

MIANSERIN, MOCLOBEMID ÉS PAROXETIN MONOTERÁPIÁS LEHETŐSÉGEK ÖSSZEHASONLÍTÁSA DEPRESSZIÓHOZ TÁRSULT, KRÓNIKUS MINDENNAPOS FEJFÁJÁS (CHRONIC DAILY HEADACHE) KEZELÉSÉBEN

Hal Viktor¹, Almási János², Horváth László²

1Bajai Kórház Pszichiátriai Osztály, Fejfájás ambulancia; 2Organon Hungary Orvosi Osztály

ÖSSZEFOGLALÁS

A nagy betegforgalmú fejfájás szakambulancián megforduló betegek jelentős százaléka szenved krónikus mindennapos fejfájásban. A fejfájás népbetegség. Depresszióval való kapcsolódása a kezelést bonyolultabbá teszi, finomabb megközelítéseket, a pszichés háttér tisztázását valamint megfelelő antidepresszívumot igényel, kombinálva pszichoterápiás lehetőségekkel.

86 krónikus mindennapos fejfájásban szenvedő, Beck-skála alapján depressziós kategóriába sorolt beteget három csoportba osztottunk. Betegeinket mianserin, paroxetin valamint moclobemid monoterápiára állítottuk be azzal a feltétellel, hogy szükség szerint fejfájás esetén csak naproxennel történő kiegészítő kezelésben részesülhetnek. Mindhárom csoport esetén a depresszió általános tüneteinek mérséklődése mellett, a vizuális analóg skála (VAS) és a szükség szerint használt analgetikum fogyás alapján, a fejfájás tüneteinek egyértelmű csökkenése volt tapasztalható.

Emellett elmondható, hogy a mianserin kezelés hatására bekövetkező, átlagos Beck-érték csökkenés több mint 3 ponttal eredményesebb volt a másik két kezelésnél, ami a moclobemiddel való összehasonlítás során statisztikailag szignifikánsnak mutatkozott. A Beck-alvásfaktor csökkenése mianserin mellett szignifikánsan jobb teljesítményt mutatott mindkét csoportnál. A VAS értékek csökkenése a mianserin csoportban volt a legmagasabb, de ez szignifikanciát nem mutatott. A havi 5x275 mg-nál magasabb dózisú naproxent szedő betegek aránya közel harmadára apadt mianserin mellett, míg a csökkenés mértéke a paroxetin és moclobemid csoportban csupán a fele volt.

KULCSSZAVAK: monoterápiák összehasonlítása, hatékonyság, alvásjavulás, fejfájás csökkenés

MONOTHERAPY WITH MIANSERIN, MOCLOBEMIDE AND PAROXETINE AT DEPRESSION WITH (CHRONIC DAILY) HEADACHE

In a specific headache outpatient department with high patient turnover, chronic daily headache is one of the most frequently diagnosed disorders. Headache is a “disease of the modern society”. Its relation with depression complicates treatment options further more, requiring more precise attitude towards therapy, to clarify the psychological background, which requires suitable antidepressive therapy combined with psychotherapy.

86 patients suffering from depression-related chronic daily headache (according to Beck depression scale) were categorized into 3 groups. Patients received mianserin, paroxetine or moclobemide monotherapy with the restriction, that in case of remaining headache only naproxen augmentation therapy can be administered. Besides the decrease of the general symptoms of depression in all 3 patient groups, the symptoms of headache decreased as well, measured with visual analogue scale (VAS) and by the amount of “headache pills” taken by the patients.

As comparing the treatment groups, the average decrease in Beck scale using mianserin treatment was more effective with 3 points, than in the other 2 groups, which was statistically significant compared to moclobemide therapy. On the other hand – in mianserin group – the decrease of Beck-sleeping factor was significantly greater, more effective compared to the other groups. Decrease of VAS was the highest in the mianserin group as well, although it was not statistically significant. The ratio of patients taking more than 5x275 mg naproxen daily have decreased by 70% when using mianserin, while in paroxetine and moclobemide groups the decrease was only 50%.

KEYWORDS: comparison of monotherapies, effectiveness, sleeping improvement, decrease of headache