

استخدام الأدوية المضادة للاكتئاب لعلاج حالات مرضية متنوعة عدا الاكتئاب في محافظة حمص ودراسة علاقة صرفها مع كل من: الصنف، العمر، الجنس

نور السالم

جامعة البعث || حمص || الجمهورية العربية السورية

الملخص: يهدف هذا البحث إلى التقصي عن معدل صرف الأدوية المضادة للاكتئاب في محافظة حمص بالإضافة لدراسة العلاقة بين نسبة طلب الادوية المضادة للاكتئاب وكل من المتغيرات التالية كاملة: الصنف-العمر-الجنس. مواد البحث وطرقه: تم اتباع نمط الدراسة الإحصائية من خلال توزيع الاستبيانات بطريقة عشوائية إذ بلغ عدد الحالات المرضية المقبولة ضمن الدراسة 350 حالة مرضية من الذكور والإناث وبمختلف الأعمار ضمن محافظة حمص. حالة المرضية. النتائج: أظهرت نتائج هذه الدراسة أن نسبة الطلب على الأدوية المضادة للاكتئاب من صنف TCAs وصلت إلى 71,42% يليها صنف ال SSRIs بنسبة وصلت الـ (24,85%) كما بينت النتائج أن 76,00% من مضادات الاكتئاب توصف لمرضى لا يعانون من الاكتئاب كمرض مشخص، الذكور هم الأكثر طلباً لهذه الأدوية (76,29%) وذلك ضمن الأعمار التي تراوحت بين 40-60 سنة بنسبة وصلت إلى (40,00%) من باقي الأعمار. الخلاصة: صرف الأدوية مضادات الاكتئاب لازال ضمن النسب العالمية وبل وأقل من المتوقع لأي بلد يمر بظروف صعبة وأزمة قاسية إذ بلغت النسبة في هذه الدراسة 7% وذلك لعلاج حالات مرضية لا علاقة لها بالاكتئاب المشخص عند 76,00% من الحالات المرضية التي استعدت صرف هذه الأدوية. الكلمات المفتاحية: أدوية - مضادات الاكتئاب - مدينة حمص.

المقدمة:

-تعد الأدوية المضادة للاكتئاب من أكثر الأدوية وصفا في العالم واستخدامها بازدياد (STEPHENSON، KARANGES، و MCGREGOR، 2013)، إذ صنفت كثالث الأدوية الموصوفة في الولايات المتحدة الأمريكية بين عامي 2008-2005 وبالأخص في عمر 18-44 سنة كما أن هذه الزيادة وصلت تقريبا إلى 400% إذ وجد أن 1 من كل 10 أمريكيين بعمر 12 وما فوق يتناول مضادات الاكتئاب وفقا لـ (National center for Health Statistics, 2011)، كما وأظهرت دراسة حديثة نشرت في عام 2015 ضمت 27 دولة أوروبية أن وصف الأدوية المضادة للاكتئاب في دول أوروبا ازداد بمعدل 20% خلال عامي 2000-2010 وأوضحت نفس الدراسة أن نسب استخدام هذه الأدوية كانت متفاوتة بين الدول الـ 27 بدءا من الـ Portugal 15,7% إلى Greece 2,7% (LEWER، REILLY'O، et al، 2015).

-أما بالنسبة للإحصاءات والدراسات في بلداننا العربية حول واقع استخدام الأدوية المضادة للاكتئاب فلا أرقام تؤكد أو تنفي صحة ما يشاع عن ازدياد الطلب على هذه الأدوية، خاصة ضمن الظروف الصعبة التي فرضت نفسها بقوة في حياتنا اليومية متمثلة بضعف وتوترات اجتماعية واقتصادية وأمنية، فهل كل هذه الضغوطات تسببت بازدياد الطلب على الأدوية المضادة للاكتئاب؟ في حال كانت الإجابة نعم، فقد يتبادر للذهن مباشرة أن نسبة الأفراد المصابين بالاكتئاب مرتفعة في بلادنا بشكل يتناسب مع زيادة الطلب على هذه الأدوية بحسب ما يفرضه المسمى العلمي لهذه الأدوية "مضادات الاكتئاب".

مشكلة البحث:

تتمثل المشكلة بعدم وجود أي دراسة ميدانية تبين واقع الطلب على الأدوية المضادة للاكتئاب في محافظة حمص خاصة ضمن هذه الظروف التي تمر بها البلاد، من هنا فقد هدف البحث لدراسة نسبة صرف هذه الأدوية ضمن المحافظة.

الهدف من الدراسة:

- (1) معرفة نسبة الطلب على الأدوية المضادة للاكتئاب في محافظة حمص.
- (2) التفصي عن الصنف الأكثر استخداما من الأدوية المضادة للاكتئاب.
- (3) دراسة العلاقة بين نسبة الطلب على مضادات الاكتئاب والمتغيرات التالية: الصنف-الجنس -العمر-الحالة المرضية.

