

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. Основным действующим компонентом 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 у пожилых 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 катаlepsией,
  - 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 лечения 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, агитация, 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<sup>®</sup>**

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