

Belovičová M., Jašková A., Lenerová S.: **Chronická hepatitída C a depresia – obávaná dvojkobinácia?** Psychiatria pre prax, 2008, roč. 9, č. 6, s. 282 – 284.

Chronická hepatitída C predstavuje jednu z najväznejších príčin vzniku chorôb pečene vrátane cirhózy a hepatocelulárneho karcinómu. Aktuálna štandardná liečba chronickej hepatitídy C (CHC) je založená na súčasnom podávaní pegylovaného interferónu alfa a ribavirínu. Klinický výskum poukázal na skutočnosť, že mnohé s interferónom asociované psychiatrické nežiadúce účinky sú liečiteľné, ale je potrebná presná a včasná intervencia. Moderné antidepresíva, predovšetkým selektívne inhibítory spätného vychytávania serotonínu (SSRI) predstavujú najdôležitejší prostriedok liečby alebo prevencie depresie počas protivírusovej liečby chronickej hepatitídy C. V priebehu liečby CHC u pacientov s prejavmi depresie sú veľmi účinné psychoedukačné programy, podporná liečba a behaviorálna alebo kognitívna terapia. Psychiatrická komorbidita u pacienta s CHC pri jej starostlivom monitoringu nie je absolútnou kontraindikáciou liečby nežiadúcich účinkov liečby CHC. Vytvorenie interdisciplinárneho tímu (psychiater, psychológ, praktický lekár, atď.) prispeje k poklesu a manažovaniu psychiatrických nežiadúcich účinkov liečby CHC a k ďalšiemu zvýšeniu efektívnosti liečby CHC.

Kľúčové slová: chronická hepatitída C – depresia – monitoring depresie - škály depresie – antidepresíva – interdisciplinárny tím starostlivosti o pacienta s CHC.

Chronic hepatitis C and depression – redoubtable combination?

Chronic hepatitis C (CHC) is a major cause of chronic liver diseases including liver cirrhosis and hepatocellular carcinoma. Actual standard treatment of CHC consists of combination antiviral therapy with pegylated interferon alfa and ribavirin. Clinical research has shown that many interferon-associated psychiatric adverse effects are treatable but need subsequent and early intervention. Modern antidepressants, especially SSRIs (selective serotonin reuptake inhibitors), are the most important tool for treating or preventing depression during antiviral treatment of CHC. The most effective psychotherapeutic treatment options for patients experiencing depressive symptoms during HCV therapy are psychoeducational programs, supportive treatment and behavioral or cognitive therapy. Psychiatric comorbidity among patients with CHC is not an absolute contraindication of treatment of CHC but carefully monitoring of depression and other psychiatric disorders is necessary. Interdisciplinary approaches should be offered to reduce and manage psychiatric adverse events and thereby increase the efficacy of interferon-based therapy for chronic hepatitis C.

Key words: chronic hepatitis – depression – monitoring of depression – depression scales – antidepressants – interdisciplinary team for treatment of patients with CHC.