المواد والطرق:

نوع الدراسة: تم اتباع نمط الدراسة الإحصائية من خلال توزيع الاستبيانات بطريقة عشوائية ومن ثم تلخيص وتمثيل النتائج باستخدام برنامج Microsoft Excel 2013، وبرنامج IBM SPSS Statistics22، إذ بلغ عدد الحالات المرضية المقبولة ضمن الدراسة 350 حالة مرضية من الذكور والإناث وبمختلف الأعمار ضمن محافظة حمص.

معايير الإدخال:

- 1- جميع الحالات المرضية مأخوذة من صيدليات مدينة حمص.
- 2- العينات لمرضى وصفت لهم الأدوية المضادة للاكتئاب.

طريقة اختيار العينة:

جمع من 100 صيدلية من صيدليات محافظة حمص ما يقارب 350 عينة لحالات مرضية اقتضت المعالجة بالأدوية المضادة للاكتئاب، شملت الدراسة كل من الذكور والإناث بمختلف الأعمار بطريقة العينة العشوائية خلال الفترة الواقعة بين عام 2016-2017 إذ تم ترك الاستمارة عند الصيدليات لمدة شهر ليتم خلال هذه المدة ملئ الاستبيان بالحالات المرضية التي طلبت الأدوية من تلك الصيدليات، بعد ذلك درست المتغيرات التالية كاملة: عمر المريض-جنس المريض-- نوع الحالة المرضية.

طريقة التحليل الإحصائي:

تم إجراء التحليل الإحصائي باستخدام برنامج spss من أجل تحليل البيانات وإجراء الاختبارات الإحصائية كما تم تطبيق نتائج خطوات التحليل باستخدام اختبار Chi-Square لتحديد فيما إذا كانت الفروق بين نسب الطلب على الأدوية المضادة للاكتئاب في الفئات العمرية والجنس والحالات المرضية والنوع معنوية أم لا، كما تم تطبيق مقياس Cronbach's Alpha لتحديد ثبات الاستبيان.

ثبات الاستبيان	
عدد العناصر	مقياس ألفا كرو نباخ
4	.636

إذ نلاحظ أن النتيجة كانت 6.36 وهي قيمة مقبولة إذ أن القيم يجب أن تكون بين المجال (0-1) وكلما اقتربت القيمة من الواحد كان ثبات الاستبيان أكبر.

طرق عرض المعطيات:

تم استعمال مخططات الأعمدة والمخطط الدائري والجداول في عرض المعطيات.

أخلاقيات البحث:

تم ملئ بيانات الاستبيان عن طريق جمع وصفات وطلبات الأدوية المضادة للاكتئاب من صيدليات مدينة حمص، ففي حال موافقة الصيدلي المسؤول تترك الاستمارة لدية ليقوم بتعبئتها حسب نسبة طلب هذا الدواء من صيدليته خلال فترة الشهر

النتائج:

أظهرت نتائج الدراسة التي شملت 100 صيدلية من صيدليات محافظة حمص وما يقارب 350 حالة مرضية استدعت صرف مضادات الاكتئاب في الفترة الواقعة بين عامي 2016-2017 بعد أن تم ترك الاستمارة عند الصيدليات لمدة شهر ليتم خلال هذه المدة ملئ الاستبيان بالحالات المرضية التي طلبت الأدوية.

1-نسبة مبيع الأدوية المضادة للاكتئاب:

أظهرت نتائج الدراسة الميدانية أن نسبة الطلب على AT في مدينة حمص كانت متفاوتة من صيدلية إلى أخرى ولكن عند إجراء المتوسط الحسابي تبين أن النسبة تقارب 7% من مجمل الأدوية.

2-الصنف الأكثر طلباً من الأدوية المضادة للاكتئاب:

أظهرت الدراسة الحالية أن الصنف الأكثر طلباً من مضادات الاكتئاب هي مضادات الاكتئاب ثلاثية الحلقة TCAs بنسبة وصلت إلى 71.4% من باقي الأصناف يليه صنف SSRIs بنسبة 24.9% حيث يوضح الشكل رقم (1) أصناف الأدوية المضادة للاكتئاب الأكثر طلباً في مدينة حمص.

