Препарат	Генерализованное тревожное расстройство (ГТР)		Социальное тревожное расстройство (СТР)		Паническое расстройство (ПР)		Начальные дозы (с учетом связанной с тревогой чувствительности)	Типичный диапазон целевого суточного дозирования[2]	Размеры эффекта класса из метаанализа
	Одобрено FDA	РКИ, подтверждающие полезный эффект	Одобрено FDA	РКИ, подтверждающие полезный эффект	Одобрено FDA	РКИ, подтверждающие полезный эффект			
Фармакотерпия первой линии									
СИОЗС[3]									
Циталопрам				X		X	10 мг	20-40 мг[4]	Диапазон метаанализа по тревожным расстройствам от 49 исследований (препараты по сравнению с плацебо) [47]: d = от 0,23 (95% ДИ, от –0,13 до 0,59) до 0,60 (95% ДИ, от 0,43 до 0,78). Метаанализ, объединяющий СИОЗС/СИОЗСН по расстройствам (по сравнению с плацебо) [49]: при ГТР: СРС, –0,55 (95% ДИ, от –0,64 до –0,46), 68 испытаний; при СТР: СРС, –0,67 (95% ДИ, от –0,76 до –0,58), 28 испытаний; при ПР: СРС, –0,30 (95% ДИ, от –0,37 до –0,23), 17 испытаний.
Эсциталопрам	X	X		X		X	5 или 10 мг	10-20 мг	
Флуоксетин					X	X	5 или 10 мг	20-60 мг	
Флувоксамин				X		X	25 мг	50-300 мг	
Пароксетин и пароксетин с контролируемым выделением (CR)	X	X	X	X	X	X	10 мг; 25 мг CR	20-60 мг 25-62,5 мг	
Сертралин		X	X	X	X	X	25 мг	50-200 мг	
Вилазодон (СИОЗС плюс 5-HT1A)				X			10 мг	20-40 мг	
СИОЗСН[3]									
Дулоксетин	X	X					30 мг	60-120 мг	Диапазон метаанализа по тревожным расстройствам от 49 исследований (препараты по сравнению с плацебо) [47]: d = от 0,50 (95% ДИ, от 0,13 до 0,69) до 0,53 (95% ДИ, от 0,42 до 0,65). Метаанализ, объединяющий СИОЗС/СИОЗСН по расстройствам, см. выше [49].
Венлафаксин пролонгированного действия (XR)	X	X	X	X	X	X	37,5 мг	75-225 мг	
Другая фармакотерапия									
Бензодиазепины									
Алпразолам (немедленное действие [IR] или XR)	X	X		X	X	X	0,25 мг	0,5-6 мг (прием IR 3 или 4 раза в день; XR - 1 или 2 раза в день)	Диапазон метаанализа по тревожным расстройствам от 23 исследований (препараты по сравнению с плацебо) [47]: d = 0,63 (95% ДИ, от 0,37 до 0,90) до 0,87 (95% ДИ, от 0,13 до 1,61). Индивидуальные метаанализы по расстройствам (препараты по сравнению с плацебо): ГТР [50]: СРС, –0,40 (95% ДИ, от –0,65 до –0,15), 22 испытания; ПР [51]: СРС, –0,79 (95% ДИ, от –1,25 до –0,34), 16 испытаний; СТР [52]: ОР, 4,03 (95% ДИ, от 2,45 до 6,65), 2 испытания.
Клоназепам				X	X	X	0,25 мг	0,5-4 мг (прием 2 раза в день или 1 раз перед сном)	
Диазепам[5]		X				X	2 мг	5-40 мг (разделено на несколько приемов)	
Лоразепам[5]		X				X	0,5-1 мг	0,5-6 мг (прием от 2 до 3 раз в день)	
Противосудорожные препараты									
Габапентин				X		X[6]	100-300 мг	300-2400 мг, или 3600 мг, разделенные на несколько приемов	По одному РКИ для СТР и ПР (эффективность при ПР ограничена у пациентов с т яжелым ПР).
Прегабалин		X		X			50-150 мг (разделено на несколько приемов)	150-600 мг, разделенные на несколько приемов	Метаанализ тревожных расстройств (препарат по сравнению с плацебо в таблетках) [47]: d = 0,55 (95% ДИ, 0,37–0,74), 8 испытаний.
Трициклические антидепрессанты									
Кломипрамин						X	10-25 мг	75-200 мг	Диапазон метаанализа тревожных расстройств (препарат по сравнению с таблетками плацебо) [47]: от d = 0,74 (95% ДИ, 0,46–1,01) до d = 0,74 (95% ДИ, 0,43–1,31), 9 испытаний.
Имипрамин		X				X	10 или 25 мг	75-300 мг, разделенные на несколько приемов	
Нортриптилин						X	10 или 25 мг	50-150 мг	
Другие группы препаратов									
Буспирон (частичный агонист 5-HT1A)	X	X					5 или 7,5 мг (прием 2 раза в день)	15-30 мг (прием от 2 до 3 раз в день)	Метаанализ тревожных расстройств (препарат против плацебо в таблетках) [47]: d = 0,35 (95% ДИ, от 0,05 до 0,64), 5 испытаний.
Гидроксизин (антигистаминный препарат)[7]		X					50 мг, перед сном	25-52 мг, до 4 раз в день (по инструкции - до 100 мг в день, разделенные на 4 приема)	Метаанализ тревожных расстройств (препарат против плацебо в таблетках) [47]: d = 0,79 (95% ДИ, от 0,41 до 1,17), 4 испытания.

Сокращения:

FDA — Управление по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов;
РКИ — рандомизированное клиническое исследование (исследования монотерапии);
КР, коэффициент риска;
СРС, стандартизированная разница среднего;
СИОЗСН — селективный ингибитор обратного захвата серотонина и норадреналина;
СИОЗС — селективный ингибитор обратного захвата серотонина.

1 — в этой таблице учтены данные и/или рекомендации, полученные в результате поиска литературы (см. раздел «Методы»), включая руководства, метаанализы и систематические обзоры, UpToDate, этикетки лекарств FDA и/или Micromedex.

2 — отображается общая суточная доза, но ее можно вводить или делить по-разному в зависимости от переносимости (например, при седативном эффекте или бессоннице) и прорывной тревожности для бензодиазепинов; дозы верхнего диапазона могут варьироваться в зависимости от диагноза.

3 — рекомендации по антидепрессантам (например, СИОЗС), как правило, предполагают начало приема утром (перед сном при седативном эффекте), увеличение до минимальной эффективной дозы через одну неделю, если начальная доза хорошо переносится, и постепенное титрование до эффективной дозы в течение 2–6 недель.

4 — максимум 20 мг/сут циталопрама лицам старше 60 лет, людям с нарушением метаболизма CYP2C19 или печеночной недостаточностью из-за риска удлинения интервала QT. е одобрено FDA для тревожности.

5 — одобрено FDA при тревоге.

6 — поддержано только для пациентов с тяжелым паническим расстройством.

7 — одобрено FDA для лечения симптомов тревоги.