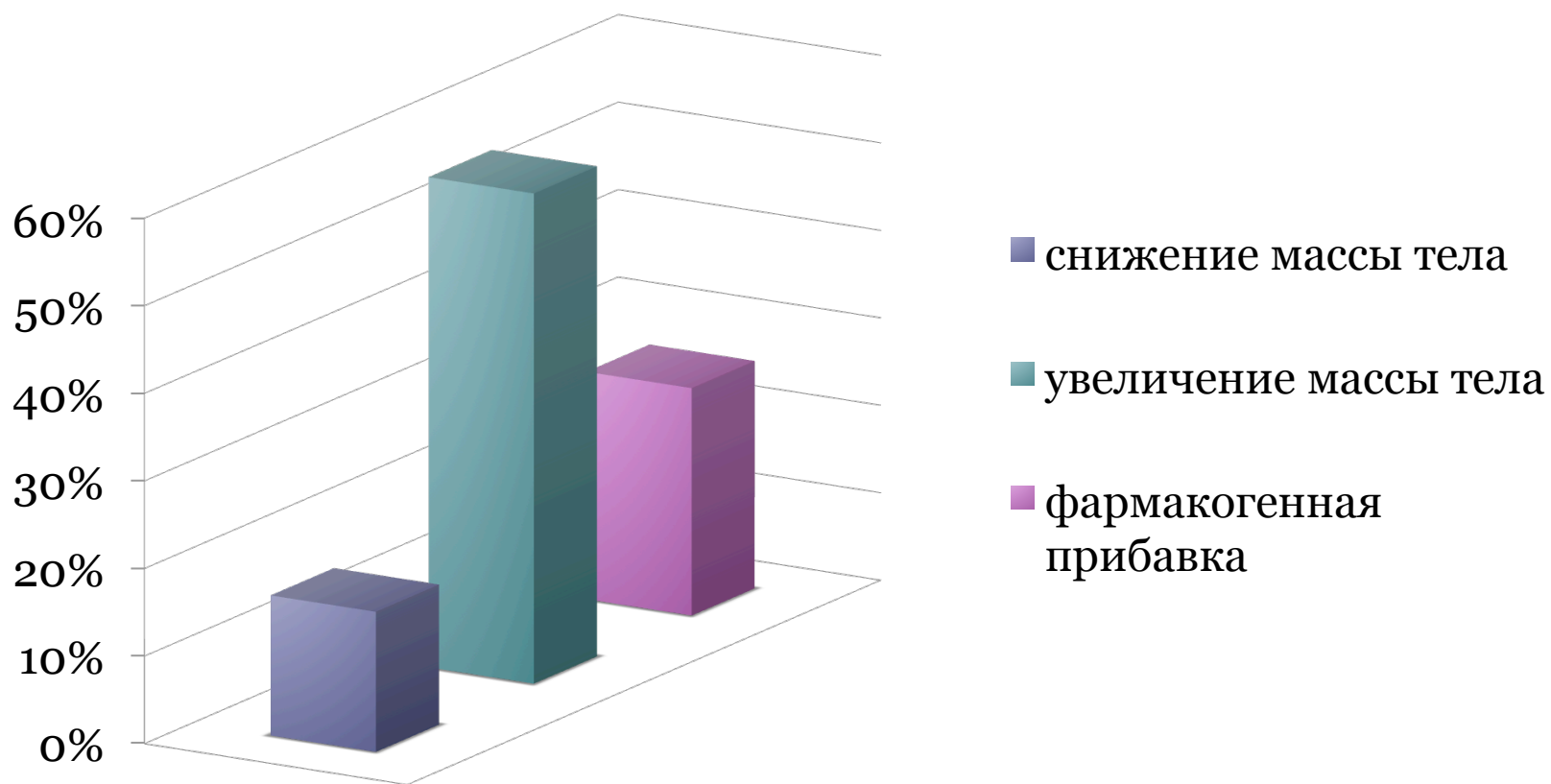
Предполагаемые причины различного влияния антидепрессивной терапии на массу тела