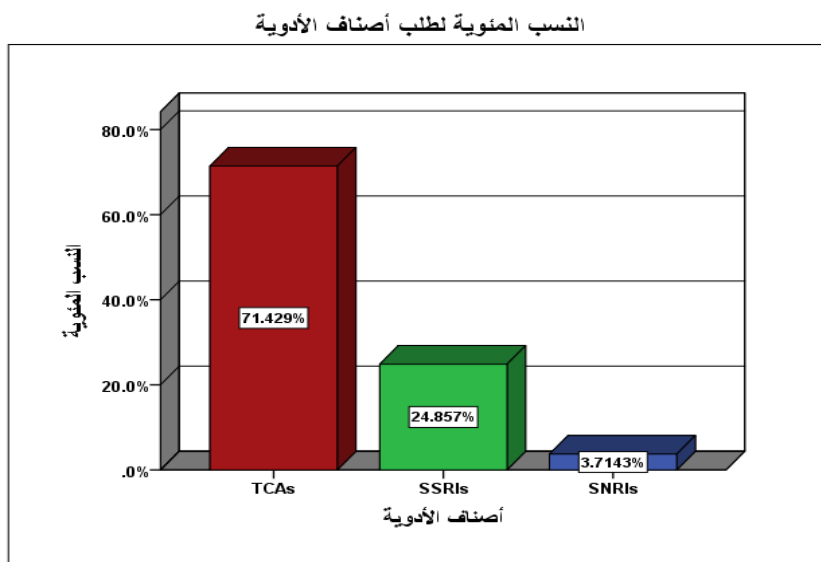
مضادات الاكتئاب		
أصناف الأدوية	التكرار	النسبة المئوية
TCAs	250	71.4
SSRIs	87	24.9
SNRIs	13	3.7
Total	350	100.0

وباستخدام مربع كاي لحساب الفروق تبين وجود فروق معنوية عند مستوى المعنوية ($P < 0,05$)

الاختبار الاحصائي	
	الأدوية المضادة للاكتئاب
كاي تربيع	252.040
Df	2
مستوى الدلالة	.000

نلاحظ أن قيمة كاي تربيع (252.04) بمستوى دلالة (0.00) أصغر من (0.05) مما يدل على وجود فروقات

بين النسب الواردة



الشكل رقم 1 النسبة المئوية لأصناف مضادات الاكتئاب في محافظة حمص

3- العلاقة بين نسبة طلب الأدوية المضادة للاكتئاب وجنس المريض:

يظهر الشكل (2) وجود فروق معنوية في وصف مضادات الاكتئاب بين الذكور والإناث حيث بلغت نسبة طلب مضادات الاكتئاب من قبل الذكور 76,29% بينما سجلت الإناث نسبة 23,71%

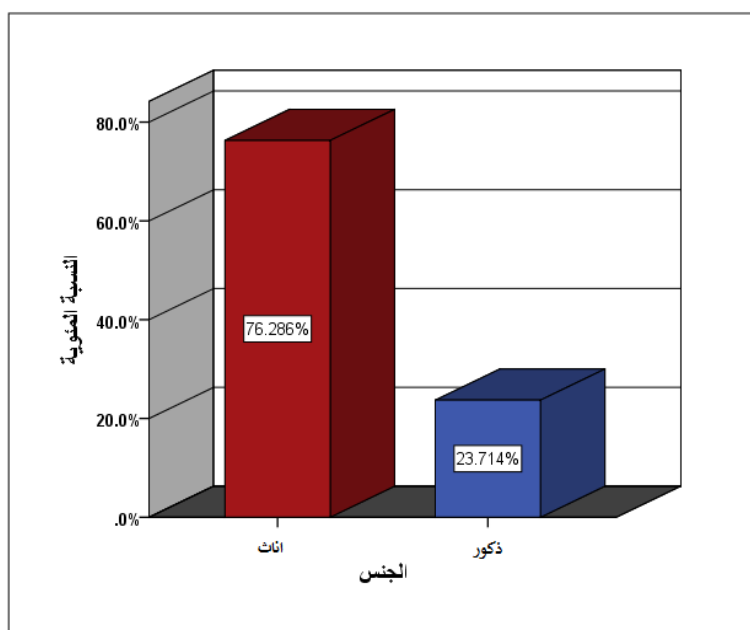
الجنس		
الجنس	التكرار	النسبة المئوية
male	267	76.3
Female	83	23.7
Total	350	100.0

عند استخدام مربع كاي لحساب الفروق المعنوية عند مستوى المعنوية ($P < 0,05$)

الاختبار الاحصائي	
	الجنس
مربع كاي	96.731
Df	1
مستوى الدلالة.	.000

نلاحظ أن قيمة كاي تربيع (96.731) بمستوى دلالة (0.00) أصغر من (0.05) مما يدل على وجود فروقات بين النسب الواردة

الشكل رقم 2 وضح نسبة طلب مضادات الاكتئاب بين كل من الذكور والإناث



4-العلاقة بين نسبة طلب الأدوية المضادة للاكتئاب وعمر المريض:

