

ID: 2016-10-23-T-9771

Тезис

Куташов В.А., Будневский А.В., Припутневич Д.Н., Ульянова О.В.

Особенности лечения больных с аффективными расстройствами при гипотиреозе*ГБОУ ВПО Воронежский ГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России*

Уделяется недостаточно внимания изучению вопросов раннего выявления, клинических особенностей и терапии аффективных расстройств (АР) при гипотиреозе. Неизученным остается вопрос об эффективности сочетанного применения венлафаксина и L-тироксина при лечении пациентов с депрессий и гипотиреозом.

Целью исследования явилось повышение эффективности лечения больных с АР путем одновременной медикаментозной коррекции депрессии и гипотиреоза.

Материал и методы. Для верификации гипотиреоза использовали определение концентрации в крови ТТГ. 103 пациента, наблюдающихся у врача-психиатра с депрессивными расстройствами и гипотиреозом, были разделены на 2 группы: первая – 47 отказавшихся от приема L-тироксина, вторая – 56 пациентов, принимающих L-тироксин под контролем эндокринолога.

Результаты. Стартовая доза L-тироксина составляла 12,5–25 мкг с последующим титрованием до дозы, обеспечивающей достижение концентрации ТТГ в пределах референсного диапазона, а максимальная суточная доза не превышала 100 мкг. Пациенты 1-й и 2-й групп получали в качестве антидепрессанта венлафаксин от 75 до 150 мг/сут. Через 3 месяца проводилась оценка тиреоидного статуса. В 1-й группе исходный уровень ТТГ и FT4 не изменился ($p < 0,001$). Во 2-й группе отмечено снижение ТТГ и повышение FT4 ($p < 0,001$). Через 6 месяцев в 1-й группе достоверных изменений исходных значений ТТГ и FT4 отмечено не было, а во 2-й группе ТТГ снизился до $3,3 \pm 0,27$ мЕд/л, а уровень FT4 вырос до $15,2 \pm 1,37$ пмоль/л ($p < 0,001$).

Обсуждение. Через полгода лечения во 2-ой группе наблюдалась нормализация функции ЩЖ, о чем свидетельствовали уровни ТТГ и FT4, находившиеся в пределах референсных значений. Лечение пациентов только антидепрессантами не привело к значимому изменению функции ЩЖ. В 1-й группе редукция депрессивной симптоматики за полгода терапии составила 37,5%, во 2-й группе – 59,3% от исходных значений.

Выводы. Гипофункция ЩЖ снижает эффективность лечения депрессивных расстройств антидепрессантами. Наиболее эффективным вариантом лечения больных с гипотиреозом и АР является сочетанное применение L-тироксина и венлафаксина.

Ключевые слова: аффективные расстройства