



Efek Trisiklik vs SSRI terhadap substansia alba otak

Antidepresan trisiklik sepertinya sudah tak aman lagi digunakan oleh pasien lansia. Hasil laporan dari pusat riset di UK yang dimuat pada *Stroke* edisi Maret 2008 menunjukkan adanya efek samping tromboemboli vena idiopatik, akibat pemakaian antidepresan trisiklik.

Sejak tahun 1980-an, sebenarnya sudah diketahui bahwa 2 golongan antidepresan yaitu golongan trisiklik dan golongan MAO (*monoamine oxidase*) inhibitor meskipun efektif tetapi banyak menimbulkan efek samping serius sehingga penggunaannya membutuhkan pemantauan yang ketat oleh dokter.

Penelitian terhadap antidepresan trisiklik kembali dilakukan pada pasien lansia, menggunakan MRI (*magnetic resonance imaging*) secara serial untuk melihat apakah trisiklik akan meningkatkan risiko terjadinya kelainan serebral. Ternyata ditemukan bahwa antidepresan trisiklik dapat meningkatkan progresifitas terjadinya lesi di area putih pasien lansia. Hal ini berhubungan dengan kejadian depresinya; selain itu, progresifitas lesi tersebut mengindikasikan berbagai efek samping lain seperti hipotensi.

Dr. David C. Steffens, dari Universitas Duke di Durham, North Carolina meneliti 1.829 pasien dewasa, berusia 65 tahun atau lebih pengguna antidepresan trisiklik pada saat *baseline* dan 5 tahun kemudian dengan menggunakan pemindai MRI. Pada beberapa kasus, gejala depresinya berhubungan dengan adanya lesi dari hasil pemeriksaan MRI, yang sebabnya sampai saat ini belum diketahui dengan jelas.

Hasil penelitian ini menunjukkan efek pemakaian trisiklik pada pasien depresi terhadap area substansia alba pasien dan efek samping yang sering dikeluhkan oleh pasien pengguna antidepresan golongan trisiklik, berbeda sekali dengan pengguna SSRI.

Antidepresan golongan SSRI telah diketahui memiliki efek menurunkan agregasi trombosit. Pada penelitian terapi SSRI hanya ditemukan sedikit sekali efek jelek pada substansia alba. (IDS)



Referensi:

1. Antidepressant Treatment and Worsening White Matter on Serial Cranial Magnetic Resonance Imaging in the Elderly. *Stroke* 2008;39:857-862.
2. Safety of antidepressants in the elderly. *Expert Opinion on Drug Safety* 2003; 2(4): 367-383.
3. Antidepressant drug use and risk of venous thromboembolism. *Pharmacotherapy* 2008; 28(2):144-50