

Срс

Антидепрессанты при воспалительных заболеваниях кишечника



Караганда-2020

Что такое воспалительное заболевание кишечника ?

- Воспалительное заболевание кишечника (ВЗК) представляет собой хроническое воспалительное заболевание, поражающее желудочно-кишечный тракт (толстую кишку или тонкую кишку или оба). ВЗК преимущественно включает болезнь Крона и язвенный колит. Симптомы ВЗК включают диарею, срочность дефекации (включая недержание кала), боль в животе, ректальное кровотечение, усталость и потерю веса. Когда люди испытывают симптомы ВЗК, считается, что у них активное заболевание. Когда симптомы ВЗК прекращаются, заболевание находится в стадии ремиссии. ВЗК связано с психосоциальным бременем, при этом уровень депрессии у людей с ВЗК в два раза выше, чем среди населения в целом. Тревога и депрессия, которые сопровождают ВЗК, могут быть связаны с низким качеством жизни, ухудшением активности ВЗК, более высокими показателями госпитализации и снижением приверженности лечению. До 30% людей, живущих с ВЗК, принимают антидепрессанты, которые назначаются при психических расстройствах или при симптомах кишечника, или при обоих.

Кто такие антидепрессанты?

Антидепрессанты - это лекарства, используемые для лечения депрессии и других психических расстройств, таких как тревога. В настоящее время антидепрессанты не одобрены регулирующими органами для специфического лечения тревоги и депрессии в рамках управления физическими симптомами или для уменьшения воспаления кишечника у людей с ВЗК. Однако, некоторые антидепрессанты имеют показания для лечения боли при хронических состояниях и обычно используются для лечения функциональных симптомов со стороны кишечника при таких состояниях, как синдром раздраженного кишечника.

Что изучили исследователи?

Были рассмотрены ранее проведенные исследования антидепрессивной терапии при ВЗК. Данные некоторых из этих исследований были объединены с использованием метода, называемого мета-анализом. В ходе анализа, людей, принимавших антидепрессанты, сравнивали с теми, кто не принимал антидепрессанты, с точки зрения уровня тревоги и депрессии, а также других показателей, таких как качество жизни, побочные эффекты и активность ВЗК.

Что обнаружили исследователи?

Исследователи провели поиск в медицинской литературе по 23 августа 2018 года. В четырех опубликованных исследованиях, с участием 188 человек, изучали антидепрессивную терапию у людей с ВЗК. Возраст участников варьировал от 27 до 37,8 года. В трех исследованиях участники имели ВЗК в стадии ремиссии, и в одном - у участников были либо активная стадия ВЗК, либо ВЗК в стадии ремиссии. Участники одного исследования имели сопутствующую тревогу или депрессию. В одном исследовании использовали дулоксетин (60 мг в день), в одном - флуоксетин (20 мг в день), в одном - тианептин (36 мг в день), а в одном - различные антидепрессанты. В трех исследованиях была контрольная группа плацебо (например, сахарные пилюли), а в одном исследовании контрольная группа не получала лечения.

Анализ показал, что симптомы тревоги и депрессии улучшились у тех, кто принимал антидепрессанты по сравнению с плацебо. Участники, которые получали антидепрессанты, испытывали больше побочных эффектов, чем те, кто получал плацебо. Побочные эффекты, о которых сообщали те, кто принимал антидепрессанты, включали: тошноту, головную боль, головокружение, сонливость, сексуальные проблемы, бессонницу, усталость, плохое настроение / беспокойство, сухость во рту, плохой сон, беспокойные ноги и приливы. Были улучшены некоторые аспекты качества жизни, а также активность ВЗК в группе антидепрессантов. Общее качество исследований, включенных в этот обзор, было низким, потому что в исследованиях участвовало малое число участников, и в них участвовали лица с ВЗК, которые отличались друг от друга по ключевым характеристикам. Кроме того, были оценены различные типы антидепрессантов, поэтому доказательства в отношении какого-либо одного антидепрессанта были неопределенными. Поэтому для подтверждения этих наблюдений необходимы будущие исследования.

Выводы

Результаты по исходам, оцениваемым в этом обзоре, являются неопределенными, и нельзя сделать какие-либо четкие выводы относительно пользы и вреда антидепрессантов при ВЗК. Необходимы дополнительные исследования, чтобы сделать четкие выводы относительно пользы и вреда от применения антидепрессантов у людей с ВЗК.

Заметки по переводу:

Перевод: Зиганшина Лилия Евгеньевна.

Редактирование: Юдина Екатерина Викторовна.

Координация проекта по переводу на русский язык:
Cochrane Russia - Кокрейн Россия (филиал Северного
Кокрейнковского Центра на базе Казанского
федерального университета).