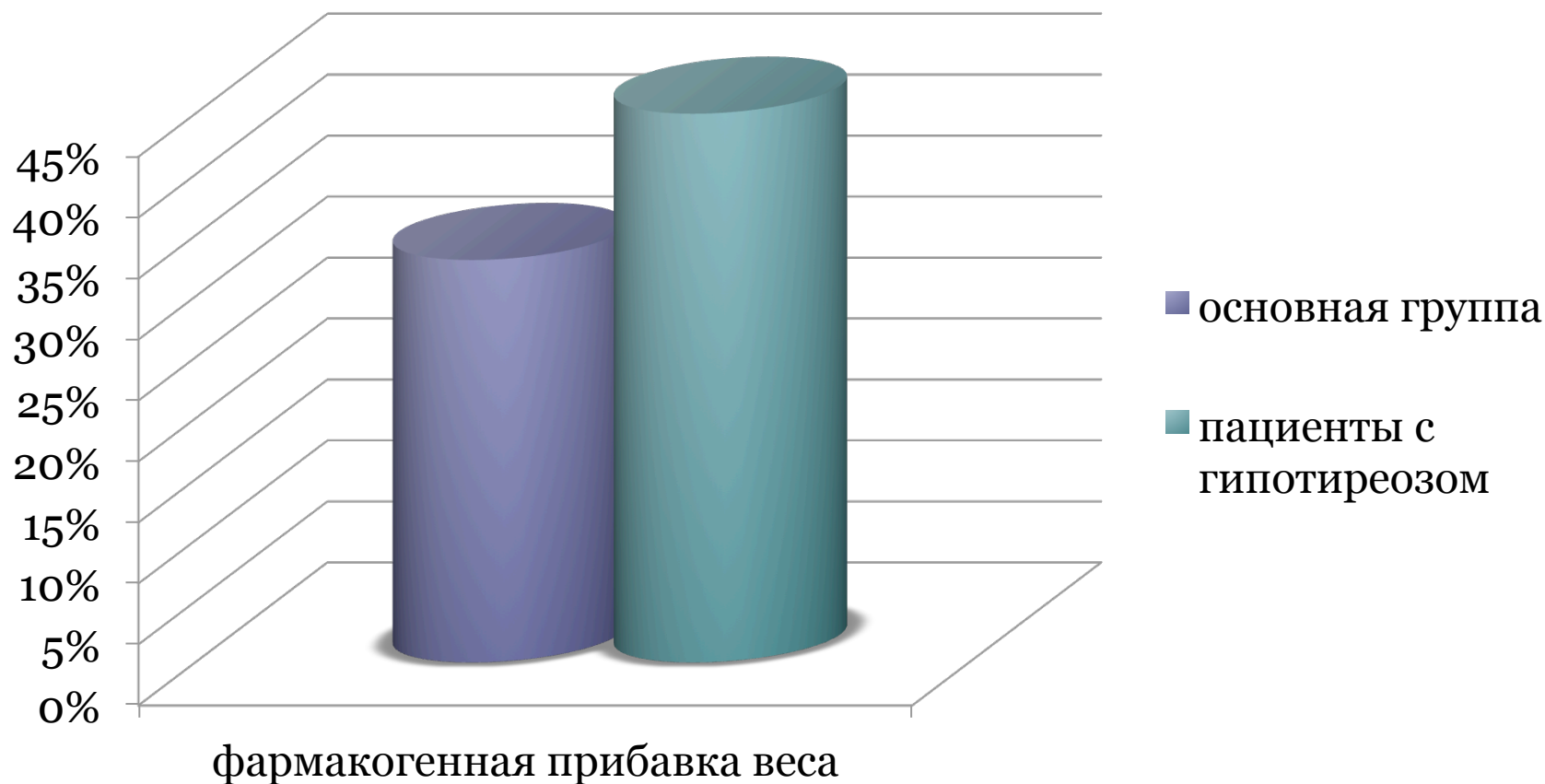
1 этап исследования

Цель исследования	Материал и методы исследования
<ul style="list-style-type: none">• Выделение факторов риска фармакогенной прибавки веса у пациентов с депрессивным расстройством.	<ul style="list-style-type: none">• Ретроспективный анализ историй болезни пациентов, находившихся на лечении в Санкт-Петербургском научно-исследовательском институте им. В.М. Бехтерева с 2003г. по 2008г.• Разработана карта, состоящая из 60 параметров (демографические, клинические характеристики аффективного расстройства, сопутствующие соматические заболевания, регистрацию методов применяемой терапии и изменение массы тела пациентов в процессе лечения).• Фармакогенная прибавка веса: увеличение массы тела более чем на 5% в процессе фармакотерапии (Allison D. et al., 1999).

