



# Lečenje antidepresivima

(Behandlung mit Antidepressiva)

## ◆ Kojim lekovima se mogu lečiti depresije?

*U slučaju depresije lekar prepisuje lekove, koji se zovu antidepresivi. Ovi lekovi deluju na razmenu materija u centralnom nervnom sistemu, mozgu. Oni su u situaciji da normalizuju količinu neurotransmitera i da na taj način omoguće oporavljanje obolelog tj. stvaraju predispoziciju za psihoterapiju. Neurotransmiteri, koji se pritom regulišu, su serotonin i noradrenalin. Antidepresivi nisu sredstva za razvedranje i podizanje raspoloženja, uz čiju pomoć se postojeći problemi samo prikrivaju. Oni kod zdravog čoveka nemaju dejstva. Oni samo normalizuju disbalansiranu razmenu materija u mozgu. Takođe je važno znati, da ne postoji rizik stvaranja zavisnosti od antidepresiva.*

*Druga grupa lekova su benzodiazepini. Ovi lekovi se ponekad uključuju kao prateći na nekoliko dana tj. nedelja, kako bi se smanjio strah, koji se često javlja kao prateća pojava depresije. Oni na taj način ublažavaju akutne poteškoće, ali nemaju trajno antidepresivno dejstvo. Iz razloga što kod njih postoji opasnost od stvaranja zavisnosti, ne smeju se koristiti duže od nekoliko nedelja. Ponekad se u Nemačkoj u terapiju uključuju i biljni preparati. Njihovo dejstvo na strah i depresiju se još uvek ispituje.*

## ◆ Na šta se mora obratiti pažnja u pogledu usporenog(odloženog) dejstva?

*Dalje je važno to, da antidepresivi ne mogu odmah da deluju. Obično prođu dve do tri nedelje dok se dejstvo ne pokaže. Onaj ko uzima antidepresive mora biti upoznat sa takozvanim periodom latencije tj. periodom bez vidljivog dejstva, da se ne bi razočarao jer u početku neće primećivati dejstvo. Samim tim jako je važno da se ne prestane uzimati lek posle samo nekoliko dana, jer još uvek nije došlo do željenog dejstva. Posle isteka pomenutog perioda od dve do tri nedelje trebalo bi se primetiti razvedravajuće dejstvo. Ukoliko se to ne desi, neophodno je o tome obavestiti lekara koji vodi terapiju.*

## ◆ Koja sporedna (neželjena) dejstva imaju antidepresivi?

*Kao i svi drugi lekovi tako i antidepresivi mogu imati neželjena dejstva. Ova takozvana sporedna dejstva se često pojavljuju na početku lečenja, a smanjuju se ili sasvim nestaju u toku terapije. Ona se ne mogu predvideti, a javljaju se u različitim oblicima. Neki pacijenti se u početku žale na mučninu ili povraćanje, a kod drugih dolazi do povećanja telesne težine i do impotencije.*

*Pritom je izuzetno važno da pacijent ne prekida terapiju svojevolejno niti da smanjuje dozu leka. Obavestite Vašeg lekara, koji vodi terapiju, o tim sporednim dejstvima. Ukoliko ta sporedna dejstva ne prestanu sama od sebe, postoji mogućnost da se ona redukuju smanjenjem doze leka. Lekar takođe može zbog nastalih okolnosti prepisati neki drugi preparat, koji ima isto dejstvo protiv depresije, a ne izaziva isti niti slabiji oblik tih neželjenih dejstava. Sporedna (neželjena dejstva) nisu neotklonjiva i ne moraju se trpeti.*



#### ◆ Koliko dugo traje lečenje?

Čak i kada je antidepresiv razvio svoje dejstvo, neophodno je da oboleli uzima ovaj lek redovno i u propisanoj dozi. I posle poboljšanja obavezna je takozvana terapija održavanja zdravlja, kako bi se sprečio povratak bolesti. Pritom je naravno neophodno redovno uzimati antidepresiv u periodu od šest meseci. Ova terapija održavanja zdravlja se takođe preporučuje, ako se radi o prvoj pojavi depresije kod obolelog. Ukoliko stalno ponovo dolazi do depresivnih ili manično-depresivnih faza, neophodno je duže lečenje antidepresivima ili nekim litijum-preparatom. Stručni izraz za to je fazna profilaksa.

Izvor: Depression - ein Ratgeber, herausgegeben vom Forum für seelische Gesundheit