

КАК МОЖНО ЛЕЧИТЬ ДЕПРЕССИЮ

Депрессия – излечимое заболевание, лечение должен назначать только врач. Необходимо помнить, что для каждого человека депрессия имеет свои особенности, связанные как со степенью тяжести заболевания, так и с его клиническими проявлениями. Правильный выбор средства лечения в каждом конкретном случае требует оценки множества особенностей состояния пациента. Правильно выявить, оценить и квалифицировать такие особенности может только врач. Ни в коем случае **не следует прибегать к советам близких или знакомых и выбирать средство лечения самостоятельно**, на основании того, что тот или иной препарат помог кому-либо, кого Вы знаете.



На сегодняшний день существует большое количество антидепрессантов. Все современные препараты этого класса являются эффективными и безопасными средствами. Однако каждый из препаратов имеет свои отличительные особенности, связанные как с лечебным действием, так и со способами его приема, дозирования.

Лечение депрессии требует времени. Не следует ждать полного излечения уже в первые дни приема препарата. Необходимо помнить, что все современные антидепрессанты начинают действовать на депрессию не ранее чем через 1-2 недели после начала лечения. В этот период также осуществляется подбор необходимой дозы препарата. Отмена антидепрессанта, так же как и его назначение, должна проводиться **только врачом**.

Даже после полного исчезновения всех симптомов депрессии необходимо продолжать прием антидепрессанта в течение определенного периода времени. Это связано с тем, что риск обострения депрессии в случае преждевременной отмены терапии очень высок – до 60-80%. Более того, обострение депрессии, связанное с преждевременным прекращением лечения, как правило, сложнее поддается терапии. Длительность такого дополнительного периода лечения, цель которого – профилактика обострений, определяет только врач с учетом индивидуальных особенностей каждого пациента.

Помните, что если Вы решили прекратить лечение до срока, который определил врач, необходимо обязательно с ним посоветоваться.



**Белгородская областная клиническая психоневрологическая больница
308010, г. Белгород, ул. Новая, д.42
Телефон (4722) 34-04-36, 34-12-50
Факс: (4722)34-04-36**



**Департамент
здравоохранения
и социальной
защиты населения
Белгородской
области**



**ЖИВИ ЯРКО
ЖИЗНЬ БЕЗ ДЕПРЕССИИ**

ЗАМЕЧАЛИ ЛИ ВЫ У СЕБЯ НЕКОТОРЫЕ ИЗ ЭТИХ СИМПТОМОВ В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ ДВУХ НЕДЕЛЬ ИЛИ БОЛЕЕ?

- бессонница или повышенная сонливость
- утомляемость
- снижение или повышение аппетита
- снижение жизненных интересов (сексуальной активности)
- нарушение концентрации внимания
- плаксивость
- снижение настроения, безразличие к жизни
- чувство вины
- замедление во всем



Если да, то у Вас может быть депрессия.

ЧТО ТАКОЕ ДЕПРЕССИЯ?

В медицине термином «депрессия» обозначают болезненное состояние стойко сниженного фона настроения, которое проявляется типичными симптомами.

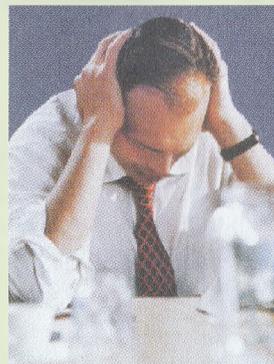
КАКОВЫ ПРИЧИНЫ ДЕПРЕССИИ?

Депрессия связана с множеством факторов:

- Психотравмирующие события (смерть или тяжелая болезнь близкого человека, утрата работы, развод и др.).
- Наследственная предрасположенность (этот фактор не является обязательным).
- Хронические (соматические) заболевания (болезни органов дыхания, сердца и сосудов, печени, почек и др.).
- Пожилкой возраст.
- Женский пол (женщины страдают от депрессии в два раза чаще, чем мужчины).

ЧАСТО ЛИ ВСТРЕЧАЕТСЯ ДЕПРЕССИЯ У ЛЮДЕЙ, СТРАДАЮЩИХ ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ?

По современным данным, у людей (от 22 до 33%), страдающих хроническими соматическими заболеваниями, могут появиться симптомы депрессии. Таким образом, каждый 4-й пациент на приеме у врача-терапевта нуждается в лечении депрессии.



КАКОВА СВЯЗЬ ДЕПРЕССИИ С ХРОНИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ?

Связь между депрессией и хроническим заболеванием может быть разной.

ВО-ПЕРВЫХ, депрессия может провоцировать соматическое заболевание. Это особенно относится к депрессиям, которые возникают в ответ на тяжелые стрессовые факторы (утрата близкого человека, потеря работы и т.д.). Такие депрессивные реакции, особенно тяжелые и затяжные, могут привести к развитию гипертонической болезни.

ВО-ВТОРЫХ, депрессия может возникнуть вследствие психологической реакции человека на факт соматической болезни, возможные медицинские и социальные последствия этой болезни. Например, депрессия часто развивается у людей, перенесших инфаркт миокарда. В основе такой депрессивной реакции может лежать традиционное представление об инфаркте миокарда как о тяжелой и угрожающей жизни болезни, которая может привести к утрате работоспособности и к инвалидности.

В-ТРЕТЬИХ, депрессия может возникнуть и без видимой связи с хроническим заболеванием, в результате врожденной предрасположенности человека к депрессивным состояниям.

КАК ВЛИЯЕТ ДЕПРЕССИЯ НА ХРОНИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ?

Депрессия негативно влияет на соматическое заболевание.

В специальных исследованиях установлено, что присоединение депрессии к любому хроническому заболеванию сопровождается утяжелением соматических симптомов, увеличением их количества, увеличением длительности соматического заболевания, а также приводит к дополнительным проблемам, связанным с лечением.

Например, в ряде кардиологических исследований показано, что депрессия является самостоятельным фактором риска развития ишемической болезни сердца (ИБС), приводит к утяжелению сердечного заболевания (рецидивирующие, продолжительные приступы стенокардии, нарушения сердечного ритма), повышает частоту приступов стенокардии и даже может негативно влиять на продолжительность жизни людей, страдающих ИБС.

Наконец, депрессия оказывает влияние на степень снижения трудоспособности при соматической болезни. Исследования подтверждают, что, в случае присоединения депрессии, риск утраты трудоспособности возрастает в 1,5-2 раза в сравнении со случаями тех же соматических болезней, но без сопутствующих депрессивных расстройств.

