

REFERÁT Z PÍSEMNICTVÍ

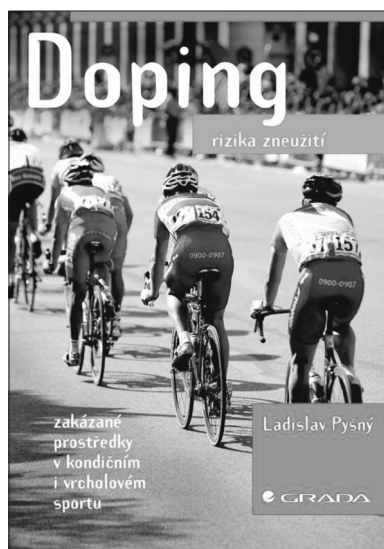
Tani K., Takei N., Kawai M. et al.: **Augmentation of Milnacipran by Risperidone in Treatment for Major Depression** (Posílení milnacipranu risperidonomem v léčbě psychotické deprese)
International Journal of Neuropsychopharmacology, 7, 2004, s. 55-58.

Milnacipran, jeden z inhibitorů zpětného vychytávání serotoninu a noradrenalinu (SNRI), je novější antidepressivum, které se stalo dostupným v mnoha zemích. Přes pokroky ve farmakoterapii téměř třetina pacientů s depresí reaguje na monoterapii tímto antidepressivem nedostatečně. Právě proto osmičlenný kolektiv japonských autorů z Hamamatsu University School of Medicine popisuje vůbec poprvé pět pacientů s psychotickou depresí, kteří reagovali na samotný milnacipran částečně, ale ne úplně. Nápadně se zlepšili po přidání risperidonu. Jednalo se o tři muže a dvě ženy ve věku v rozmezí 42–65 let. Tito pacienti byli dříve neúspěšně léčeni tricyklickými antidepressivy (amitriptylin p.o., anafranil v i.v. infuzích), antidepressivy typu SSRI, etizolamem a sulpiridem. Maximální dávka milnacipranu byla 100–300 mg/den s délkou podávání 6-11 týdnů. Účinná dávka risperidonu většinou byla 1 mg (pouze 1x 0,5 mg). Hodnoty na škále HAMD před nasazením risperidonu se pohybovaly v rozmezí 10–33, po jeho nasazení došlo ke změně hodnot do pásma 0–4.

Pacienti pozitivně zareagovali od 1 do 4 dnů po přidání risperidonu. Zkušenosti autorů naznačují, že augmentační léčba milnacipran plus risperidon je užitečná pro léčbu pacientů s depresí, kteří reagují jen částečně na různé typy antidepressiv a pro farmakorezistentní deprese. Autoři při této léčbě nepozorovali žádné adverzní příhody. Jaký je mechanismus žádoucí interakce milnacipran-risperidon, není jasné. Něco však mohou napovědět dřívější animální studie, kde byl k antidepressivům typu SSRI přidáván risperidon. Došlo ke zvýšení extracelulárních hladin dopaminu a noradrenalinu. Rovněž účinek SSRI na extracelulární hladiny serotoninu byl prodloužen.

(Poznámka překladatele: V souladu se závěry studie STAR-D lze předpokládat odklon od dogmatu SSRI = lék první volby ve prospěch SNRI. Uvedená japonská práce naznačuje slabiny léčby SNRI a současně ukazuje jednoduchý způsob jejich překonání.)

MUDr. Jaroslav Veselý



DOPING – RIZIKA A ZNEUŽITÍ

Ladislav Pyšný

Doping je definován jako jev, při němž dochází k porušení jednoho nebo více antidopingových pravidel, a stále častěji bývá prezentován jako základní problém sportu. Všem kondičním, výkonnostním a vrcholovým sportovcům i dalším zájemcům, kteří se chtějí blíže seznámit s tímto novodobým „strašákem“ sportu, přináší autor, zkušený sportovní lékař a dopingový komisař, srozumitelně a účelně zpracovaného průvodce zakázanými látkami.

Jednotlivé kapitoly knihy se věnují charakteristice dopingu, způsobu testování a postihu sportovců za porušení antidopingových pravidel, výčtu i popisu jednotlivých skupin dopingových látek a metod s jejich působením na organismus, možnostmi zneužití a riziky pro zdraví sportovců.

Vydalo nakladatelství Grada Publishing a.s., A5, brožovaná vazba, 96 stran, cena 119, Kč,
ISBN 80-247-1702-6, kat. číslo 6284

Objednávku můžete poslat na adresu: Nakladatelské a tiskové středisko ČLS JEP, Sokolská 31,
120 26 Praha 2, fax: 224 266 226, e-mail: nts@cls.cz