



# داروهای ضد افسردگی

# داروهای ضد افسردگی

به نکات زیر در ارتباط با داروهای ضد افسردگی توجه کنید:

- (1) داروهای ضد افسردگی در حالت معمول باعث بالا رفتن خلق طبیعی نمی شوند و در واقع بر خلاف داروهای محرک آمفتامینی نشئه‌زا نیستند.
- (2) داروهای ضد افسردگی معمولاً کارکرد سروتونین و آدرنالین را افزایش می دهند.
- (3) اثرات داروهای ضد افسردگی به صورت تأخیری طی 2 تا 3 هفته ظاهر می شود، ولی عوارض آنها زودتر شروع می شود.

# داروهای ضد افسردگی

طبقه بندی داروهای ضد افسردگی:

- داروهای ضد افسردگی چند حلقه ای
- داروهای مهارکننده اختصاصی بازجذب سروتونین
- داروهای مهارکننده آنزیم منوآمین اکسیداز
- سایر داروها

# داروهای ضد افسردگی چند حلقه ای

اندیکاسیون ها:

- اختلال افسردگی اساسی
- اختلال پانیک و آگورافوبیا : ایمی پرامین
- اختلال اضطرابی منتشر : دوکسپین ، ایمی پرامین ، آمی تریپ تیلین
- اختلال وسواسی - جبری: کلومی پرامین

# داروهای ضد افسردگی چند حلقه ای

اندیکاسیون ها:

- دردهای نوروپاتیک مزمن و پیشگیری از میگرن: آمی تریپ تیلین
- شب ادراری
- پپتیک اولسر: دوکسپین
- اختلال استرس پس از سانحه PTSD

# داروهای ضد افسردگی چند حلقه ای

عوارض:

- شیفت مانیک
- اثرات آنتی کولینرژیک
- اثرات قلبی
- هیپوتانسیون ارتوستاتیک
- خواب آلودگی

# داروهای ضد افسردگی چند حلقه ای

عوارض:

- ترمور ظریف
- پرش های عضلانی
- کاهش آستانه تشنج
- حساسیت پوستی: ماپروتیلین
- افزایش آنزیم های کبدی



# داروهای ضد افسردگی چند حلقه ای

عوارض:

■ افزایش وزن

■ تهوع و استفراغ

■ ایمپوتنس

■ آمنوره

■ ژنیکوماستی

# داروهای ضد افسردگی چند حلقه ای

ناهنجاری های هدایتی	تشنج	هیپوتانسیون ارتوستاتیک	سدیشن	اثرات آنٹی کولینرژیک	
++++	+++	+++	++++	++++	آمی تریپتیلین
++++	+++	+++	++++	++++	کلومی پرامین
++++	+++	++++	+++	+++	ایمی پرامین
+++	++	+	+++	+++	نورتیپ تیلین

# داروهای ضد افسردگی چند حلقه ای

تداخلات دارویی:

- تشدید افزایش فشار خون در مصرف توأم باوازوپرسورها مثل آدرنالین
- تشدید کاهش فشار خون در مصرف توأم با ACEIs مثل کاپتوپریل
- افزایش سطح داروهای آنتی سایکوتیک
- قرص های ضد بارداری خوراکی سطح این داروها را کم می کنند.

# داروهای ضد افسردگی چند حلقه ای

مدیریت درمان:

- الکتروکاردیوگرافی سالانه
- سنجش سطح پلاسمایی داروها

# داروهای ضد افسردگی چند حلقه ای

کنترل اندیکاسیون ها:

- آگرانولوسیتوز
- بعد از سکته قلبی
- نارسایی کبدی
- گلوکوم
- هایپرترافی خوش خیم پروستات BPH

## داروهای ضد افسردگی چند حلقه ای

دوز معمول	اشکال دارویی	
150 – 300 mg	10, 25, 50, 100 mg	آمی تریپتیلین
125 – 250 mg	10, 25, 50, 75 mg	کلومی پرامین
150 – 300 mg	10, 25, 50 mg	ایمی پرامین
50 – 150 mg	10, 25 mg	نورتریپ تیلین

# داروهای مهارکننده اختصاصی بازجذب سروتونین

اندیکاسیون ها:

- افسردگی
- اختلال وسواسی جبری
- اختلال پانیک
- فوبی اجتماعی
- اختلال استرس پس از سانحه PTSD
- اختلال اضطرابی منتشر

# داروهای مهارکننده اختصاصی بازجذب سروتونین

اندیکاسیون ها:

- بولیمیا نروزا
- آنورکسیا نروزا
- چاقی
- سندرم پیش از قاعدگی PMS
- تریکوتیلومانیا



# داروهای مهارکننده اختصاصی بازجذب سروتونین

اندیکاسیون ها:

- وجود بیماری قلبی
- وجود خطر خودکشی
- عدم تحمل اثرات آنتی کولینرژیک سایر داروها (گلوکوم ، BPH)
- افزایش وزن زیاد ناشی از داروهای سه حلقه‌ای
- پرهیز از خواب آلودگی

## داروهای مهارکننده اختصاصی بازجذب سروتونین

اندیکاسیون های تأیید شده فلوکستین:

- اختلال افسردگی اساسی ، بالغین / اطفال
- اختلال وسواسی – جبری ، بالغین / اطفال
- اختلال پانیک ، بالغین
- سندرم پیش از قاعدگی PMS ، بالغین

# داروهای مهارکننده اختصاصی بازجذب سروتونین

عوارض:

- اختلال کارکرد جنسی
- ناراحتی های گوارشی
- کاهش وزن: فلوکستین
- سردرد
- نشانه های اکستراپیرامیدال

# داروهای مهارکننده اختصاصی بازجذب سروتونین

عوارض:

- بی خوابی: فلوکستین
- خواب آلودگی: سیتالوپرام
- رؤیاهای واضح و کابوس
- خمیازه
- دندان قروچه

# داروهای مهارکننده اختصاصی بازجذب سروتونین

تداخلات دارویی:

- کاهش متابولیسم کاربامازپین ، فنی توئین
- کاهش متابولیسم دیازپام (فاقد اهمیت بالینی)



## داروهای مهارکننده اختصاصی بازجذب سروتونین

دوز معمول	اشکال دارویی	
10 – 60 mg	Cap 10, 20 mg	فلوکستین

# داروهای مهارکننده آنزیم منوآمین اکسیداز

اندیکاسیون ها:

- افسردگی
- افسردگی آتیپیک
- اختلال پانیک
- اختلال استرس پس از سانحه PTSD
- هراس اجتماعی



# داروهای مهارکننده آنزیم منوآمین اکسیداز

عوارض :

- هیپوتانسیون ارتوستاتیک
- افزایش وزن
- اختلال کارکرد جنسی
- افزایش فشارخون (ترانیل سایپرومین)
- میوکلونوس
- پارستزی

# داروهای مهارکننده آنزیم منوآمین اکسیداز

تداخلات دارویی:

1) تداخلات ناشی از مهار آنزیم MAO: افزایش سطح پلاسمایی افرین و نورآدرنالین و نیز تیرامین موجود در برخی غذاها، این حالت منجر به بروز بحران هیپرتانسیو می شود.

# داروهای مهارکننده آنزیم منوآمین اکسیداز

تداخلات دارویی:

2) تداخلات ناشی از مهار سایر آنزیم‌ها: این داروها علاوه بر مهار MAO بعضی آنزیم‌های دیگر را نیز مهار می‌کنند، مثلاً آنزیم‌های متابولیزه کننده داروهای ضد دیابت خوراکی، انسولین، مورفین و باربیتورات‌ها را مهار می‌کنند. مهار آنزیم‌های متابولیزه کننده قرص‌های ضد دیابت منجر به افزایش حساسیت نسبت به این داروها و بروز هیپوگلیسمی می‌شود.

# داروهای مهارکننده آنزیم منوآمین اکسیداز

تداخلات دارویی:

3) افزایش سطح سروتونین در حد توکسیک: مصرف توأم با سایر داروهای سروتونرژیک (شامل SSRIs ، کلومیپرامین ، ایمپیرامین ، لیتیوم ، بوسپرون ، تریپتوفان و نیز ECT) باعث بروز سندرم مسمومیت سروتونین می شود.

# داروهای مهارکننده آنزیم منوآمین اکسیداز

## MAOIs

### متداخل با

### غذاها و داروهای

مصرف با احتیاط:

منع مطلق:

غذاهای حاوی تیرامین:

■ برخی از انواع پنیر

■ ماهی

■ سوسیس و کالباس

■ کله پاچه

■ نوشابه های الکلی

■ کلم

# داروهای مهارکننده آنزیم منوآمین اکسیداز

## MAOIs

### متداخل با

### غذاها و داروهای

مصرف با احتیاط:

منع مطلق:

غذاهای حاوی تیرامین:

■ داروهای ضدآسم

■ برخی از انواع پنیر

■ متیل دوپا ، لوودوپا

■ ماهی

■ اویونئیدها

■ سوسیس و کالباس

■ کلومیپرامین ، SSRIs

■ کله پاچه

■ بوسپیرون

■ نوشابه های الکلی

■ سمپاتومیمتیک ها

■ کلم

# داروهای مهارکننده آنزیم منوآمین اکسیداز

MAOIs	متداخل با	غذاها و داروهای
مصرف با احتیاط:	منع مطلق:	غذاهای حاوی تیرامین:
■ آنٹی کولینرژیک ها	■ داروهای ضدآسم	■ برخی از انواع پنیر
■ آنٹی هیستامین ها	■ متیل دوپا ، لوودوپا	■ ماهی
■ هیدرالازین	■ اویپوئیدها	■ سوسیس و کالباس
■ بروموکریپتین	■ کلومیپرامین ، SSRIs	■ کله پاچه
■ داروهای سداتیو	■ بوسپیرون	■ نوشابه های الکلی
■ داروهای چندحلقه ای	■ سمپاتومیمتیک ها	■ کلم

# داروهای مهارکننده آنزیم منوآمین اکسیداز

کنتراندیکاسیون ها:

- بیماری کبدی
- فئوکروموسیتوم
- نارسایی احتقانی قلب
- هایپرتریوئیدی
- داروها و غذاهای متداخل





**“I’ve tried all the different antidepressants.  
The only one that seems to work is money.”**