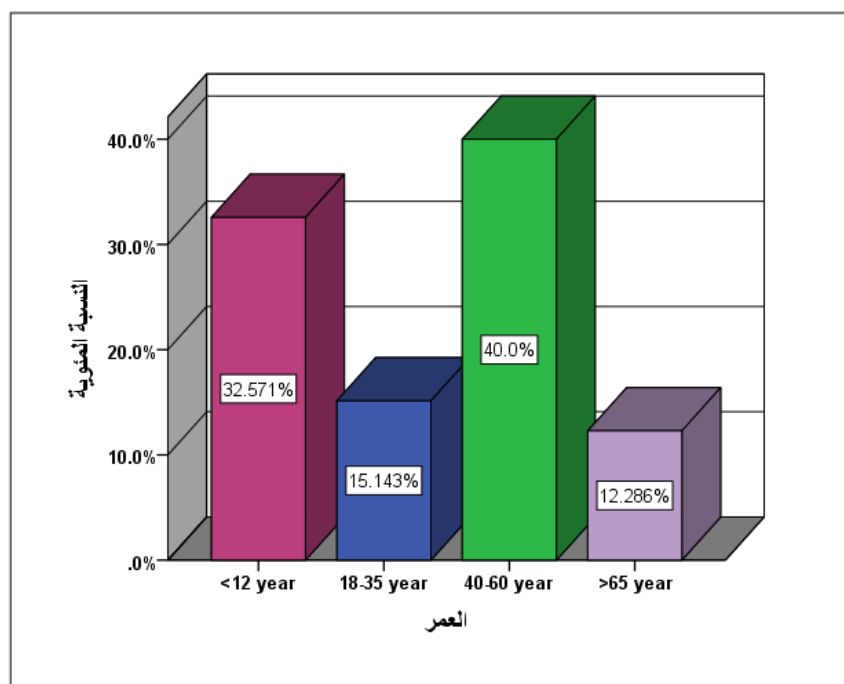
يظهر المخطط رقم (3) أن نسبة طلب الادوية المضادة للاكتئاب كانت متفاوتة بين الفئات العمرية حيث بلغت (32,57%) في الأعمار الأقل من 12 بينما أعلى نسبة كانت في الأعمار 40-60 سنة (40,00%) في حين كانت أقل نسبة طلب لهذه الأدوية عند الأعمار الأكبر من 65%

العمر		
العمر	النسبة المئوية	التكرار
<12 year	32.6	114
18-35 year	15.1	53
40-60 year	40.0	140
>65 year	12.3	43
Total	100.0	350

وباستخدام مربع كاي لحساب الفروق تبين وجود فروق معنوية عند مستوى المعنوية ($P < 0,05$)

الاختبار الاحصائي	
	العمر
كاي تربيع	75.760
df	3
مستوى الدلالة	.000

نلاحظ أن قيمة كاي تربيع (75.760) بمستوى دلالة (0.00) أصغر من (0.05) مما يدل على وجود فروقات بين النسب الواردة.



الشكل رقم 3 يبين نسبة طلب مضادات الاكتئاب بحسب عمر المريض

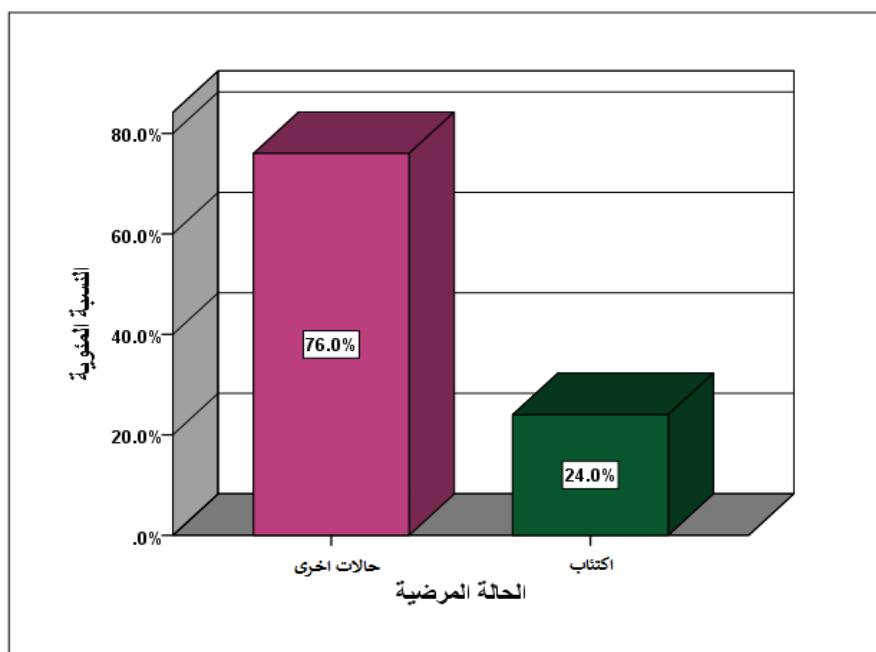
5-العلاقة بين نسبة طلب الأدوية المضادة للاكتئاب والحالات المرضية التي استدعت صرفها: نلاحظ من المخطط رقم 4 أن الأدوية المضادة للاكتئاب في مدينة حمص توصف لعلاج حالات مرضية بعيدة عن الاكتئاب كمرض مشخص وذلك بنسبة 76,00% بشكل يفوق وصفها لعلاج مرض الاكتئاب (24,00%)

