НАО Медицинский Университет Семей
Кафедра психиатрии и наркологии

СРС

Тема: Мелипрамин.

Выполнил: ВОП, 633-гр.,
Ғалымбеков Д.Ж.

Семей, 2019.

Мелипрамин

- Мелипрамин – трициклик, который используется для терапии пациентов, которые страдают маниакально-депрессивными расстройствами или другими заболеваниями нервной системы и психики. Эффективность препарата достигается постепенно. Для видимых результатов пациенту может потребоваться от двух до восьми недель приема препарата.

Фармакокинетика

- При приеме внутрь мелипрамин хорошо абсорбируется из ЖКТ. Совместный прием пищи не оказывает влияния на абсорбцию мелипрамина.
- Соединение подвергается интенсивному метаболизму при «первом прохождении» через печень: его основной фармакологически активный метаболит дезипрамин (деметил-имипрамин) образуется путем деметилирования. Концентрация имипрамина и дезипрамина в плазме крови характеризуются высокой индивидуальной изменчивостью. После 10 суток приема имипрамина в дозе 50 мг 3 раза/сут, концентрации в плазме крови имипрамина в равновесном состоянии составляют от 33 до 85 нг/мл, концентрация дезипрамина - от 43 до 109 нг/мл. По причине снижения метаболизма, концентрации в плазме крови обычно выше у пожилых пациентов по сравнению с более молодыми.

- Медикамент производится в форме драже, таблеток, а также раствора. Драже и таблетки используются перорально для внутреннего приема. Раствор назначают в виде внутримышечных инъекций. Препарат укомплектован инструкцией. Основной действующий компонент медикамента в любой из представленных производителем форм выпуска – гидрохлорид имипрамина. Помимо основного компонента препарат имеет еще и дополнительные элементы в составе.
- Имипрамин выводится почками (около 80%) и с фекалиями (около 20%), преимущественно в виде неактивных метаболитов. Выведения с мочой и фекалиями неизмененного имипрамина и его активного метаболита дезипрамина составляет до 5-6% от принятой дозы. После приема одной дозы, $T_{1/2}$ имипрамина составляет около 19 ч и может варьировать от 9 до 28 ч, значительно повышаясь упожилых и в случае передозировки.
- Имипрамин проходит через плацентарный барьер и выводится с грудным молоком.

Показания

- Назначают для лечения различных видах депрессий. Также эффективен для лечения:
- нарушений поведения,
- синдроме отмены кокаина,
- алкогольных депрессий,
- мигреней,
- панических состояний,
- хронических болей, в том числе головных.
- нарколепсия,
- нарколепсия сопряженная с каталепсией,
- постгерпетическая невралгия,
- диабетическая невропатия,
- нервная булимия,
- недержание мочи (энурез).

Режим дозирования

- **Депрессия**

- **Амбулаторные пациенты 18-60 лет**:
- Стандартная доза составляет 25 мг 1-3 раза/сут, доза может быть постепенно повышена до суточной дозы 150-200 мг к концу первой недели терапии. Стандартная поддерживающая доза составляет 50-100 мг/сут.
- ***Пациенты стационаров 18-60 лет:***
- В условиях стационара в особо тяжелых случаях начальная доза составляет 75 мг/сут, доза может повышаться на 25 мг/сут до суточной дозы 200 мг (в исключительных случаях суточная доза может достигать 300 мг).
- ***Пациенты старше 60 лет:***
- В этих возрастных группах может отмечаться выраженный ответ на указанные выше дозы, поэтому, лечение следует начинать с наименьших возможных доз. Начальная доза может постепенно повышаться до общей суточной дозы 50-75 мг. Рекомендуется достигать оптимальной дозы в течение 10 суток и поддерживать данную дозу в течение всего периода лечения.

- ***Панические расстройства***

- Так как у данной группы пациентов отмечается повышенная частота побочных эффектов препарата, лечение должно начинаться с наименьшей возможной дозы. Преходящее усиление тревоги в начале лечения антидепрессантами может быть предотвращено или купировано бензодиазепинами, доза которых постепенно уменьшается по мере улучшения симптомов тревоги. Доза препарата Мелипрамин может постепенно повышаться до 75-100 мг/сут (в исключительных случаях до 200 мг). Минимальная длительность лечения составляет 6 месяцев. По завершению лечения рекомендуется отменять Мелипрамин постепенно.

