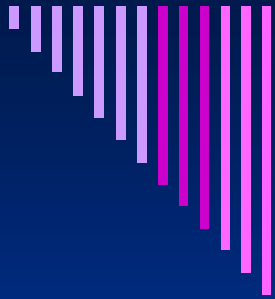


Depresszió és szorongás az emlődagyanatos betegek körében

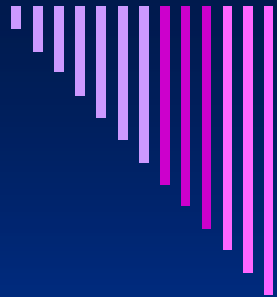
*Dr. Ágoston Gabriella
pszichiáter*



Depresszió és szorongásos zavarok a populációban

	Élettartam	1 éves	1 hónapos
Major depresszió	14-18	6-10	1,5-3,0
Bipoláris zavar	2-5	0,5-1,5	0,3-0,6
Dysthymia	4,5	0.5-1.1	0.2-0.7
Pánikbetegség	1.1-3.5	3.1	2.0
GAD	4-6	1.6-2.1	0.6-1.3
Szoc.fóbia	5.4-7.1	4.2-5.7	3-4.3

Szádóczy et al., 2000



Depresszió és szorongás előfordulása emlékdaganatos betegeknél

- ~ 50 % D, SZ, DSZ
- 25 % a 2. évben
- 15 % az 5. évben

- Pontprev: 33 %

- EBC:
 - D: 36.7 %
 - SZ: 8.6 %

- MBC
 - D: 31 %
 - SZ: 6 %



Véletlen együttállás?

- Házastárs elvesztése: 2x rák rizikó

(Lillberg et al, 2003)

- Krónikus depresszió: szign. emelkedés

(Penninx et al, 1998)

- Extrém stressz+

alacsony társas támogatás: 9x emlőrák

(Price et al, 2001)



Komorbid depresszió jelentősége

- MD+ C: 25 %-kal magasabb mortalitás

(Satin et al, 2009, Cancer)

- MD+BC: 2 éven belül magasabb mortalitás

(Goodwin et al, 2004)

- BC+ hosp. D: rövidebb túlélés

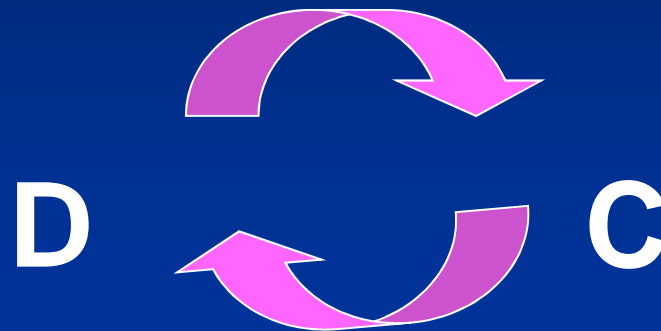
(Hjerl et al, 2003)

- BC+D: rosszabb életminőség

(Jim et al, 2011)

