**ANTİDEPRESANLAR**(Depresyon giderici ilaçlar)

1. TCA lar (Trisiklikantidepresanlar)

İmipramin (Tofranil) 10 – 25 mg lıktbl

Klomipramin (Anafranil) 10 – 25 ve 75 mglıktbl.

Amitriptilin (Laroxyl) 10 – 25 mg lıktbl.

Bu grup ilaçlar yeterli dozda alındığında (150-300 mg) güçlü antidepresan etkileri vardır.

Yan etki profilleri fazladır. Sedasyon, somnolans, ağız kuruluğu yapartlar. Prostat hipertrofisinde ve glokomda çok dikkatli takip gerekir, yada kullanılmamalıdır.

Uyku vermekle birlikte uykuyu yüzeyelleştirirler. Bu etkisi nedeniyle düşük dozlarda çocuklarda enüresis tedavisinde kullanılır.

1. **SSRI lar**Serotonin geri alım inhibitörleri (sinaps aralığında)

Fluoxetin (Prozac) 20 mg lık kapsüller

Sertralin (Lustral) 50 ve 100 mg lıktbl.

Paroxetin (Paxil) 20 mg lıktbl

Sitalopram (Cipram) 20 mg lıktbl

Essitalopram (Cipralex) 10 ve 20 mg lıktbl

Fluvoxamin (Faverin) 50 mg lıktbl

Güçlü antidepresan değildirler. Depresyonda yeni jenerasyonantipsikotiklerle birlikte kullanılırlarsa etkili olabilirler. Strese karşı duyarsızlaştırırlar. Bu nedenle kaygı giderici olarak kullanılırlar. Uyku kaçırıcı yan etkileri nedeniyle sabah kullanılırlar. Gerekirse uyku ilacı eklenmelidir. İlk kullanıldığı günlerde geçici olarak bulantı, baş dönmesi ve gerginlik yapabilirler. Cinsel isteksizlik ve orgazm gecikmesine neden olabilirler. Sertralin dışında diğerleri metabolizmayı düşürdüğünden kilo alımına neden olabilirler.

1. **SNRI lar**Serotonin ve nor adrenalin geri alım inhibitörleri

Venlafaxin (EfexorXR) 37,5 – 75 – 150 mg lık kapsüller

Duloxetin (Cymbalta) 30 – 60 mg lık kapsüller

Milnasipran (Ixel) 25 -50 mg lıktbl

Güçlü antidepresanlardır. Major depresyonda etkilidir.

1. **NaSSA** (noradrenerjikspesifikserotoninerjikantidepresanlar)

Mirtazapin (Remeron) 15 – 30 – 45 mg lıktbl

Mianserin **(**Tolvon) 10 – 30 mg lıktbl.

Sedatif ve hipnotik etkilidir.

1. **SARI** (serotonin geri alım inhibitörü ve 5HT2 blokörü)

Trazodon (Desyrel) 50 – 100 mg lıktbl (düşük oranda da olsa priapizm yan etkisi nedeniyle erkekte kullanımından kaçınmak uygundur)

Antidepresan, sedatif ve ipnotik etkileri nedeniyle uykusuz depresyonlu hastalarda tercih edilir.

1. **MAOI** (monoaminooksidaz inhibitörleri)

İlaç ve gıda etkileşimleri, aşırı duyarlılık, çeşitli bedensel hastalıklarda kullanım sakıncaları, etkisiz olduğunda ilaç değiştirmenin zorluğu gibi nedenlerle klinisyeni sıkıntıya sokan bir ilaç grubudur. Tedaviye dirençli depresyonlarda denenmektedir. Rutin kullanımları çok sınırlıdır.

**Moklabemid, Brofaromin, Befloksaton, Taloksaton gibi örnekleri vardır.**