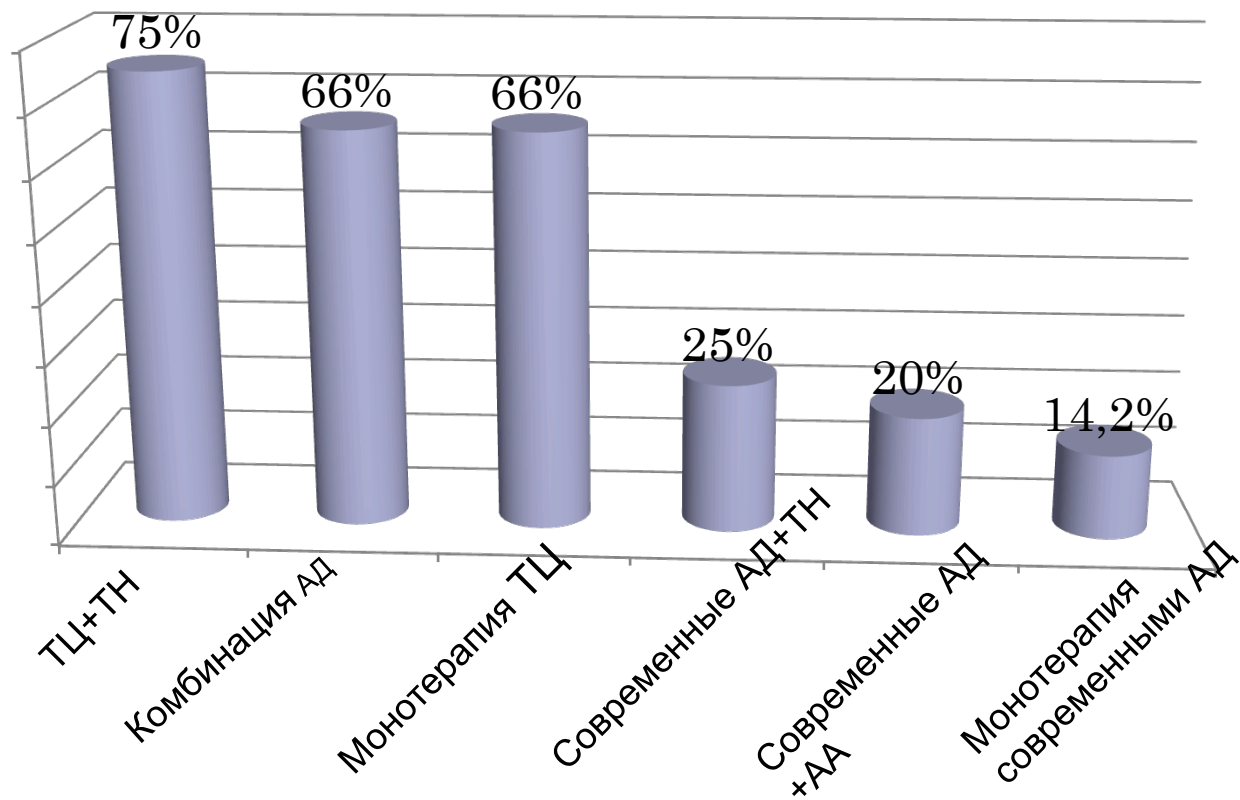
Изменение массы тела в процессе терапии



Фармакогенная прибавка веса у пациентов с гипотиреозом