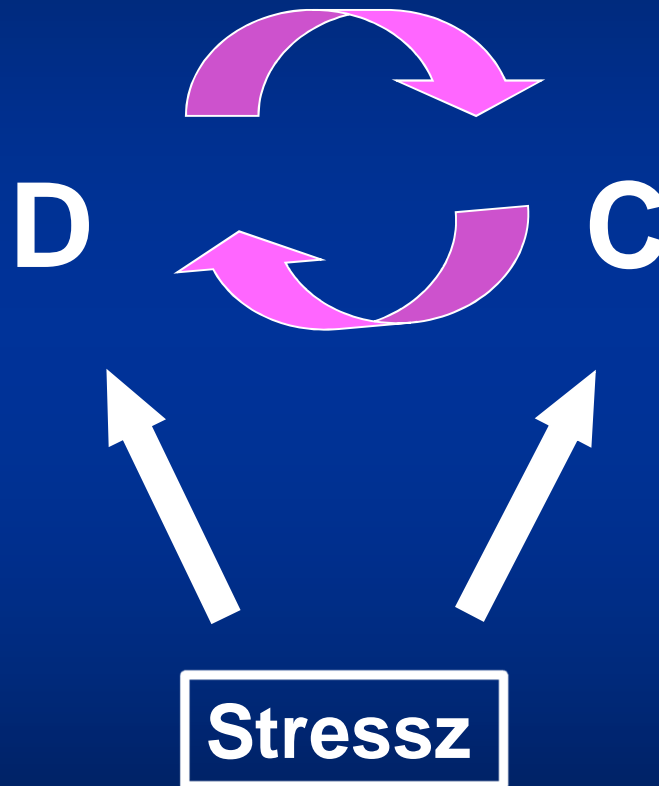


D és C: kétirányú kapcsolat



(Giese-Davis, 2006, BMJ)

D és C: kétirányú kapcsolat



(Giese-Davis, 2006, BMJ)

