Препарат	Холиноблокада	Сонливость	Бессонница/ажитация	Ортостатическая гипотензия	Удлинение QT	ЖКТ- токсичность	Набор веса	Сексуальная дисфункция
циталопрам	0	0	1+	1+	1+ (*)	1+	1+	3+
эсциталопрам	0	0	1+	1+	1+	1+	1+	3+
флуоксетин	0	0	2+	1+	1+	1+	1+	3+
флувоксамин	0	1+	1+	1+	0-1+	1+	1+	3+
пароксетин	1+	1+	1+	2+	0-1+	1+	2+	4+
сертралин	0	0	2+	1+	0-1+	2+ (*)	1+	3+
агомелатин	0	1+	1+	0	0	1+	0	0-1+
миртазапин	1+	4+	0	0	1+	0	4+	1+
дулоксетин	0	0	1+	0	0	2+ (*)	0-1+	1+
милнаципран	0	1+	0	0	0	2+ (*)	0	1+
венлафаксин	0	1+	1+	0	1+	2+	0-1	3+
тразодон	0	4+	0	1+ (снотв. доза), +3 (ад доза)	1+ (снотв. доза), 2+ (ад доза)	1+ (снотв. доза), 3+ (ад доза)	0 (снотв. доза), 1+ (ад доза)	1+ (*)
вортиоксетин	0	0	0	0	0	3+	0	1+
амитриптилин	4+	4+	0	3+	3+	1+	4+	3-4+
кломипрамин	4+	4+	1+	2+	2+	1+	4+	4+
имипрамин	3+	3+	1+	4+	3+	1+	4+	3+

Риск удлинения QT выше в пожилом возрасте, у женщин, при сопутствующей сердечной патологии, врожденном синдроме удлинения интервала QT, гипокалиемии, гипомагниемии, повышении концентрации препарата в результате передозировки и лекарственных взаимодействий.

Все препараты из группы СИОЗС и СИОЗСН связаны с транзиторной тошнотой и желудочно-кишечным дискомфортом в начале приема и при повышении дозы.

Мз-за высокого риска удлинения интервала QT у пациентов с повышенным риском этого состояния и повышенным риском возникновения более высокой концентрации препарата не рекомендуют превышать дозу циталопрама выше 20 мг в сутки.

Сертралин ассоциирован с повышенным риском диареи.

🔺 Агомелатин может быть гепатотоксичен и противопоказан у пациентов с печеночной недостаточностью. Необходим мониторинг уровня трансаминаз.

Венлафаксин и милнаципран могут повышать АД и ЧСС, требуется мониторинг АД и ЧСС.

милнаципран дозозависимо может вызвать затрудненное мочеиспускание.

Тразодон редко может вызвать приапизм, что требует неотложной помощи.

МОЗН не имеют холиноблокирующей активности, но могут вызывать схожие побочные эффекты через норадренергическое влияние на вегетативную нервную систему, приводя к запорам, сухости во рту и повышению внутриглазного давления, из-за чего их следует избегать у пациентов с глаукомой.