

Tricyclische (Rx)

Anafranil	Clomipramin
Insidon	Opipramol
Nortrilen	Nortriptylin
Noveril	Dibenzepin
Saroten	Amitriptylin - depressionslösend, leicht dämpfend
Sinquan	Doxepin
Surmontil	Trimipramin - Generikum = Trimin
Tofranil	Imipramin - depressionslösend, leicht aktivierend

Kombinationen

Deanxit	Flupentixol (Fluanxol), Melitracen (Dixeran a.H.): Neuroleptikum + Antidepressivum
Limbitrol	Amitriptylin (Saroten) Chlordiazepoxid (Librium a.H.)

Selektive Serotonin-Reuptake-Hemmer, SSRI (Rx)

Cipralext	Escitalopram, S-Enantiomer von Citalopram. IA: Tramadol, Imigran, Lithium, MAO-A-Hemmer
Seropram	Citalopram
Seropram - Generika	Cilopral, Claropram, Citalopram Adico/ Ecosol/ Helvepharm/ Mepha/ Merck/ Streuli/ Temmler/ Winthrop
Deroxat	Paroxetin - nicht bei Kindern/Jugendlichen < 18 J wegen erhöhter Suizidgefahr
Deroxat - Generika	Parexat, Paroxetin Mepha/Helvepharm/Teva, Paronex, Paroxetop
Efexor	Venlafaxine
Floxyfral	Fluvoxamin - Generikum = Flox-ex
Fluctine	Fluoxetin
Fluctine - Generika	Fluocim, Fluocim Cimex, Fluoxetin Adico/ Helvepharm/ Mepha/ Sandoz/ Streuli/ Winthrop, Fluoxifar
Zoloft	Sertralin
Zoloft - Generika	Seralin Mepha, Sertragen, Sertral, Sertralin Actavis/ Helvepharm/ Sandoz/ Teva, Sertrin
Tolvon	Mianserin, Generikum = Mianserin Mepha
Trittico	Trazodon

Noradrenerge und spezifisch serotoninerge Antidepressiva, NaSSA (Rx)

Cymbalta	Duloxetin 30/60 mg Kaps, selektiver Serotonin und Noradrenalin-Wiederaufnahmehemmer. IA mit anderen zentral wirksamen Mitteln inkl. Alkohol. KI: beachten. In der EU auch für Belastungsinkontinenz zugelassen (nicht in CH).
Remeron	Mirtazapin 15/30/45 mg FTab/Schmelztab. Zentrale noradren- / serotonerge Übertragung der Neurotransmitter ↑ durch Blockade prä-/postsynaptischer Rezeptoren. Noch weniger UAW als SSRI. Stark sedierend!

Sonstige (Rx)

Wellbutrin XR neu!	Bupropion - selektiver Reuptake-Hemmer von Noradrenalin und Dopamin. Weniger Wirkung auf den Serotonin-Reuptake.
Aurorix	Moclobemid - selektiver MAO-Hemmer. Hemmt Abbau von Neurotransmittern. UAW: plötzlicher Blutdruckanstieg - 14 d Pause vor Wechsel auf andere Gruppe
Edronax	Reboxetin 4 mg Tab, erster selektiver Noradrenalin-Reuptakehemmer (SNRI). KI: nicht mit MAO-Hemmern kombinieren
Ludiomil	Maprotilin - nicht selektiver Monoamin Reuptake Hemmer
Tript-OH	Oxatriptan - Serotonin-Präkursor
Litarex, Lithiofor	Lithium. Weitere Präparate: Priadel, Quilonorm

Pflanzliche Mittel aus Hypericum (Johanniskraut, OTC)**Extractum siccum methanolicum**

Hyperiplant	300 mg FTab (0.36-0.84 mg Hypericin, 18-36 mg Hyperforin), 600 mg FTab (0.72-1.68 mg Hypericin, 18-36 mg Hyperforin)
Jarsin	300 mg Drag (0.36-0.84 mg Hypericin), 450 mg FTab (0.54-1.26 mg Hypericin)

Extractum siccum ethanolicum

Arkocaps Johanniskraut	185 mg Kaps - Hyperici summitates cum floribus recentes (frische Johanniskraut-Tribspitzen)
Hyperiforce/Hyperimed	Tab (0.33 mg Hypericin), Tropfen kombiniert mit Hopfen und Melisse
Hyperval	500 mg Drag (0.75-1.25 mg Hypericin)
Lucilium / Sanalum	425 mg Kaps (0.75 mg Hypericin), 650 mg FTab (1.1 mg Hypericin)
Rebalance	250 mg Drag (0.38-0.62 mg Hypericin), 500 mg Drag (0.75-1.25 mg Hypericin)
Remotiv	500 mg Drag (0.75-1.25 mg Hypericin)
Solevita	425 mg Kaps (0.75 mg Hypericin), 612 mg FTab (1-2 mg Hypericin und 5-20 mg Hyperforin)
Yakona Hypericum	425 mg Kaps (mindestens 0.75 mg Hypericin)

Allgemeine Info

- ☞ **Wirkung tricyclische Antidepressiva:** Hemmung der Wiederaufnahme von Serotonin und/oder Noradrenalin an Synapse
- 😊 **W'mech Antidepressiva:** Neurotransmitterkonzentration an der Synapse wird erhöht
- ☹️ **UAW Antidepressiva:** vegetativ = trockene Schleimhäute, Verstopfung, Gewichtszunahme. UAW treten sofort auf, Wirkung tritt erst nach einigen Wochen auf!
- ↔️ **IA: Johanniskraut:** Enzyminduktion dadurch Wirkungsverminderung von Antikoagulantien, Sandimmun, Digoxin, Kontrazeptiva, HIV-Protease-Hemmern. Bei Mikropillen können Zwischenblutungen auftreten. Gleichzeitige Einnahme von SSRI vermeiden wegen Serotonin-Syndrom.
- 📄 **SSRI:** nicht sedierend, keine Gewichtszunahme aber erhöhtes Risiko für GI-Blutungen!
- Lithium:** regelmässige Einnahme über Jahre nötig. Therapie der manischen Phase möglich, in depressiver Phase kein Ansprechen auf Lithium. Ganz schmale therapeutische Breite → BBK unbedingt nötig
- Paroxetin:** während Schwangerschaft ev. höheres Risiko für Missbildungen