

ДЕПРЕССИИ И РЕЗИСТЕНТНОСТЬ. ПРАКТИЧЕСКОЕ РУКОВОДСТВО ДЛЯ ВРАЧЕЙ.

Ю.В. Быков, Р.А. Беккер, М.К. Резников. М.: РИОР: ИНФРА-М., 2013. 374 с.

Рецензируемое практическое руководство посвящено важнейшей проблеме современной психиатрии – диагностике и терапии депрессивных расстройств, резистентных к терапии. Актуальность данной тематики обусловлена несколькими факторами. Прежде всего, это значительный рост заболеваемости депрессиями и – шире – расстройствами аффективного спектра во всем мире. Экономическое бремя депрессии, нарушение социального функционирования и качества жизни больных и их близких, более тяжелое в прогностическом плане течение коморбидной соматической патологии, суицидальный риск – это неполный перечень негативных медицинских и социальных последствий, связанных с депрессивными состояниями.

Патоморфоз депрессий в последние десятилетия характеризуется отчетливой тенденцией к хронификации с формированием часто рецидивирующих и резистентных к терапии форм. Как справедливо отмечают авторы книги, на сегодняшний день до 30% депрессивных больных остаются резистентными к двум и более лечебным стратегиям, включая немедикаментозные методы лечения. Это определяет клиническую целесообразность совершенствования подходов к выявлению и преодолению депрессивных состояний, резистентных к терапии.

Практическое руководство состоит из предисловия, рецензий на книгу, введения, шести глав, заключения, приложений и библиографии, включающей 1 231 источник, в том числе 1 138 иностранных. Рецензии на книгу написаны профессором, д.м.н. Галиной Элевной Мазо, профессором, д.м.н. Евгением Юрьевичем Абриталиным, к.м.н. Львом Григорьевичем Гуревичем.

Во введении авторы обосновывают актуальность и клиническую целесообразность работы, акцентируя внимание читателя на основных вопросах, освещенных в издании. В рецензируемом практическом руководстве проанализированы и систематизированы данные литературы и собственные клинические наблюдения авторов, касающиеся сложностей в дефиниции самого понятия терапевтически резистентной депрессии, вопросов дифференциальной диагностики истинной и псевдорезистентно-

сти, выделения клинических предикторов терапевтической резистентности, создания алгоритма для выявления терапевтически резистентных депрессий, формулирования основных принципов и этапов преодоления терапевтической резистентности.

В первой главе авторы упоминают некоторые патогенетические концепции развития депрессивных состояний, описывают роль различных нейротрансмиттерных систем, иммунной и эндокринной дисрегуляции в формировании аффективных расстройств, значение наследственно-генетических предпосылок. Особое внимание уделено анализу существующих на сегодняшний день сложностей в дефиниции понятия «терапевтически резистентная депрессия» (treatment resistant depression). Кроме того, приведены основные классификации терапевтически резистентных депрессий, подробно проанализировано понятие псевдорезистентности и интолерантности. Описаны стадии терапевтической резистентности по классификации М.Е. Thase и А.Л. Rush [1997], выделены понятия абсолютной и относительной резистентности.

Представляет интерес предложенная авторами схема многоосевой диагностики депрессий с учетом фактора резистентности к проводимой ранее терапии. Кроме того, клиническое и научное значение имеют описание особенностей резистентных депрессий с попыткой выделения предикторов, а также вопросы дифференциальной диагностики этих состояний.

Во второй главе рассматриваются общие вопросы лечения терапевтически резистентных депрессий. В первом разделе главы основное внимание уделено обсуждению преимуществ и недостатков применения антидепрессантов различных групп. Авторами предлагаются практические рекомендации по подбору антидепрессантов с учетом их терапевтических и побочных эффектов в зависимости от конкретных клинических ситуаций. Кроме того, описаны основные стадии терапии большой депрессии, обсуждаются такие понятия, как ответ на терапию, полная и неполная ремиссия, recovery. Выделены принципы лечения терапевтически резистентных депрессий: своевременность, этапность,

комплексный характер терапии, последовательность принимаемых врачебных решений и поддержание комплаентности, применение высоких, максимально допустимых дозировок.

