

В обзорной статье было отмечено, что антидепрессанты нового поколения — селективные ингибиторы обратного захвата серотонина и производные мелатонина лишены побочных эффектов, характерных для трициклических антидепрессантов и могут применяться для лечения больных с сердечно-сосудистой патологией в сочетании с депрессией. Описаны причины и частота возникновения удлинения интервала QT, ассоциированного с приемом антидепрессантов.

Продемонстрированы многочисленные соматотропные и поведенческие эффекты трициклических антидепрессантов, связанные с их влиянием на несколько групп рецепторов:  $\alpha$ 1-адренорецепторы, серотониновые, мускариновые и гистаминовые H1-рецепторы. Был проведен поиск по применению психотропных препаратов в кардиологической практике в базах данных PubMed, Embase, Web of Science, eLIBRARY и Google Scholar, предпочтение отдавалось систематическим обзорам, рандомизированным клиническим исследованиям, которые были дополнены отдельными когортными исследованиями и описанием некоторых экспериментов. Приведены данные сравнительной оценки современных антидепрессантов в зависимости от фармакологических эффектов и развития нежелательных явлений. Представленные препараты, в отличие от традиционных антидепрессантов, приемлемы для лечения коморбидных депрессивных расстройств у больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Доказанную эффективность среди антидепрессантов имеют эсциталопрам, пароксетин, которые обладают выраженным кардиотропным действием и агомелатин, который доказал свою эффективность при реперфузионно-ишемическом повреждении миокарда.