

Estsitalopraami (Ciprallex) ja venlafaksiini võrdlev uuring

Elmise aasta oktoobris Barcelonas toimunud Euroopa neuropsühhofarmakoloogia kongressil avaldatud uuring näitab, et hiljuti Euroopas ja USAs kasutusele võetud antidepressant estsitalopraam vähendab depressiooni sümptomeid oluliselt kiiremini kui venlafaksiin ning põhjustab samal ajal ka venlafaksiinist märgatavalt vähem kõrvaltoimeid. Uuringu tulemused on seda huvitavamad, et siiani on selektiivsete ja mitteselektiivsete antidepressantide efektiivsust otseselt võrdlevaid uuringuid suhteliselt vähe tehtud.

Estsitalopraam on selektiivsete serotoniini tagasihaarde inhibiitorite (SSRI) rühma kuuluv antidepressant, mis on seni kasutatavatest antidepressantidest kõige selektiivsem. Selle nn superselektiivse antidepressandi efektiivsuse võrdlemiseks mitteselektiivse antidepressandiga korraldati mitmes keskuses 8nädalane topeltpime randomiseeritud uuring, milles osales 288 mõõduka ja raske depressiooniga patsienti, kelle keskmine MADRS skoor oli 29.

Patsientidele manustati Ciprallexi annuses 10–20 mg või venlafaksiini XR annuses 75–150 mg. Patsientide paranemist hinnati nii MADRS skoori kui CGI-H skoori alusel. Uuringus hinnati eraldi ravile lõplikult reageerinute hulka, püsiva remissiooni saavutamise kiirust ja kõrvaltoimete esinemise sagedust.

Uuringu tulemusena selgus, et 6. ravinädalaks oli Ciprallexiga ravitud patsientide hulgas oluliselt rohkem lõplikult ravile reageerinuid. Lõplikult ravile reageerinuks peeti patsiente, kelle MADRS skoor langes 50% võrra ja püsis uuringu lõpuni vähemalt sellel tasemel. Ciprallexiga ravitud patsiendid reageerisid ravile keskmiselt 4,6 päeva varem (ANCOVA $p < 0,05$) kui venlafaksiiniga ravitud patsiendid.

Ravi tulemused Ciprallexiga olid paremad ka püsiva remissiooni saavutamise osas. Ciprallexiga ravitud patsiendid saavutasid püsiva remissiooni keskmiselt 6,6 päeva kiiremini (ANCOVA $p < 0,001$) kui venlafaksiiniga ravitud patsiendid. Ciprallexi rühmas oli märgatavalt rohkem püsiva remissiooni saavutanud patsiente nii 2., 3., 4. kui ka 6. ravinädalal. Püsiva remissiooni saavutanute all mõisteti neid patsiente, kes saavutasid remissiooni uuringu vältel ja püsisid remissioonis uuringu lõpuni. Remissiooni kriteeriumiks depressiooni puhul on MADRS skaala skoor 12 punkti või vähem.

Patsiendid talusid estsitalopraami märgatavalt paremini kui venlafaksiini. Enamiku kõrvaltoimete osas olid ülekaalus venlafaksiini-patsiendid. Kõrvaltoimete tõttu katkestasid ravi 11% venlafaksiiniga ja 8% estsitalopraamiga ravitud patsientidest. Venlafaksiin põhjustas statistiliselt oluliselt rohkem iiveldust, higistamist ja kõhukinnisust. Estsitalopraam ei põhjustanud ühtegi kõrvaltoimet statistiliselt oluliselt rohkem kui venlafaksiin.

Kokkuvõte. See uuring näitab, et

- Ciprallex vähendab kiiremini depressiooni sümptomeid,
- Ciprallexiga saabub püsiv remissiooni varem,
- Ciprallex põhjustab vähem kõrvaltoimeid kui venlafaksiin.

Lisaks esines Ciprallexi rühmas märgatavalt vähem ravi järsust katkestamisest tingitud ärajätusümptomeid.

Refereerinud Kadri Pops ja Valdur Mikita

Montgomery SA, Huusom AKT, Bothmer J. Escitalopram is at least as effective as Venlafaxine XR in the treatment of depression and is better tolerated. Poster presented at the 15th Congress of the European College of Neuropsychopharmacology (ECNP), Barcelona, Spain, October 5–9, 2002.