

① داروها ضد افسردگی: مهارکننده‌های انتخابی باز جذب سروتونین (SSRIs)

- داروها: فلوکستین - پاروکستین - سرترالین - فلوکسامین
- سیتالوپرام - اس سیتالوپرام
- مکانیسم: مهار انتخابی انتقال دهنده سروتونین (serotonin)
- مهارکننده آلوسترین (انتقال یونگی بجز حامله فعال آنزیم)
- SSRIs: مهارکننده‌های بسیار لیپوفیل (چربی دوست اند)
- طولانی‌ترین نیمه عمر ← فلوکستین
- مهارکننده قوی آنزیم CYP2D6 ← فلوکستین - پاروکستین
- مهارکننده آنزیم CYP3A4 ← فلوکسامین

نکات بالینی: خط اول درمان افسردگی و اضطراب

اثر در ۲-۴ هفته

در کنترل زودرس و سندرم پس قاعدگی PMDD موثر است
در اختلالات خوردن

عوارض جانبی:

- تجوع - اسهال ← بهبود پس از هفته
- کاهش میل جنسی - تاخیر یا فقدان انزال
- سردرد - بی خوابی - پرخوابی
- انزایش وزن ← به خصوص با پاروکستین
- سندرم قطع ناآهانی

تداخلات دارویی:

- با داروهای MAO (فلورن - راساگلین و...) ← سندرم سروتونین
- با داروهایی که توسط آنزیم‌های کبدی CYP2D6 و CYP3A4 متابولیزه می‌شوند
- (از بین بردارهای SSRI باید چهار این آنزیم‌ها می‌شوند و داروهایی که با این آنزیم‌ها متابولیزه می‌شوند در خطر انباشته شدن و عوارض دارند)
- CYP2D6 ← پاروکستین - کیتیدین - فلوکستین
- CYP3A4 ← فلوکسامین

الف ② مهارکندنده‌های چهارگانه سروتونین - نوراپی‌نفرین (SNRI)

- داروها: فلوفاکسین - میلناسپرام - دس وندلافاکسین
لوومیلناسپرام - دولوکسین
- مکانیسم: مهار سروتونین و نوراپی‌نفرین (انترپسپتور SERT)
- فارماکوکینتیک: کمترین تروشن با دوز بالا - وندلافاکسین و دس وندلافاکسین
اختلال گلبی سبب افزایش مقدار دولوکسین در خون می‌شود
- نکات بالینی: درد در نورپاتی - درد مزمن عضلانی - مفعولی
کمتر در مزمن - علائم فاز موقت یا گسبی
- ب اختیاری امداد - دولوکسین (در اوبیا)
- عوارض جانبی: افزایش فشارخون - اثرات تحریکی در CNS
کافورای - اضطراب - برآندلیختی
- آنتروپسپتور غلب داروینا این دسته دارو را استفاده کند
- تداخلات مهم: با MAO - سبب سروتونین
- با TCA - چون SNRI مهارکننده آنزیم CYP2D6 است باعث
تجمع TCA در خون می‌شود

ب ② ضدافسردگی‌های ۳ حلقه (TCA)

- داروها: ایمی‌پرامین - نورتریپتیلین - دیسپرامین - کلومیپرامین - آمی‌تریپتیلین
تریپتی‌امین - دولوکسین
- مکانیسم: متعدد است / اثرات آنتی‌هیستامینی، آنتی‌آدرنرژیک، آنتی‌موسکارینی
آنتاگونیست گیرنده سروتونین (5HT2)
- فارماکوکینتیک: جذب خوب / نیمه عمر طولانی
- آنزیم کسبی CYP2D6 مسئول تجزیه متابولیک آن است
- نکات بالینی: دافدرشی - درد نورپاتی - شب امداری کودکان - اختلال وسواس
- عوارض جانبی: خشکی دهان - بی‌هوش - احتیاط امداری - تاری دید - گسبی
افت فشارخون - آرام بخشی / افزایش وزن
- عوارض حسی - ارتواسیستیک - سندرم قطع مصرف
- تداخلات دارویی: با MAO - سندرم سروتونین
- بدلیل مهار CYP2D6 با مسکن / ضد فشارخون / ضد روان پریشی /