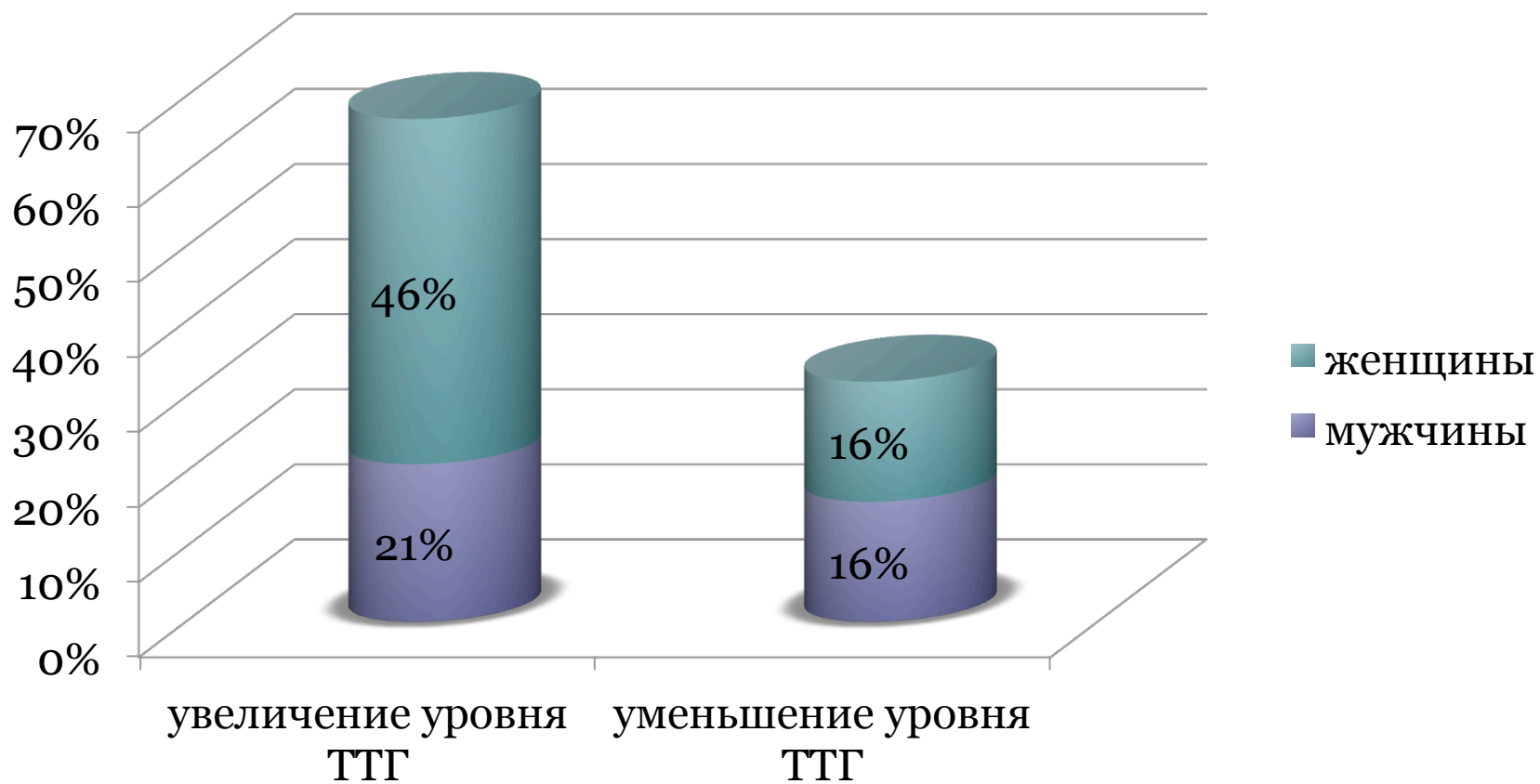
Фармакогенная прибавка веса при различных терапевтических подходах