الحالات المرضية		
الحالة المرضية	النسبة المئوية	التكرار
حالات أخرى	76.0	266
الاكتئاب	24.0	84
الكلية	100.0	350

وباستخدام مربع كاي لحساب الفروق تبين وجود فروق معنوية عند مستوى المعنوية ($P < 0,05$)

الاختبار الاحصائي	
	الحالات المرضية
كاي تربيع	94.640
Df	1
مستوى الدلالة	.000

نلاحظ أن قيمة كاي تربيع (94.640) بمستوى دلالة (0.00) أصغر من (0.05) مما يدل على وجود فروقات بين النسب الوارد



الشكل رقم 4 يبين نسبة الحالات المرضية التي استدعت وصف الأدوية المضادة للاكتئاب

المناقشة:

1- النسبة المئوية لمبيع الأدوية المضادة للاكتئاب:

أثبتت نتائج الدراسة الميدانية أن نسبة الطلب على الأدوية المضادة للاكتئاب في صيدليات محافظة حمص تقارب 7% من باقي الأصناف الدوائية. تعد هذه النسبة مقارنة بل ومنخفضة نوعاً ما مقارنة مع باقي دول العالم إذ وجد أن نسبة الطلب على هذه الأدوية في الولايات المتحدة الأمريكية في عام 2013 بلغت 13% وفقاً لدراسة نشرت في مجلة " (American Medical Association (JAMA)، 2016) وفي دراسة أخرى شملت 27 دولة أوروبية بينت النتائج أن نسبة وصف مضادات الاكتئاب في تزايد إذ سجلت أعلى نسبة مبيع في البرتغال 15% بينما اليونان كانت النسبة 2,7% وهي النسبة الأقل (LEWER, O'REILLY, & et al, 2015). بينما نجد في الدراسة التي شملت مدن من شرق آسيا من بينها (الصين واندونيسيا وسنغافورا و.) والتي نشرت في عام 2007 بينت ازدياد معدل وصف هذه الأدوية (UCHIDA, YOON CHONG, & HOON TAN, 2007). في الصين وجد أن استخدام مضادات الاكتئاب في تزايد بين عامي 2006-2012 (Yun-Ai, Qian, و Liang, 2017). وكذلك الأمر بالنسبة لدراسة أخرى شملت 10 مدن شرق آسيا بأن معدل الجرعة اليومي من مضادات الاكتئاب ازداد بنسبة 12% بين عامي 2004-2013 (KAMINI, YU-2013-2004) (TAO, MAIN-YOON, & et al, 2016) نجد من خلال هذه الدراسات التي شملت كل من دول آسيا وأوروبا أن نسبة مبيع الأدوية المضادة للاكتئاب في ازدياد على الرغم مما ينعم به أفراد تلك الدول من أمن اقتصادي واجتماعي وغذائي، بينما نجد أن النسبة المئوية لطلب هذه الأدوية وفقاً لدراستنا الحالية على محافظة حمص أنها لاتزال ضمن حدود النسب العالمية بل وأقل من المتوقع لأي بلد مرصعوبات شملت مختلف نواحي الحياة.

2- الدواء المضاد للاكتئاب الأكثر طلباً:

بينت هذه الدراسة أن الصنف الأكثر طلباً في محافظة حمص كان TCAs بنسبة وصلت إلى 71,42% وبخاصة دواء الأميتريبتلين يليها صنف SSRIs بنسبة 24,85% ثم SNRIs 3,71%. تعتبر هذه النسبة متوافقة مع الدراسة الألمانية التي نشرت في عام 2013، حجم العينة (2,599,685) بينت أن الصنف الأكثر طلباً هو TCAs بنسبة

