ТРАЗОДОН В ФАРМАКОТЕРАПИИ ИНСОМНИИ

Миренкова П.В., Савохина 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-HT_2; блокирует как 5-HT_{2A}, так и 5-HT_{2C}-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.