Третья глава посвящена разработанному авторами алгоритму предупреждения и преодоления резистентности. Первый шаг алгоритма основан на превенции терапевтически резистентных состояний, в основном связанной с вопросами качественной диагностики и дифференциальной диагностики. Второй – касается уточнения диагноза и оценки клинических характеристик состояния, исключения псевдорезистентности, выявления и лечения коморбидной патологии, органически неполноценной «почвы», личностных особенностей, наличия психотравмирующих и стрессовых факторов. Кроме того, на этом этапе авторы предлагают проводить анализ проводимой психофармакотерапии с последующей коррекцией ее дозировок и длительности. На третьем шаге обсуждаемого алгоритма предлагается использование различных комбинаций антидепрессантов, при этом анализируются преимущества и недостатки различных терапевтических схем. В этом же разделе обсуждаются методики одномоментной отмены и «зигзага», ставшие уже классическими в этих клинических ситуациях. Четвертый шаг алгоритма касается смены антидепрессанта. Даны конкретные рекомендации о действиях практического врача в зависимости от того, какие препараты при этом используются.

Пятый шаг терапевтического алгоритма касается различных стратегий аугментации. Этому посвящена четвертая глава руководства. Авторами систематизированы современные представления о различных стратегиях потенцирования антидепрессантов. Особое внимание уделено применению нормотимиков, атипичных антипсихотиков, гормональных препаратов, витаминов, омега-3-полиненасыщенных кислот.

В пятой главе подробно описан шестой шаг разработанного авторами алгоритма, касающийся применения немедикаментозных методов лечения. Рассматриваются электросудорожная те-

рапия, транскраниальная магнитная стимуляция, магнитно-судорожная терапия, глубокая стимуляция мозга, стимуляция блуждающего нерва, гипербарическая оксигенация и дозированная гипоксия, плазмаферез и гемосорбция, ультрафиолетовое облучение кожи и крови, лечебный наркоз, краниоцеребральная гипотермия, а также депривация сна и светотерапия. Определенное внимание уделено когнитивно-поведенческой, интерперсональной и гипнотерапии.

Шестая глава касается особенностей лечения терапевтически резистентной депрессии в различных группах пациентов: у детей и подростков, пожилых пациентов, у женщин в период беременности и лактации. В заключении обобщаются основные сведения, представленные в руководстве.

В плане рекомендаций хотелось бы отметить целесообразность более корректного употребления отдельных терминов и классификаций, расширения разделов, касающихся особенностей терапии резистентных депрессий различного генеза, более четкого и рельефного выделения в тексте руководства клинических предикторов резистентности. По-видимому, существует необходимость в разделе, касающемся основных патогенетических механизмов формирования истинной терапевтической резистентности. Это сделало бы более обоснованными предлагаемые авторами клинические рекомендации.

Резюмируя, хотелось бы сказать, что книга представляет большой интерес для психиатров, психотерапевтов, наркологов, а также может быть полезна врачам других специальностей, сталкивающимся в своей работе с пациентами, страдающими расстройствами аффективного спектра, и в первую очередь, депрессиями.

*Канд. мед. наук О.С. Антипова
старший научный сотрудник
отдела расстройств аффективного спектра
с группой исследования депрессий
ФГБУ «Московский научно-исследовательский
институт психиатрии» Минздрава России;
e-mail: olga-ant@rambler.ru*

Журнал зарегистрирован в Государственном Комитете СССР по печати.
Свидетельство № 1582 от 25 февраля 1991 г.

Сдано в набор 05.02.2013. Подписано в печать 22.02.2013. Формат 60x90/8. Гарнитура Таймс. Печать офсетная.
Бумага офсетная. Уч.-изд. л. 15. Усл. печ. л. 15. Тираж 3000 экз.
Заказ 230.

Издательский дом «МЕДПРАКТИКА-М»,
123056, Москва, пер. Красина, 15, стр. 1
Тел. (499) 254-22-81, E-mail: id@medpraktika.ru; http://www.medpraktika.ru
Отпечатано в ГУП Академиздатцентр «Наука» РАН,
ОП Производственно-издательский комбинат «ВИНИТИ»-«Наука»,
140014, Московская обл., г. Люберцы, Октябрьский пр-т, д. 403.
Тел./факс: 554-21-86, 554-25-97, 974-69-76..

© «Социальная и клиническая психиатрия»