

Kriterier vedr. behandling med esketamin til patienter med behandlingsresistent depression

Opstartskriterier (alle skal opfyldes)

- Mindst tre tidligere behandlinger med antidepressiva med forskellige virkningsmekanismer under den igangværende moderate til svære depressionsepisode
- Tidligere behandling med (medmindre der er kontraindikationer, eller patienten ikke ønsker den pågældende behandling):
 - kognitiv terapi eller anden relevant form for psykoterapi
 - augmentering med litium eller antipsykotika
 - ECT (elektrokonvulsiv terapi)
- Misbrug af alkohol eller euforiserende stoffer skal være udelukket
- Somatiske sygdomme, der kan udløse eller vedligeholde depressive symptomer, skal være udelukket eller velbehandlet
- Det skal være udelukket, at patientens depressive episode skyldes bivirkninger ved andre medikamenter, som patienten modtager
- Det skal være sikret, at der har været tilstrækkelig compliance ved hidtidige behandlingsforsøg

Seponeringskriterier

- Hvis der ikke ses respons indenfor fire uger, skal behandlingen seponeres. På Hamilton depressionsskalaen (HAMD) er respons defineret ved en reduktion i scoren på mindst 50 %. På Montgomery-Åsberg depressionsskalaen (MADRS) er respons defineret ved en reduktion i scoren på mindst 50 % eller ved en score på ≤ 10 .
- Hvis der ikke ses remission indenfor otte uger, skal behandlingen seponeres. Remission er defineret ved en HAMD-score på ≤ 7 eller en MADRS-score på ≤ 10 .

Seponering ved vedvarende remission

Ved vedvarende remission bør gradvis nedtrapning af dosis og behandlingsfrekvens forsøges, og hvis dette er vellykket, kan seponering forsøges. Det er usikkert, hvor ofte seponering for patienter med vedvarende remission vil kunne lade sig gøre uden tilbagefald – hvis der er tilbagefald, vil behandlingen skulle genopstartes.