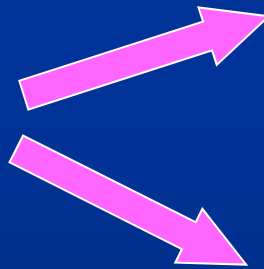


Krónikus stressz és daganatképződés

Stressz



Szorongás

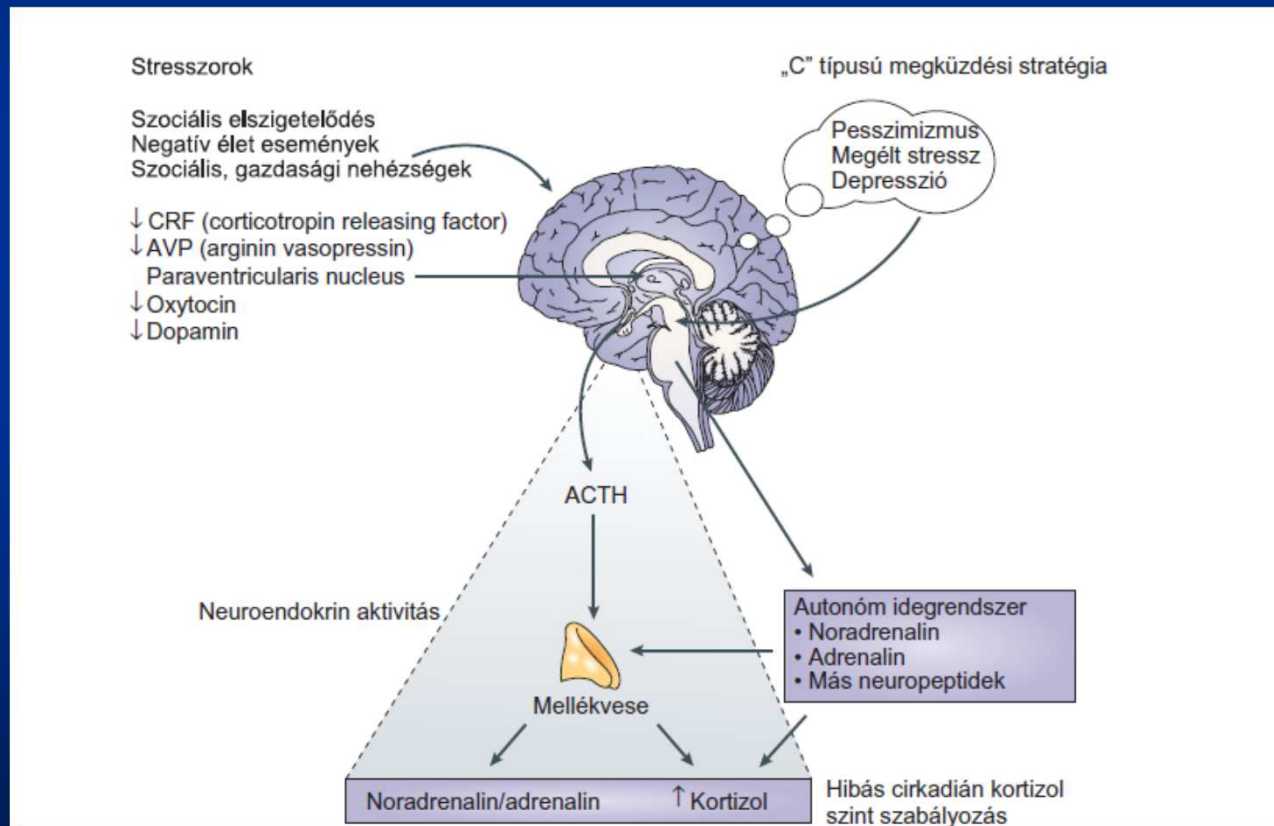


Szorongásos zavar

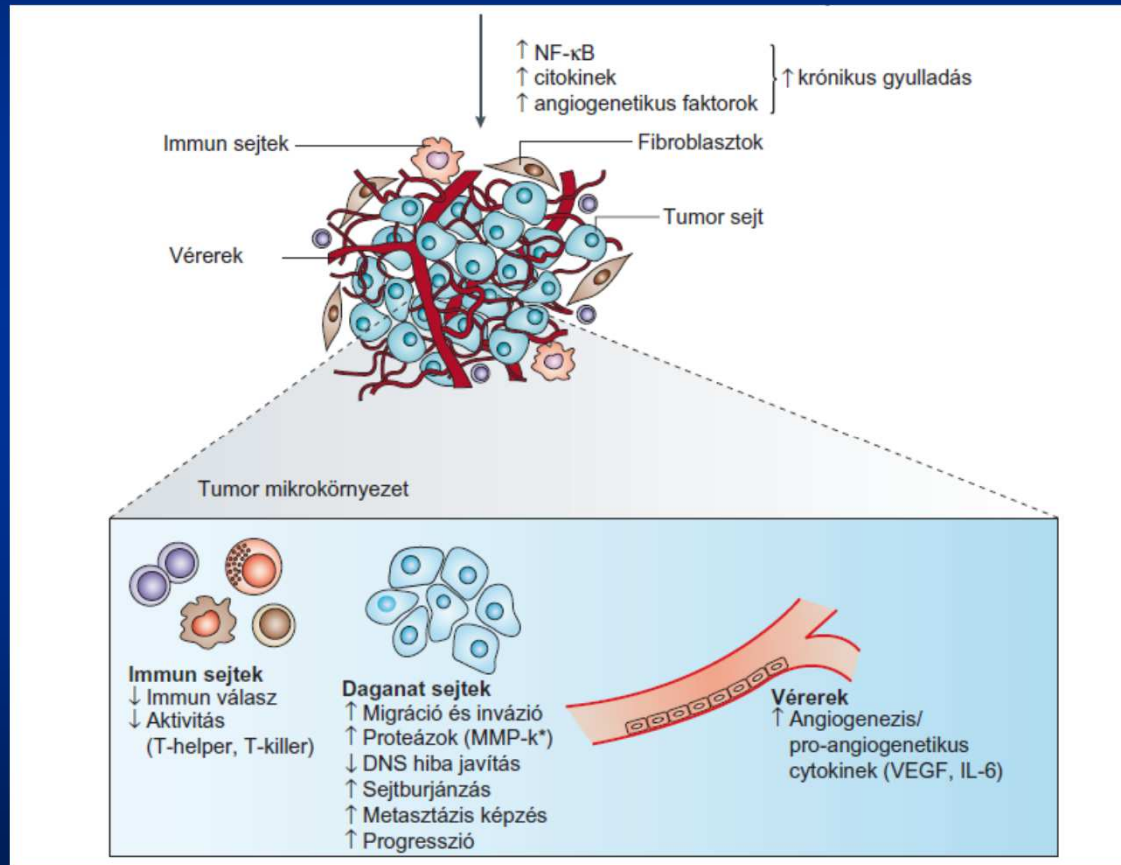


Depresszió

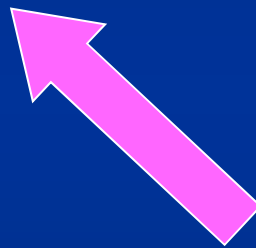
Krónikus stressz és daganatképződés



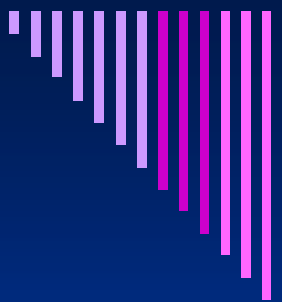
Krónikus stressz és daganatképződés



Krónikus stressz és daganatképződés



stressz
szorongás
depresszió



Decrease in Depression Symptoms Is Associated With Longer Survival in Patients With Metastatic Breast Cancer: A Secondary Analysis

Janine Giese-Davis, Kate Collie, Kate M.S. Rancourt, Eric Neri, Helena C. Kraemer, and David Spiegel

A B S T R A C T

Purpose

Numerous studies have examined the comorbidity of depression with cancer, and some have indicated that depression may be associated with cancer progression or survival. However, few studies have assessed whether changes in depression symptoms are associated with survival.

Methods

In a secondary analysis of a randomized trial of supportive-expressive group therapy, 125 women with metastatic breast cancer (MBC) completed a depression symptom measure (Center for Epidemiologic Studies–Depression Scale [CES-D]) at baseline and were randomly assigned to a treatment group or to a control group that received educational materials. At baseline and three follow-up points, 101 of 125 women completed a depression symptom measure. We used these data in a Cox proportional hazards analysis to examine whether decreasing depression symptoms over the first year of the study (the length of the intervention) would be associated with longer survival.

