

## ФАРМАКОТЕРАПИЯ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОГО СТРЕССОВОГО РАССТРОЙСТВА

© Потемкина К.Н.

Научный руководитель: профессор, доктор медицинских наук Русановский Владимир Васильевич  
Кафедра фармакологии с курсом клинической фармакологии и фармакоэкономики  
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

**Контактная информация:** Потемкина Катерина Николаевна — студентка 3 курса Лечебного факультета,  
специальность Медико-профилактическое дело  
E-mail: potemkinakaterina@yandex.ru

**Ключевые слова:** посттравматическое стрессовое расстройство, Буспирон, Флувоксамин, Флуоксетин, Клозапин, Инозитол.

**Актуальность исследования:** ПТСР является одним из наиболее распространенных психических заболеваний, изучение которого значительно и в клиническом, и в социальном аспектах. Напряжённая обстановка последних двух лет, состоящая не только в тревожности за свою жизнь в связи с пандемией и геополитической обстановкой, но и с вынужденной вследствие этого изоляцией, делает проблему достаточно распространенной, а ее тенденция к хронизации и расширению симптоматики подтверждает малоэффективность существующих схем. лечения.

**Цель исследования:** изучение и статистический анализ результатов произведенных исследований препаратов: Буспирон, Флувоксамин, Флуоксетин, Клозапин, Инозитол.

**Материалы и методы:** 5 различных клинических исследований препаратов. Определение общей эффективности, динамики проявления/подавления симптомов, фиксирование побочных эффектов и отрицательной динамики. Учёт комплексного действия препаратов.

**Результаты:** согласно исследованию, описанному в статье «Buspirone potentiation of antidepressants in the treatment of PTSD» от 1997 года, положительный ответ на увеличение дозы буспилона наблюдался у 11 из 14 пациентов (73%). Ни у одного пациента не наблюдалось ухудшения симптомов. [1] В клиническом исследовании, описанном в журнале «Psychotherapy and Psychosomatics» — «Fluvoxamine Treatment for Chronic PTSD» из 11 испытуемых 5 настаивали на продолжении применения данного препарата. [2] Приведенные в статье «Clozapine for Treatment-Resistant Post-Traumatic Stress Disorder» истории лечения пациентов с подтверждённым суицидальным ПТСР показали, что, при добавлении клозапина (общая суточная доза от 150 мг до 350 мг) к их режиму приема лекарств, сообщения о самоповреждающем поведении и суицидальных мыслях уменьшились. В исследовании лекарства «Флуоксетин» изначально было задействовано 27 пациентов, 10 из которых полностью прошли курс. Данные свидетельствуют о том, что препарат эффективен в уменьшении симптомов повторного переживания, избегания и чрезмерного возбуждения при ПТСР, и это улучшение не зависит от сопутствующего панического расстройства.[3] В контролируемых двойных слепых исследованиях было показано, что инозитол облегчает симптомы депрессии (Левин и др., 1995) и панического расстройства (Бенджамин и др., 1995).

**Выводы:** препарат с абсолютной эффективностью лечения птср или значительным действием на организм установлен не был. Возможно смягчение симптоматики различными классическими антидепрессантами. Из упомянутых выше препаратов наиболее целесообразно применение буспилона, клозапина и флуоксетина. Эффективность же инозитола и флувоксамина не подтверждена. Установлено, что положительная динамика наблюдается при комплексной терапии, включающей помимо употребления различных комбинаций лекарственных средств, также групповую когнитивную терапию и различные тренинги ассертивности.

### Литература

1. Buspirone potentiation of antidepressants in the treatment of PTSD (Mark Hamner, Helen Ulmer, David Horne)// Depression and Anxiety, 1997 Vol. 5; Iss. 3: [сайт]. — 2021 — URL: <https://ru.art1lib.org/book/105508/f5957d> (дата обращения 21.12.2021)
2. Fluvoxamine Treatment for Chronic PTSD: A Pilot Study (De Boer, Marc, Op den Velde, Wybrand, Falger, Paul J.R., Hovens, Johannes E., De Groen, Johannes H.M., Van Duijn, Hans)//

Psychotherapy and Psychosomatics, 1992 Vol. 57; Iss. 4: [сайт] — 2021 — URL: <https://ru.artlib.org/book/64420485/fc5cb9> (дата обращения 21.12.2021)

3. Open Prospective Trial of Fluoxetine for Posttraumatic Stress Disorder (NAGY, LINDA M., MORGAN, C. A., SOUTHWICK, STEVEN M., CHARNEY, DENNIS S.)//Journal of Clinical Psychopharmacology, 1993 / 04 Vol. 13; Iss. 2: [сайт]. — 2021 — URL: <https://ru.artlib.org/book/59056662/4e5735> (дата обращения 21.12.2021)