وصلت إلى 42,09% تليها SSRIs: 34,58% ثم عشبة القديس جون: 16,47% (DITTMANN, LANGNER, DORKS, et al, 2013). كذلك في نيجيريا يعتبر صنف TCAs الصنف الأكثر وصفا من الأدوية المضادة للاكتئاب بنسبة 61,3% يليها صنف SSRIs بنسبة 38% (KHINDE, ANYIKA, & ABAH, 2017). بينما جاءت نتيجة هذه الدراسة مخالفة لأغلب الدراسات ففي كندا يعتبر صنف SSRIs في مقدمة وصفات الأدوية المضادة للاكتئاب بنسبة 76% وبخاصة ال Fluoxetine ((ARORA, KNOWLES, GOMES, & MAMDANI, 2016). في الهند تم دراسة أسلوب وصف الأدوية المضادة للاكتئاب في العيادات الخارجية على 284 حالة بينت أن صنف SSRIs هو الأكثر استخداما (CHTTAR & KARVE, 2016). في نيوزيلندا وفقا لدراسة نشرت عام 2015 شملت 1,49 مليون شخص كان الصنف الأكثر وصفا هو SSRIs (NOORDAM, AARTS, VERHAMME, & STURKENBOOM, 2015). كذلك الأمر في النرويج ال SSRIs يشكل النسبة الأكبر من باقي مضادات الاكتئاب بنسبة 78,4% (HARTIZ, SKURTVET, HJELLVIK, & FURU, 2016). في بريطانيا أجريت دراسة بين عامي 1992 و 2001 بينت أن صنف ال TCAs تناقص خلال هذه الفترة من 2,6 إلى 1000/3,6 أما صنف ال SSRIs فقد تزايد استخدامه من 0,5 إلى 1000/4,6 (MURRAY, VRIES, WONG, et al, 2004). وفي دراسة أخرى نشرت في عام 2007 لدراسة معدل وصف مضادات الاكتئاب في شرق آسيا (الصين -اليابان- كوريا -سنغافورة-تايوان) بين عامي 2003-2004 على 1898 مريض معالج ب مضادات الاكتئاب بينت أن نسبة استخدام SSRIs وصلت إلى 77% وفي مقدمتها ال (UCHIDA, YOON CHONG, & HOON TAN, 2007) Paroxetine 22,4%

في دراسة نشرت 2014 للمقارنة بين فعالية علاج الاكتئاب ثنائي القطب توصلت نتائج الدراسة إلى أن صنف ال SSRIs " Fluoxetine " يجب أن يكون الخط العلاجي الأول أما استخدام TCAs وال Lithium فيجب إعادة النظر في استخدامها (TAYLOR, CORNELIUS, & SMITH, 2014). وبذلك نجد أن أغلب الدول تحولت إلى العلاج ب SSRIs بعد أن أثبتت هذه المجموعة مأمونيتها وقلة آثارها الجانبية متصدرة بذلك الخط العلاجي الأول لأغلب الحالات المرضية التي اقتضت العلاج بها. وهذا يعاكس النتيجة التي بينتها الدراسة الحالية على محافظة حمص بأن صنف ال TCAs وبخاصة دواء الأميتريبتلين بكل آثاره الجانبية لازال الصنف الأكثر مبيعا في الصيدليات، قد يكون السبب توافره في الصيدليات بشكل أكبر من SSRIs.

3-دراسة العلاقة بين وصف مضادات الاكتئاب مع الجنس:

بينت الدراسة الحالية أن هناك فارق في الطلب على الأدوية المضادة للاكتئاب بين الذكور والإناث إذ أظهرت النتائج أن الذكور هم الأكثر طلبا لهذه الأدوية بنسبة وصلت إلى 76,29% بينما الإناث 23,71% هذه الدراسة جاءت مخالفة لأغلب الدراسات ففي كل من الصين واليابان وكوريا. الإناث هن الأكثر طلبا لهذه الأدوية بنسبة 59,1% من الذكور الذين شكلت نسبة استخدامهم لهذه الأدوية 40,9% (UCHIDA, YOON CHONG, & HOON TAN, 2007) في نيوزيلندا أيضا الإناث أكثر طلبا من الذكور (NOORDAM, AARTS, VERHAMME, & STURKENBOOM, 2015)

في نتائج دراستنا كما سنرى في المناقشة التالية أن مضادات الاكتئاب في محافظة حمص توصف لحالات مرضية بعيدة عن الاكتئاب كمرض مشخص لذا وجدنا أن الذكور هم الأكثر طلبا في هذه الحالات كالصداع التوترى وألم المعدة وغيرها بينما وجدنا في الحالات التي تطلبت وصف مضادات الاكتئاب لعلاج الاكتئاب كانت الإناث هن الأكثر طلبا لها.

4-دراسة العلاقة بين وصف مضادات الاكتئاب مع العمر:

بينت الدراسة أن أعلى نسبة وصف للأدوية المضادة للاكتئاب كانت في الأعمار من 40-60 سنة تليها الأعمار الأقل من 12 عاما لعلاج حالات السلس البولي. هذه النتيجة كانت متوافقة مع كل من الدنمارك وألمانيا وبريطانيا وإسبانيا بأن الأدوية المضادة للاكتئاب غالبا ما توصف في الأعمار 20-60 سنة وهذه النتيجة قريبة من نتيجتنا (ABBING-KARAHAGOPIAN, HUERTA, SOUVEREIN , & et.al, 2014). وكذلك الأمر كانت النتيجة متوافقة مع نتائج الدراسة التي نشرت عام 2016 بأن أكبر نسبة استخدام عند الأشخاص بأعمار 40 سنة (BLANCHFLOWER و OSWALD, 2016).