Results

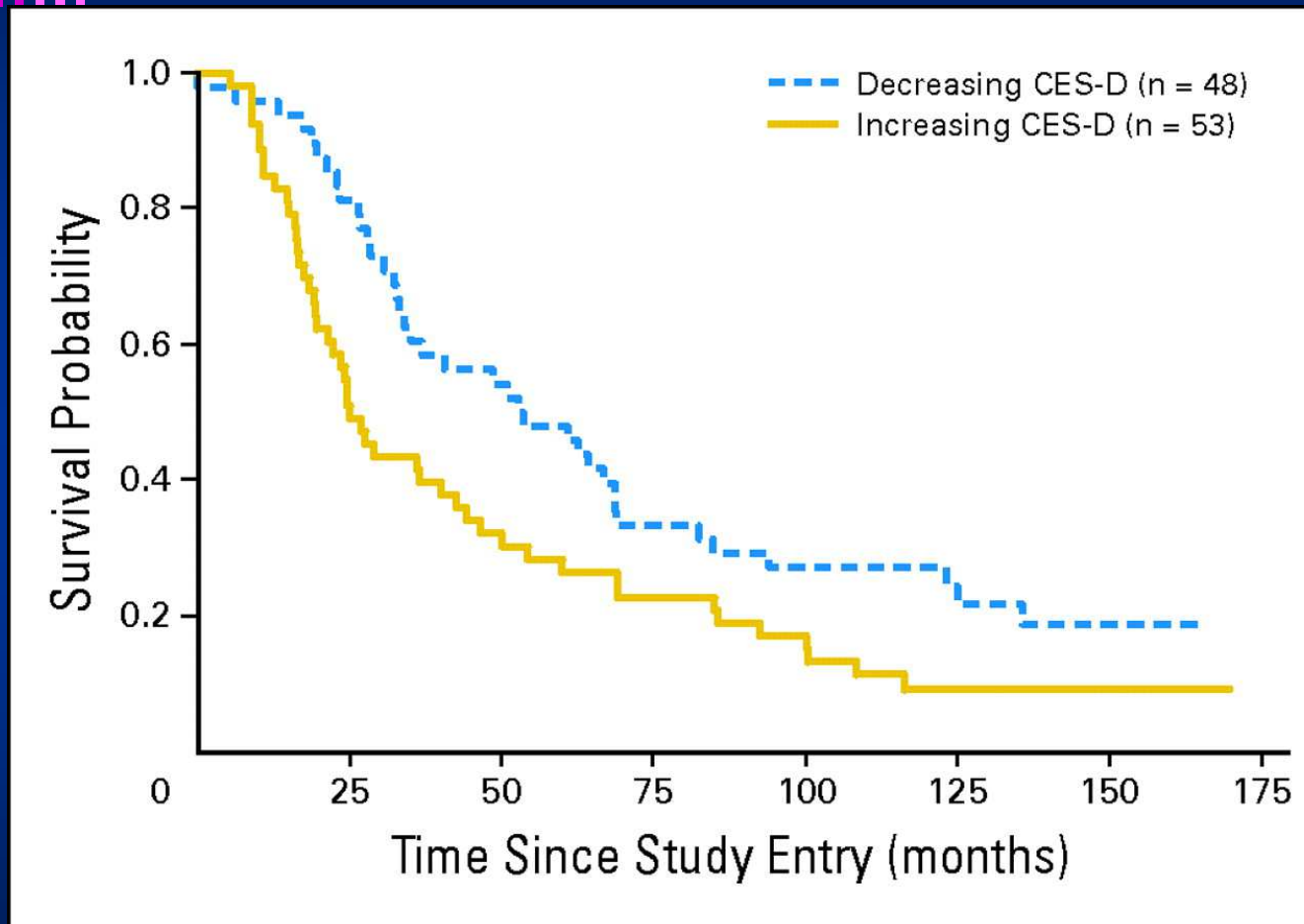
Median survival time was 53.6 months for women with decreasing CES-D scores over 1 year and 25.1 months for women with increasing CES-D scores. There was a significant effect of change in CES-D over the first year on survival out to 14 years ($P = .007$) but no significant interaction between treatment condition and CES-D change on survival. Neither demographic nor medical variables explained this association.

Conclusion

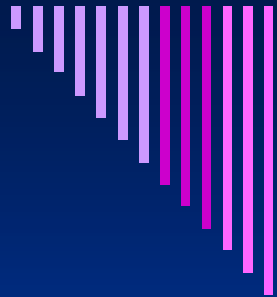
Decreasing depression symptoms over the first year were associated with longer subsequent survival for women with MBC in this sample. Further research is necessary to confirm this hypothesis in other samples, and causation cannot be assumed based on this analysis.

J Clin Oncol 29:413-420. © 2010 by American Society of Clinical Oncology

Kaplan-Meier survival curve for increasing (solid gold line) versus decreasing (dashed blue line) Center for Epidemiologic Studies–Depression Scale (CES-D) symptoms during the initial intervention year in a randomized trial of supportive-expressive group therapy.



Giese-Davis J et al. JCO 2011;29:413-420



Depresszió és szorongás előfordulása emlékdaganatos betegeknél

- ~ 50 % D, A, DA
- 25 % a 2. évben
- 15 % az 5. évben

- Pontprev: 33 %

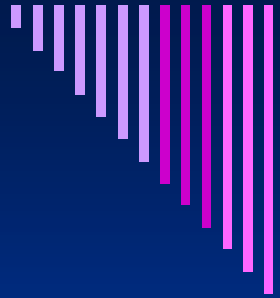
- EBC:
 - D: 36.7 %
 - A: 8.6 %

- MBC
 - D: 31 %
 - A: 6 %



Klinikumban

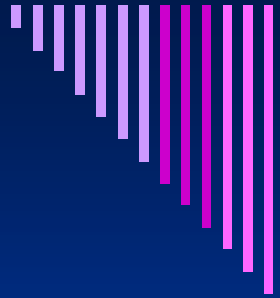
- Szorongás csökkentése
 - Alvászavar kezelése
 - Depresszió kezelése
 - Kemoterápia pszichés következményei
-