تغییر کننده های گیرنده 5HT₂

المداووا: ترازودون - نغازودون

← **مکانیسم:** آنتاگونیست گیرنده 5HT₂ / آنتاگونیست صفین ۱ α / آدرنرژیک و H₂

مهاکشته آنریم CYP3A4 ← مخصوصاً تقارودین

فارماکو کینتیک: جذب سریع / فراهمی زیستی محدود / متابولیسم های فکال

نکات بالنی: ستر و دهن حفظی $\downarrow$ کپی خلاصی کار شده دارد

افغانستان کا سرکار

محاضرات جانبی: آرام بخشی - سرکشیہ - خستگی دھاری -

تعارف و دل سپاری و امتحان و مصیبت کشی

داخلات هم: تفازون بلهار ۷۶۳۸۷۰ مبلغ داروها متاعین و سینه توسع این آفرم (۱)

افترائی می ہد

② → ضد افسردگی های چهار حلقه ای دنگ حلقه ای ← داروها: بوپروپیون - آموکسیاسین

داروها: لوپروپیون - آموکسیکسیل

میرزا اسحاق میرزا حسین

مکاشفہ : متنوع و وسیعہ

نکات بالنسبة: در افشای مقام پیر در میان با سواد

بوریوین بک ترک سگار و کاهش عوارض حسی

میرزا حسن در حقایق و کم استغای ناسی از SKR ها موثر است

عوامل جانبی: بی خوابی - تعریف پذیری - کاهش وزن - خطر تسبیح (دور بالا)

دفاعیات - ہم: بولیویوں سے لڑا کرتے ہوئے 206 YP اسے

سیرتاز این داخل سورتونیز سیرتای دارد

داروهای ضدافسردگی (3) مهارکننده‌های مونوآمین اکسیداز (MAOI)

مهارکننده‌های مونوآمین اکسیداز (MAOI) - اینزوکاربوکسازید - تیرانیل سیپرومین - سلترالین - راساژالین
 مکانیسم: مهار غیرقابل برگشت مونوآمین اکسیداز
 فارماکوکینتیک: جذب خوب از GI (دستگاه گوارشی)
 اثر عوارض کبدی گسترده
 اثرات کبدی زیادی دارند
 نکات بالینی: خط آخر درمان

درافردگی مقاوم و غیرمعمول
 عوارض جانبی: سایه‌ترین - افت فشارخون اورتواستاتیک
 افت سطح فنیل - عوارض جنبی بیشتر از دستورها
 اثر شبه آفتاب (با خواب) - تحریک پذیری
 عوارض آنی گولینزترین
 سندرم قطع مصرف

مداخلات مهم: با داروهای سروتونرژیک (SSRI و SNRI و TCAها)
 با تیرامین موجود در غذا - بحران فشارخون
 با سمپاتومیمتیک‌ها - افزایش فشارخون

دانش

SSRI - فلوکستین - باروکستین - سرتترالین - فلوروکسامین - سیتالوپرام
 اس سیتالوپرام

TCA - ایپی پرامین - آمی تریپتیلین - نورتریپتیلین - دیسپیرامین - کلومیپرامین - دوکستین

SNRI - 5HT2 - ترازودون - نتازودون

چهار دانه حلقه‌ای - بوپروپیون - آموکسامین - مینازازین - مایوتیلین

SNRI - فنلافاکسین - دس فنلافاکسین - میلنا سیرام - لوومیلنا سیرام
 دلوکستین

MAO - فنلترالین - اینزوکاربوکسازید - تیرانیل سیپرومین - سلترالین - راساژالین