

Abstrakt

Úvod: ketamin je rychlou možností léčby deprese, avšak dosavadní výzkum neidentifikoval faktory, umožňující efektivní selekci pacientů s větší pravděpodobností profitu z jeho aplikace. Cílem dané práce byla identifikace možných přístupných prediktorů, vyplývajících z klinických charakteristik pacientů a z průběhu intoxikace ketaminem.

Materiály a metody: data pocházela od 86 depresivních pacientů ze souborů A (2010-2015) a B (2018-2022). Všem byl intravenózně aplikován racemický ketamin v subanestetické dávce. Kromě demografických parametrů se před a po aplikaci hodnotila závažnost depresivních příznaků, subjektivní a objektivní míra úzkosti a míra anhedonie. Pacientům ze souboru A byl navíc snímán elektrokardiogram k hodnocení variability srdeční frekvence a pacientům ze souboru B byl v průběhu intoxikace zaznamenávat tlak, tepová frekvence a míra změněného stavu vědomí.

Výsledky: analýza souboru A odhalila, že užívání vyšších dávek benzodiazepinů souviselo s horší odpovědí na ketamin 3. ($p = 0,04$) a 7.den ($p = 0,02$) po aplikaci. Respondéři na ketamin vykazovali vyšší srdeční frekvenci ($p = 0,001$) a lišili se od nonrespondérů ve variabilitě srdeční frekvence ($p = 0,011$). V souboru B se respondéři lišili od nonrespondérů v dosažených vyšších hodnotách systolického ($p = 0,003$) i diastolického ($p = 0,005$) tlaku v průběhu intoxikace, nikoliv v dynamice změn srdeční frekvence. Respondéři a nonrespondéři se nelišili ve fenotypu deprese ani v disociativních či psychotických příznacích při intoxikaci. Užívání antipsychotik souviselo s významně horší odpovědí na ketamin ($p = 0,001$).

Závěr: výsledky mají řadu patofyziologických a klinických implikací. Nejrelevantnějšími jsou zjištění o souběžné medikaci, potenciálně modifikující léčbu deprese, a zjištění o vegetativní odezvě v průběhu aplikace ketaminu, potenciálně umožňující rozhodování o pokračovací terapii ketaminem. Lepší porozumění vztahu mezi těmito parametry vyžaduje jejich komplexní posouzení v regresních modelech u většího vzorku pacientů a v metaanalýzách.

Klíčová slova: deprese, ketamin, antidepresivum, predikce účinku, klinické prediktory, fenomenologie intoxikace