Kezelés : farmakoterápia szorongásoldás

- Nagy potenciálú benzok
 - alprazolam
 - Clonazepam

- Alvászavar
 - Nagypot. benzok
 - Zolpidem, zopiclone



Kezelés : farmakoterápia antidepresszívumok

SSRI-k és SNRI-k

DE

CYP2D6 gátlás alapján:



Kezelés : farmakoterápia antidepresszívumok

SSRI-k és SNRI-k **DE**

CYP2D6 gátlás alapján:

Ajánlott:

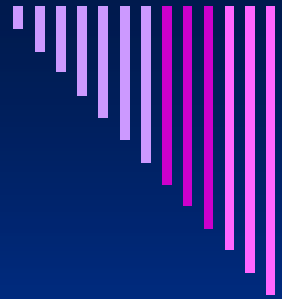
- Venlafaxine
- Mirtazapine
- Citalopram
- Escitalopram

Mérlegelendő:

- Sertraline
- Duloxetine
- Fluvoxamin

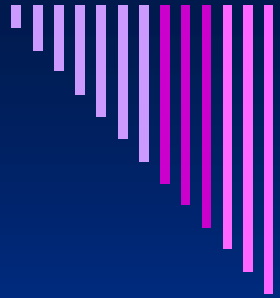
Tiltott:

- Fluoxetine
- Paroxetine
- Bupropion



Kezelés pszichoterápia

- Relaxációs technikák
- Stress management training *(Garssen, 2012)*
- Coping stratégiák javítása *(Gaston-Johansson, 2012)*
- Stressz redukációs technikák (MBSR) *(Henderson, 2012)*
- Kognitív-magatartásterápia *(Quesnel et al, 2003)*
- Szupportív-expresszív csoport terápia *(Spiegel, 1989, 2007)*



Gyakorlati megközelítés – nem pszichiátereknek

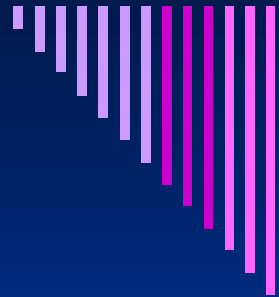
- D és A szűrése (tesztek)
 - Diagnózis felállításkor
 - Kezelés alatt
- Kezelésbe vétel/szakirányítás
- Beteg figyelmét felhívni:
 - Fizikai aktivitás
 - Napi ritmus
 - Stresszoldó technikák
 - Adherencia fokozása



Gyakorlati megközelítés – nem pszichiátereknek

- D és A szűrése (teszt)
 - Diagnózis felállítása
 - Kezelés
- Kezelési irányítás
- Információk felhívni:
 - Aktivitás
 - Szívritmus
 - Stresszoldó technikák
 - Adherencia fokozása

Informálás



Gyakorlati megközelítés- pszichiátereknek

- A major depresszió és a szorongásos zavarok fokozott rizikót jelentenek
- Betegeinket szűrésre küldeni
- Különös figyelem a perimenopauzális D-re
- Kemoterápia alatt speciális szupport
- Kemoterápia alatt speciális együttműködés



Összefoglalás

- MD és SZ nagyon gyakori BC mellett
 - Fennállása
 - Rontja az életminőséget
 - Rontja a gyógyulási esélyeket
 - Nehezíti a kezelést

 - Szűrése és kezelése legyen rutinszerű
-