

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

Серія «Наука»

## **ЛІКИ – ЛЮДИНІ.**

### **СУЧАСНІ ПРОБЛЕМИ ФАРМАКОТЕРАПІЇ І ПРИЗНАЧЕННЯ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ**

Матеріали I Міжнародної  
науково-практичної конференції

У двох томах

Том 2

30-31 березня 2017 року  
м. Харків

*Реєстраційне посвідчення УкрІНТЕІ  
№ 620 від 30 вересня 2016 року*

Харків  
НФаУ  
2017

## ТРАЗОДОН В ФАРМАКОТЕРАПИИ ИНСОМНИИ

Миренкова П.В., Савахина М.В.

Национальный фармацевтический университет, г. Харьков, Украина

Бессонница – это расстройство сна, характеризующееся трудностями при засыпании, поддержании продолжительности сна и оказывает влияние на социальную и когнитивную деятельность человека. Более 50% населения страдают бессонницей на протяжении всей жизни и только 5% из этого числа обращаются за медицинской помощью.

В зависимости от вида инсомнии выбирается алгоритм ее лечения, включающий как медикаментозные, так и немедикаментозные подходы (самостоятельно или в сочетании друг с другом).

Целью нашего исследования было изучить фармакотерапию бессонницы в международной медицинской практике.

Фармакологическое лечение бессонницы состоит в применении гипнотических средств, которые индуцируют сон, преимущественно через воздействие на основную тормозящую ГАМК-систему центральной нервной системы (ЦНС). Дополнительно используют препараты, обладающие седативным эффектом. В последнее время стали применяться вещества, воздействующие на мелатониновые рецепторы. Их применение представляется перспективным направлением в фармакологическом лечении бессонницы.

Тразодон представляет собой первый антидепрессант, который обладает двойным механизмом действия. Тразодон ингибирует белок-переносчик серотонина и является антагонистом серотониновых рецепторов 2-го типа (5-НТ<sub>2</sub>; блокирует как 5-НТ<sub>2А</sub>, так и 5-НТ<sub>2С</sub>-рецепторы). В отличие от трициклических антидепрессантов тразодон не укорачивает спокойную четвертую фазу сна.

Тразодон зарегистрирован в Украине под торговым названием (Триттико). Начальная доза тразодон составляет 100 мг, однократно перед сном, перорально. При необходимости дозу увеличивают на 50 мг/сут каждые 3–4 дня до достижения терапевтического эффекта. Применение тразодона способствует увеличению общей продолжительности сна за счет сокращения количества случаев пробуждения ночью и укороченной фазы быстрого сна, что подтверждено посредством полисомнографии.

Таким образом, благодаря своим благоприятным седативному и снотворному эффектам, которыми не обладает бензодиазепин, тразодон может использоваться при лечении состояния повышенной тревоги, которое сопровождается бессонницей, вызываемой депрессивным расстройством.

Маль Г.С. Роль современной фармакотерапии у больных ИБС .....	208
Мартинов А.В., Кіреєв І.В., Боцула І.В. Вплив похідних олігопептидів на поведінкові реакції тварин в тесті «Відкритого поля» .....	210
Марчук М.О. Використання мобільних додатків студентами і лікарями при фармакотерапії пацієнтів терапевтичного та хірургічного профілю.....	211
Матюшкіна М.В, Годован В.В. Порівняльна характеристика антиагресивної дії (Mg, Co) біс (цитрату) станатів у щурів .....	213
Машейко А.М., Макаренко О.В. Експертна оцінка доцільності призначення препаратів місцевої антисептичної дії для лікування гострого тонзилофарингіту у дітей .....	214
Медведский И.Н. Антигипоксические свойства пространственно экранированных производных пирокатехина и аминифенола.....	215
Меленченко Н.О., Деримедвідь Л.В., Вереїтинова В.П. Взаємодія диклофенаку натрію та гіпотензивних засобів .....	217
Минухин А.С. Принципы назначения микронутриентов у мужчин с бесплодием.....	218
Миренкова П. В., Савахина М.В. Тразодон в фармакотерапии инсомнии .....	220
Миркасімова Г.А., Мавлянова М.Б. Определение специфичности методики ВЭЖХ в анализе таблеток Rinomax .....	221
Михайлусов Р.М., Невзоров В.П., Невзорова О.Ф. Динамика восстановления миосателлитоцитов и эндотелиоцитов кровеносных капилляров мышц после огнестрельного ранения.....	223
Михалик О.І. Створення фармацевтичної композиції з флуренізидом протимікробної, антисептичної і протизапальної дії .....	225
Мінухін В.В., Мішина М.М., Мозгова Ю.А., Кузьменко А.М., Стародубцева Д.В. Аспекти викладання тестового матеріалу для підвищення ефективності складання ліцензійного іспиту Крок – 1 з мікробіології студентами Харківського національного медичного університету .....	226
Міщенко О.Я., Осташко В.Ф., Яковлева Л.В., Бондаренко А.І. Результати частотного аналізу лікарських призначень пацієнтам з гострим коронарним синдромом без елевачії сегменту ST .....	227
Мухамедова Б.И., Фатхуллаева М. Синтез и изучение биологически активных веществ на основе координационного соединения железа (II) с амидом никотиновой кислоты .....	228
Нагорна О.О., Беленічев І.Ф., Горчакова Н.О., Мазур І.А., Кучеренко Л.І., Чекман І.С. Ангіолін – засіб з ендотеіопротекторними та протиішемічними властивостями.....	230
Нетьосова К.Ю., Євсєєва Л.В., Губін Ю.І., Журавель І.О., Бондарь Н.Г. Екологічна токсикологія в системі вищої медичної та фармацевтичної освіти.....	232
Нефедов А.А., Дронов С.Н., Кулик А.В., Ковалева Ю.Ю., Задорожний А.Д. Исследование средств медикаментозной защиты мозга для коррекции морфологических изменений ЦНС при экспериментальном рассеянном склерозе.....	234
Ніженковська І.В., Нароха В.П., Паламарчук В.В. Фармакотерапія токсичного ураження печінки координаційною сполукою германію з нікотиновою кислотою.....	235
Ніженковська І.В., Седько К.В., Головченко О.І. Експериментальне дослідження гострої токсичності нового похідного 1,3-оксазолу із використанням експрес-методу «Limit Test» .....	236