

# Depresja u osób z uzależnieniem



Angelini  
Pharma



Brain  
Health



## CECHY KLINICZNE

**Współwystępowanie ciężkiej depresji (MDD) i zaburzeń związanych z używaniem substancji psychoaktywnych (SUD) jest najczęstszą podwójną patologią** i występuje z częstością mającą zakres



Pacjenci z MDD i SUD

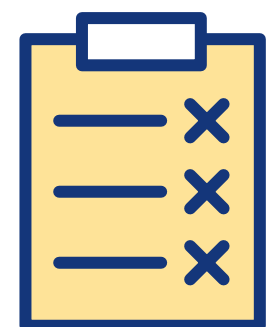
- ➔ odczuwają większe emocjonalne napięcie, obejmujące **bycie zdenerwowanym, spiętym, zmartwionym, lękowym, niezdecydowanym**, a także **brak pewności siebie oraz wrażliwość na krytykę** (wyższy N-Anx)
- ➔ **preferują spędzać czas samotnie** zamiast z rodziną i przyjaciółmi
- ➔ mają **większą tendencję do impulsywnego działania** bez zastanowienia w porównaniu z pacjentami tylko z SUD i normami populacyjnymi<sup>2</sup>



Podwójne zaburzenie zostało również powiązane z **gorszym zdrowiem psychicznym**, w niektórych przypadkach z objawami takimi, jak **depresja, lęk, nerwowość i częsta bezsenność**, a także z większymi **ograniczeniami w funkcjonowaniu społecznym**<sup>3</sup>.

## WPŁYW

Osoby z MDD współwystępującym z SUD przejawiają



**większą liczbę objawów depresji, gorszy przebieg choroby, poważniejsze upośledzenie funkcji, gorsze wskaźniki powrotu do zdrowia, zwiększoną zachorowalność i śmiertelność oraz wyższe wskaźniki hospitalizacji** niż z rozpoznaniem wyłącznie MDD<sup>4</sup>.

U **tego typu pacjentów** obserwuje się szczególne nasilenie zaburzeń. **To współistnienie diagnoz jest związane z:**

- ➔ **wysokim ryzykiem popełnienia samobójstwa,**
- ➔ **gorszym rokowaniem w związku z uzależnieniem,**
- ➔ **znaczącymi problemami na poziomie społeczno-ekonomicznym<sup>3</sup>.**



**Podwójne zaburzenia** wiążą się z **kilkoma ograniczeniami**, które wpływają na **codzienne funkcjonowanie poznawcze i społeczne pacjentów<sup>3</sup>.**



Osoby te wykazują również znaczny stopień nasilenia **zaburzeń psychospołecznych** i częściej korzystają ze **specjalistycznej pomocy**, w tym **usług ratunkowych i przyjęć psychiatrycznych<sup>1</sup>.**

Jeżeli podejrzewasz u siebie lub bliskich depresję, zachęcamy do wykonania testu przesiewowego w kierunku depresji, który dostępny jest na stronie **[www.phq9.pl](http://www.phq9.pl)**

### Piśmiennictwo:

1. Tirado-Munoz J et al. Dual diagnosis in depression: treatment recommendations. Adicciones 2018; 30(1): 66-76. 2. Marquez-Arrico JE et al. Personality profile and clinical correlates of patients with substance use disorder with and without comorbid depression under treatment. Front Psychiatry 2019; 9: 764. 3. Marquez-Arrico JE et al. Health-related quality of life in male patients under treatment for substance use disorders with and without major depressive disorder: influence in clinical course at one-year follow-up. J Clin Med 2020; 9: 3110. 4. Hunt GE et al. Prevalence of comorbid substance use in major depressive disorder in community and clinical settings, 1990-2019: Systematic review and meta-analysis. J Affect Disord 2020; 266: 288-304.