- ***Дети:***

- Препарат должен назначаться только детям старше 6 лет *исключительно в качестве временной адъювантной терапии ночного энуреза при исключении органической патологии.*
- **Рекомендуемые дозы составляют:**
- 6-8 лет (при массе тела 20-25 кг): 25 мг/сут.
- 9-12 лет (при массе тела 25-35 кг): 25-50 мг/сут.
- Старше 12 лет и массе тела выше 35 кг: 50-75 мг/сут.
- Превышение рекомендуемых доз оправдано только в тех случаях, когда не наблюдается удовлетворительного ответа на терапию после 1 недели лечений препаратом в более низких дозах.
- Суточная доза у детей не должна превышать 2.5 мг/кг массы тела.

Побочное действие

- ***Со стороны сердечно-сосудистой системы:*** очень часто - синусовая тахикардия и изменения на ЭКГ, не имеющие клинического значения (изменения зубца Т и сегмента ST) у пациентов с нормальной деятельностью сердца, ортостатическая гипотензия, «приливы» жара; часто - аритмии, нарушения проводимости (расширение комплекса QRS и интервала PR, блокада пучка Гиса), ощущение сердцебиения; редко - декомпенсация сердечной деятельности, повышение АД, периферические вазоспастические реакции.
- ***Со стороны системы кроветворения:*** редко - агранулоцитоз, лейкопения, тромбоцитопения и пурпура, эозинофилия.

- ***Со стороны ЦНС:*** очень часто - тремор; часто - парестезии, головная боль, головокружения, делириозная спутанность сознания (особенно у пожилых пациентов с болезнью Паркинсона), нарушения ориентации и галлюцинации, переход от депрессии к гипомании или мании, ажитация, беспокойство, повышение тревоги, утомляемость, бессонница, нарушения сна, нарушения либидо и потенции; нечасто - судороги, активация психотических симптомов; редко - экстрапирамидные симптомы, атаксия, агрессивность, миоклонус, расстройства речи.
- ***Со стороны органов зрения и слуха:*** очень часто - нарушение аккомодации, нечеткость зрительного восприятия; редко - глаукома, мидриаз; неизвестно - звон в ушах.
- ***Со стороны ЖКТ:*** очень часто - запор, сухость во рту; часто - рвота, тошнота; редко - паралитический илеус, расстройства желудка, стоматит, поражение языка, гепатит, не сопровождающийся желтухой.
- ***Со стороны мочевыделительной системы:*** часто - расстройства мочеиспускания.

- ***Со стороны кожных покровов:*** очень часто - повышенное потоотделение; часто - аллергические кожные реакции (кожная сыпь, крапивница); редко - отеки (локальные или генерализованные), фоточувствительность, зуд, петехии, выпадение волос.
- ***Со стороны эндокринной системы:*** редко - увеличение молочных желез, галакторрея, синдром неадекватной секреции антидиуретического гормона, повышение или снижение концентрации глюкозы в плазме крови.
- ***Расстройства метаболизма и питания:*** очень часто - повышение массы тела; часто - анорексия; редко - снижение массы тела.

Противопоказания к применению

- повышенная чувствительность к любому компоненту препарата или другим трициклическим антидепрессантам из группы дибензоазепина;
- применение ингибиторов МАО;
- недавно перенесенный инфаркт миокарда;
- нарушение внутрисердечной проводимости;
- нарушение сердечного ритма;
- маниакальные эпизоды;
- тяжелое нарушение функций почек и/или печени;
- задержка мочи;
- закрытоугольная глаукома;
- возраст до 6 лет при лечении ночного недержания мочи и до 18 лет при лечении депрессии и панического расстройства (отсутствие достаточного клинического опыта);
- беременность и кормление грудью;
- непереносимость галактозы, врожденная лактазная недостаточность или синдром мальадсорбции глюкозы и галактозы (таблетки содержат лактозы моногидрат).

- **Условия хранения препарата Мелипрамин®**
- Препарат хранить в недоступном для детей месте при температуре не выше 25°С.
- Срок хранения - 3 года. Не использовать после истечения срока годности указанного на упаковке.