

У пациента резистентная депрессия

(5) Нет коморбидных состояний

(6) Есть коморбидные состояния

Есть атипичные свойства?

(5a) Да

- ИМАО (селегилин, фенилзин)
- СИОЗС + арипипразол

(5b) Нет

Вернитесь к пункту 4b
и назначьте то лечение,
которое еще не было опробовано

Дополнительные варианты

- Монотерапия ТЦА (имипрамин, нортриптилин)
- Комбинация венлафаксин + миртазапин
- Аугментация ЭСТ

Хроническая боль

- ТЦА (амитриптилин, кломипрамин)
- Дулоксетин (фибромиалгия, диабетическая полинейропатия, скелетно-мышечная боль)
- Габапентин (постгерпетическая невралгия, нейропатия)
- Прегабалин (постгерпетическая невралгия, нейропатическая боль после травмы позвоночника, фибромиалгия, диабетическая нейропатия)
- Карбамазепин

ОКР

- Высокие дозы СИОЗС
- Кломипрамин (переход на этот препарат или аугментация)
- Аугментация антипсихотиком второго поколения (рисперидон или арипипразол)

СДВГ

- Стимуляторы
- Атомoksetин
- Венлафаксин, дезипрамин, бупропион

ПТСР

- Празозин/доксазозин
- СИОЗС

Если нет улучшений, то у пациента тяжелая резистентная депрессия