5-العلاقة بين وصف مضادات الاكتئاب والحالات المرضية:

أظهرت الدراسة الحالية على محافظة حمص أن AT توصف بشكل أكبر لحالات مرضية غير الاكتئاب إذ بينت النتائج أن وصف مضادات الاكتئاب لعلاج الاكتئاب تشكل نسبة (24,0%) بينما وصفها لحالات مرضية مختلفة كالسلس البولي عن الأطفال والمسنين والصداع التوترى والشقيقة بالإضافة لآلام المعدة والألم العصبي تصل الى 76,0%

هذه الدراسة كانت متوافقة مع الدراسة التي أجريت في نيوزيلندا لعام 2015 إذ شملت العينة 1,49 مليون شخص التي بينت أن وصف مضادات الاكتئاب لعلاج حالات الألم العصبي واضطرابات النوم بازياد كما بينت الدراسة أن "في السنوات الأخيرة أصبحت مضادات الاكتئاب أقل وصفا للاكتئاب (AARTS, NOORDAM, VERHAMME, و STURKENBOOM, 2015). وكذلك الأمر متوافقة مع دراسة في شرق آسيا إذ بينت الدراسة انه خلال عام 2013 أصبحت الادوية المضادة للاكتئاب توصف لحالات مرضية عدا الاكتئاب بنسبة وصلت الى (39,6%) (YOON-CHEE, TRIPATHI, AVASTHI, & al, 2015) وفي دراسة شملت 8 مناطق شمال أمريكا أن مضادات الاكتئاب توصف لعلاج حالات سوء الهضم الوظيفي Function dyspepsia لأنها أكثر فائدة (LOCKE, TALLEY, و ZINSMEISTER, 2015). في بريطانيا يزداد استخدام مضادات الاكتئاب من صنف TCAs لعلاج السلس البولي بنسبة 75% بينما لعلاج الاكتئاب 45% (WONG, VRIES, MURRAY, و et al, 2004). وفي دراسة نشرت عام 2014 (ازدياد وصف الأدوية المضادة للاكتئاب لمرضى لم يسجلوا أعراض نفسية) أجريت الدراسة على 1,011,946 من المرضى الذين وصفت لهم مضادات الاكتئاب فكانت نسبة 39% لحالات غير الاكتئاب ووصف لها صنف (مضادات الاكتئاب ثلاثية الحلقة-وترازودون-بوبروبيون) (BECK, STEWART, SIMON, و et.al, 2014). كما بينت دراسة أخرى أنه بين عامي 2006-2016 تناقص وصف مضادات الاكتئاب لعلاج الاكتئاب بشكل ملحوظ فما يقارب 65,6% من وصفات الأدوية المضادة للاكتئاب توصف لحالات أخرى كالألم العصبي والشقيقة و... (American Medical Association) (JAMA Association, 2016)، إذ تعتبر الأدوية المضادة للاكتئاب والغابابنتونيد الخط العلاجي الأول لحالات الألم العصبي (BARROT, KREMER, و et al, 2016).

الخلاصة:

1. صرف الأدوية المضادات للاكتئاب لازال ضمن النسب العالمية وبل وأقل من المتوقع لأي بلد يمر بظروف صعبة وأزمة قاسية إذ بلغت النسبة في هذه الدراسة 7% وذلك لعلاج حالات مرضية لا علاقة لها بالاكتئاب المشخص .
2. الصنف الأكثر طلبا في مدينة حمص. TCAs.
3. الذكور هم الأكثر طلبا لهذه الأدوية وذلك ضمن الأعمار التي تراوحت بين 40-60 سنة

التوصيات:

بينت الدراسة كما سبق أن الصنف المضاد للاكتئاب الأكثر صرفا وطلبا من صيدليات مدينة حمص هو TCAs فعلى الرغم من قدرة هذا الصنف على معالجة بعض الحالات المرضية كحالات السلس البولي والألم العصبي والصداع التوتري لكنه يعتبر الصنف الأكثر تسببا بحدوث آثار جانبية خطيرة مقارنة مع صنف SSRIs الأكثر أمانا والأقل استخداما لكنه غير قادر على علاج هذه الحالات المتنوعة، لذا ينصح باستبدال المعالجة بصنف TCAs بأصناف دوائية أخرى أو طرق علاجية فعالة.

