

Evidence Update

Серия: психическое здоровье

Апрель 2006

Можно ли использовать инозитол для лечения депрессии?

Недостаточно доказательств эффективности и безопасности инозитола для лечения депрессивных расстройств.

Критерии включения

Исследования

Рандомизированные контролируемые исследования.

Участники

Люди с диагностированным депрессивным расстройством, включая большие депрессивные расстройства, дистимические расстройства и биполярные аффективные расстройства.

Вмешательства (группы вмешательств)

Инозитол в сравнении с плацебо; инозитол в сравнении с назначением антидепрессанта; инозитол в комбинации с антидепрессантом в сравнении с монотерапией антидепрессантом.

Клинические исходы

Первичный: Разрешение депрессивных симптомов. Частота выбывания из исследования; побочные явления; качество жизни; клиническое впечатление; рецидив или вступление в маниакальный эпизод; социальное и профессиональное функционирование; число госпитализаций; смерть от любых причин; суициды или неопределенные повреждения.

Результаты

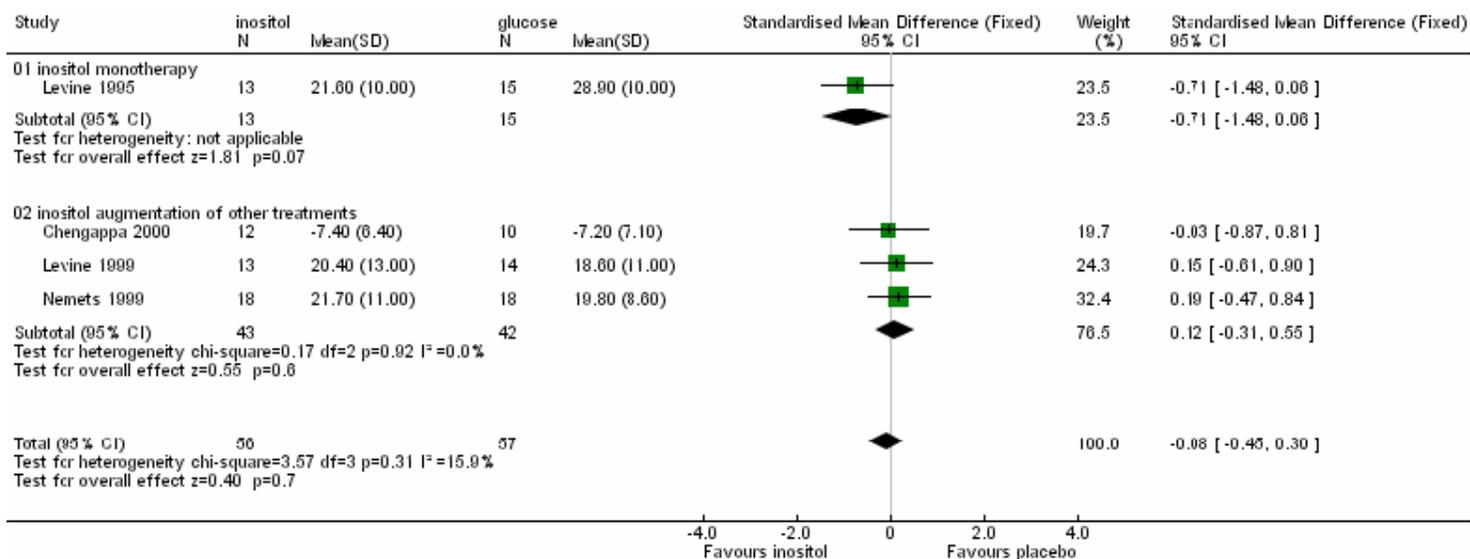
- Было включено 4 исследования с общим числом участников 142; все исследования были рандомизированные, но сккрытие определения участников в группы исследования было неизвестно.
- Не было значительной разницы в разрешении депрессивных симптомов (шкала оценки депрессий Гамильтона) между участниками, принимавшими инозитол, и принимавшими плацебо в виде глюкозы, как отдельно, так и совместно с антидепрессантами, стандартизированная средняя разность (-0.08, 95% ДИ от -0.45 до -0.30; 113 участников, 4 исследования).
- Не было значительной разницы между группами инозитола и плацебо по частоте выбывания из исследования (относительный риск, ОР 1.49, 95% ДИ 0.77 до 2.90; 142 участников, 4 исследования), или побочным явлениям (относительный риск, ОР 0.89, 95% ДИ 0.48 до 1.64; 142 участников, 4 исследования).
- Не было исследований, оценивающих другие исходы.



DFID Department for International Development



Инозитол в сравнении с глюкозой (плацебо): шкала симптомов депрессии (шкала Гамильтона) с четвертой по шестую неделю.



Заключение авторов

Значение для практики:

Недостаточно доказательств эффективности и безопасности инозитола для лечения депрессивных расстройств, как в монотерапии, так и в комбинации с антидепрессантами.

Значение для исследований:

Необходимы большие, хорошо спланированные исследования эффективности инозитола для лечения депрессивных расстройств. Исследования должны более подробно сообщать об исходах, включая смерть, качество жизни и приемлемость лечения.

Разработано: Консорциум Исследовательских Программ для Эффективного Здравоохранения (the Effective Health Care Research Programme Consortium) (www.liv.ac.uk/evidence), Ливерпуль, Школа Тропической Медицины, поддержка: Департамент Международного Развития, Великобритания (the Department for International Development UK); и Австралийский Центр Кокрейновского Сотрудничества (the Australasian Cochrane Centre). Evidence Update можно распространять бесплатно.

Переведено: Консорциум Исследовательских Программ для Эффективного Здравоохранения (the Effective Health Care Research Programme Consortium) – Российский Партнер – кафедра клинической фармакологии и фармакотерапии Казанской государственной медицинской академии последипломного образования.

Кокрейновская Библиотека является основным результатом деятельности Кокрейновского Сотрудничества, обновляется ежеквартально (4 раза в год), ее можно получить, подписавшись, либо через Internet, либо получать CD-Rom версию. Детали о подписке по адресу: <http://www.cochrane.org> или <http://www.wiley.com>. Для большинства развивающихся стран материалы по доказательной медицине доступны по адресу: <http://www.healthinternetwork.org>.