

# Тиаприд – атипичный нейролептик с уникальным спектром действия

Ширяев Г.П.<sup>1</sup>

## Tiapride is an atipik neuroleptic with an unique spectrum of action

Shiryayev G.P.<sup>1</sup>

Обоснованное применение современных нейролептических препаратов в терапии и реабилитации психически больных остается актуальной практической задачей.

Известно, что длительное лечение типичными нейролептиками связано с риском лекарственного паркинсонизма. Атипичные нейролептики экстрапирамидных осложнений не вызывают.

Тиаприд является атипичным нейролептиком бензамидной группы.

Сегодня единственным в России производителем готовых форм тиаприда (таблеток по 100 мг и ампул по 50 мг/мл 2 мл) из субстанции собственного производства является ОАО «Органика». Препарат обладает уникальным спектром действия, резко выделяющим его из всей группы нейролептиков. При слабо выраженном антипсихотическом эффекте он оказывает двухфазное действие: стимулирующее и растормаживающее – в малых и средних дозах и определенное транквилизирующее – в больших.

Благодаря необычному профилю фармакологического действия тиаприд оказался эффективным при широком круге показаний, таких как:

- гиперкинетический и дискинетический синдром, острая и хроническая хорея, нервный тик, сенильная моторная неустойчивость, дрожание, головная боль нейрогенного происхождения, хронический болевой синдром, в т.ч. боли в суставах; спастические боли в конечностях, тупые боли у онкологических больных, боли невротического происхождения;

- гиперкинезы у больных паркинсо-

низмом сосудистого происхождения;

- астенические, астено-депрессивные, поведенческие нарушения в гериатрической практике;

- психические и поведенческие расстройства вследствие употребления алкоголя, купирование абстинентного синдрома;

- купирование генерализованного болевого компонента, психопатоподобных и аффективных нарушений при опийном абстинентном синдроме.

Особо следует отметить высокую эффективность тиаприда при таком малокурабельном состоянии, как поздние нейролептические дискинезии (экстрапирамидный тремор, орально-лингвальные и лицевые гиперкинезы, мелкий тремор нижней губы – синдром «кролика», хореатоидные движения, акатизия).

В клинике нервных болезней была обнаружена хорошая эффективность препарата при лечении хореи Гентингтона.

В психиатрической практике тиаприд применяется не только при поздних нейролептических дискинезиях, но и у геронтологических больных, обнаруживая прежде всего отчетливое стимулирующее (активирующее) влияние. Больные в течение 2-3 недель становятся более живыми, активными, общительными, доступными контакту, а их поведение более адекватным.

Анксиолитические и анальгезирующие свойства тиаприда могут использоваться для премедикации перед проведением хирургических вмешательств.

После купирования запоя быстрее восстанавливается социальная трудовая активность. Больные становятся более спокойными, рассудительными, исчезают напряженность, раздражительность, агрессивность, выравнивается настроение.

<sup>1</sup>Ширяев Г.П., врач-психиатр, МУ Психиатрическая больница №12 г. Новокузнецк

При опийном абстинентном синдроме тиаприд также активно воздействует на алгический синдром, устраняет боли в суставах, мышцах, животе, голове, оказывает противотревожное действие, тем самым, снижая актуализацию влечения к наркотику.

При приеме внутрь тиаприд быстро всасывается и распределяется по всем тканям организма. Методика применения тиаприда зависит от заболевания и выраженности симптоматики. Средние суточные дозы составляют от 300 до 800 мг. При необходимости доза может быть повышена до 1200-1800 мг/сут. В начале курса лечения дозу наращивают постепенно — не более чем на 100 мг в день. Пожилым больным суточные дозы подбираются индивидуально в соответствии с переносимостью препарата. Принимают тиаприд обычно до еды, поскольку это повышает его абсорбцию.

Серьезных противопоказаний к применению тиаприда не обнаружено, одна-

ко, следует учитывать индивидуальную чувствительность больных к производным бензамида, в т.ч. и к тиаприду. Не рекомендуется применять его при феохромоцитоме, гипертоническом кризе, декомпенсированной эпилепсии, тяжелых нарушениях функции почек и печени, а также в первый триместр беременности и в период кормления грудью. Нежелательно сочетание тиаприда с гипотензивными средствами, левадопой, опиоидными анальгетиками, H<sub>1</sub>-антигистаминными препаратами, барбитуратами.

Широкое клиническое применение тиаприда доказывает высокую его переносимость, в том числе соматически ослабленными и престарелыми больными.

Появление тиаприда на фармацевтическом рынке, несомненно, расширило арсенал медикаментозных средств, используемых в пограничной психиатрии, и возможности терапевтического воздействия на полиморфную симптоматику у этого контингента больных.