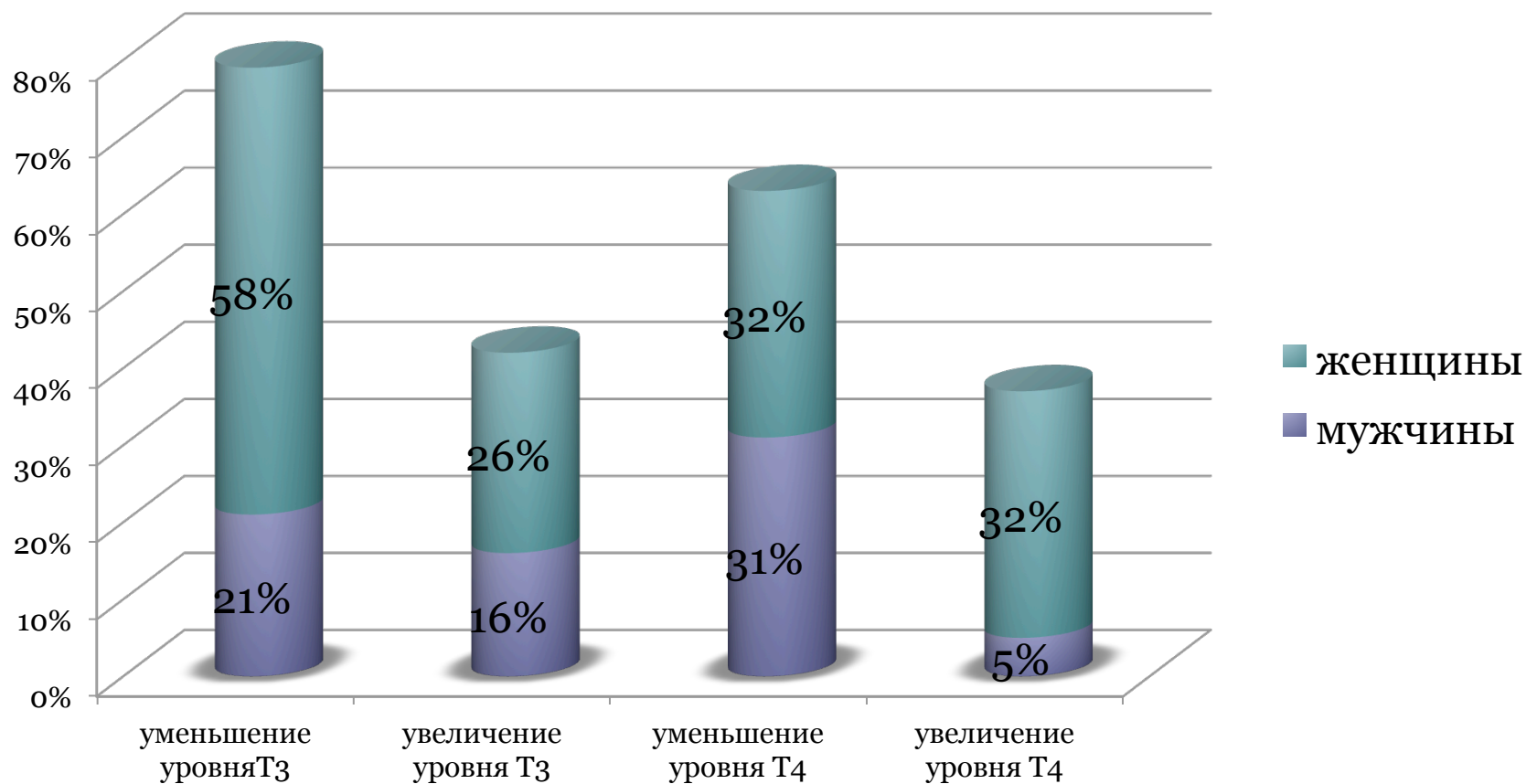
2 этап исследования

- Обследовано 32 пациента (15 мужчин и 17 женщин) с депрессивным расстройством;
- Все пациенты получали стандартную антидепрессивную терапию в течение 6 недель;
- Проводилась оценка ТТГ, Т3 св., Т4 св. до назначения лечения и в конце исследования.

Изменение уровня ТТГ



Изменение уровня Т3 и Т4



Выводы

- Фармакогенная прибавка веса зависит от характера проводимой терапии. Присутствие в схеме лечения ТЦА увеличивает риск фармакогенной прибавки веса.
- Диапазон изменения веса достаточно велик, что говорит о существенной роли индивидуальных особенностей пациентов.
- Предварительные данные свидетельствуют о влиянии тиреоидного статуса на риск развития фармакогенной прибавки веса в процессе фармакотерапии.

Спасибо за внимание