الاختصارات المستخدمة:

1. Selective serotonin reuptake inhibitor-SSRIs-مثبطات عود التقاط السيروتونين
2. Tricyclic antidepressant-TCAs-مضادات الاكتئاب ثلاثية الحلقة
3. Serotonin-norepinephrine reuptake inhibitor-SNRIs-مثبطات عود التقاط السيروتونين- نورابنفرين

المراجع:

1. ABBING-KARAHAGOPIAN, V., HUERTA, C., SOUVEREIN , P., & et.al. (2014). Antidepressant prescribing in five European countries:application of common definitions to assess the prevalence,clinical observations,and methodological implications. *European Journal of Clinical Pharmacology*, 70(7), 849-857.
2. American Medical Association(JAMA). (2016). Treatment Indication for Antidepressants Prescribed in Primary care in Quebec,Canda 2006-2015.
3. ARORA, N., KNOWLES, S., GOMES, T., & MAMDANI, M. (2016). Interprovincial Variation in Antipsychotic and Antidepressant Prescriptions Dispensed in the Canadian Pediatric Population. *The Canadian Journal of Psychiatry*, 61(12), 758-765.
4. BLANCHFLOWER, D., & OSWALD, A. (2016). Antidepressant and age:A new from of evidence for U-shaped well-being through life. *Journal of Economic Behavior&Oranization*, 127, 46-58.
5. CHTTAR, K., & KARVE, A. (2016). Prescription Pattern Analysis of Antidepressants in psychiatric outpatient Department of Tertiary Care Hospital in India. *SCImago Journal Rank(SJR)*, 9(4), 77-79.
6. DORKS, M., LANGNER, I., DITTMANN, U., & et.al. (2013). Antidepressant drug use and off-label prescribing in Germany:result from a larg population-based cohort study. *European child &Adolescent Psychiatry*, 22(8), 511-518.
7. HARTIZ, S., SKURTVET, V., HJELLVIK, K., & FURU, R. (2016). Antidepressant drug use among adolescents during 2004-2013:a population-based register linkage study. *Acta Psychiatr Scand*, 134(5), 420-429.
8. KAMINI, R., YU-TAO, X., MAIN-YOON, C., & et al. (2016). Factors Associated With Antidepressant Dosing in Asia:Findings From the Research on Asian Psychotropic Prescription Study. *Journal of Clinical Psychopharmacology*, 36(6), 716-719.

9. KHINDE, O., ANYIKA, E., & ABAH, I. (2017). Drug utilization patterns of antidepressants in Federal Neuro-Psychiatric Hospital Lagos, Nigeria. *Journal of Hospital Administration*, 7(5), pp. 12-19.
10. KREMER, M., BARROT, M., & et al. (2016). Antidepressants and gabapentinoids in neuropathic pain: Mechanistic insights. *Neuroscience*, 338(3), 183-206.
11. LEWER, D., O'REILLY, C., & et al. (2015). Antidepressant use in 27 European countries associations with sociodemographic, cultural and economic factor. *Br J Psychiatry*, 207(3), 221-226.
12. MURRAY, M., VRIES, C., WONG, I., & et al. (2004). A drug utilization study of antidepressant in children and adolescents using the General Practice Research Database. *Community child, public health, and epidemiology*, 89(12), 1098-1102.
13. National center for Health Statistics. (2011). *Health, united states, 2010: with special feature on death and dying*. united states: Hyattsville, MD.
14. NOORDAM, R., AARTS, N., VERHAMME, K., & STURKENBOOM, M. (2015). Prescription and indication trend of antidepressant drugs in the Netherlands between 1996 and 2012: a dynamic population-based study. *European Journal of Clinical Pharmacology*, 71(3), 369-375.
15. Qian, L., Yun-Ai, S., & Liang, S. (2017). Adjunctive antidepressant use in schizophrenia in China: A national survey (2002–2012). *Human Psychopharmacology*, 32(1), pp. 1099-1077.
16. SIMON, S., STEWART, C., BECK, A., & et al. (2014). National Prevalence of Antidepressant prescription by Persons Without a Psychiatric Diagnosis. *American Psychiatric Association*, 65(7), 944-946.
17. STEPHENSON, C., KARANGES, E., & MCGREGOR, I. (2013). Trends in the utilization of psychotropic medication in Australia from 2000-2011. *Aust Nzj Psychiatry*, 47, 74-87.
18. TALLEY, N., LOCKE, G., & ZINSMEISTER, A. (2015). Effect of Amitriptyline and Escitalopram on Functional Dyspepsia: A Multicenter, Randomized Controlled Study. *Gastroenterology*, 149(2), 340-349.
19. TAYLOR, D. M., CORNELIUS, L., & SMITH, A. H. (2014). Comparative efficacy and acceptability of drug treatment for bipolar depression: a multiple-treatments meta-analysis. *Acta Psychiatrica Scandinavica*, 30(6), 452-469.
20. UCHIDA, N., YOON CHONG, M., & HOON TAN, C. (2007). International study on antidepressant prescription pattern at 20 teaching hospitals and major psychiatric institutions in East Asia: Analysis of 1898 cases from china, japan, korea, singapore and Taiwan. *Psychiatry and clinical Neurosciences*, 61(5), 522-528.
21. YOON-CHEE, K., TRIPATHI, A., AVASTHI, A., & al, e. (2015). International study on antidepressant prescription pattern at 40 major psychiatric institutions and hospitals in Asia: A 10-year comparison study. *Asia-Pacific Psychiatry*, 7(4), pp. 366–374.

