

Р. С. МАМИКОНЯН, В. М. АРУТЮНЯН, Г. А. МИНАСЯН, Г. А. ЕГАНЯН

АНТИДЕПРЕССИВНАЯ АКТИВНОСТЬ ВЕРАПАМИЛА У БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА И НЕВРОТИЧЕСКОЙ ДЕПРЕССИЕЙ

В условиях рандомизированного двойного слепого испытания исследована антидепрессивная активность верапамила (изоптин, финоптин) у больных с ишемической болезнью сердца (ИБС). Больные были разделены на две группы, одна из которых получала верапамил (120—240 мг/день), а вторая (контрольная)—дипиридамолом и препараты нитроглицерина. С помощью ММРТ и психологического интервью контролировался психический статус больных, проводились также повторные ЭКГ и клиническая оценка симптоматики. Депрессивный синдром считался устраненным при исчезновении трех наиболее значимых симптомов: пониженного настроения, психомоторной заторможенности, тревоги.

При оценке результатов через месяц после начала лечения у больных с ИБС и невротической депрессией, принимавших верапамил, был констатирован отчетливый антидепрессивный эффект ($P < 0,05$). По переносимости верапамил значительно превосходил комбинацию дипиридамолом—нитраты; последние относительно часто провоцировали головные боли, гипотонию, тахикардию, тошноту, зуд. Верапамил рекомендуется в качестве специфического для кардиологической практики антидепрессивного средства. Вместе с тем верапамил с успехом может быть использован в психиатрии у больных с депрессией, у которых наличие сопутствующих сердечно-сосудистых поражений препятствует назначению классических антидепрессантов.

6 с., табл. 1, библиогр. 20 назв.

Кафедра факультетской терапии
Ереванского медицинского института

Поступила 20/IV 1984 г.

Полный текст статьи депонирован в ВНИИ медицинской и медико-технической информации за № Д-7937 от 7/VI 1984 г.

Р. С. МАМИКОНЯН, В. М. АРУТЮНЯН, Г. А. МИНАСЯН, Г. А. ЕГАНЯН

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ СУЛЬПИРИДА В ТЕРАПИИ КЛИМАКТЕРИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ

Сульпирид—неседативный гипоталамический нейролептик, широко используемый в психиатрии и гастроэнтерологии, испробован в лечении климактерических расстройств. Апробация проводилась у 38 женщин с выраженной климактерической симптоматикой, контроль осуще-

ствлялся с помощью плацебо. Через 4 недели лечения сульпиридом было констатировано статистически достоверное уменьшение выраженности климактерической симптоматики ($P < 0,05$). Сульпирид эффективно устранял «приливы» и вазомоторные нарушения, стабилизировал артериальное давление и ЭКГ-показатели, улучшал настроение, повышал активность и работоспособность, снижал тревожность, раздражительность, плаксивость и т. п. При обсуждении механизмов действия сульпирида отмечается, что его положительное влияние на течение климакса опосредуется модуляцией синтеза и секреции пролактина. Сульпирид вызывает быстрое и длительное повышение уровня пролактина за счет стимуляции его синтеза и высвобождения в гипофизе. Указанный эффект связан с центральным анти-дофаминэргическим действием сульпирида, в частности, с блокированием дофаминовых рецепторов лактотропов в гипофизе.

5 с., табл. 1, библиогр. 13 назв.

Кафедра факультетской терапии
Ереванского медицинского института

Посупила 20/IV 1984 г.

Полный текст статьи депонирован в ВНИИ медицинской и медико-технической информации за № Д17937 от 7/VI 1984 г.

УДК 616.61

А. А. МИДОЯН, Ж. С. ГЕВОРКЯН, А. С. ОГАНЕСЯН, С. Т. ЦОВЯНОВА

ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТА АТФ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, АТОНИИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ И КИШЕЧНИКА

У большинства больных с хронической почечной недостаточностью, возникшей на почве пиелонефрита, получивших АТФ (1% раствор по 1 мл 2 раза в день внутримышечно) в комплексе с другими лечебными мероприятиями, улучшение почечной деятельности (повышение диуреза, фильтрационной способности, снижение содержания остаточного азота крови) и общего состояния наступало быстрее по сравнению с больными, не получившими АТФ. Лечебный эффект зависел от стадии развития болезни, начала лечения и состояния сохранившейся паренхимы почек. Применение АТФ оказывало эффективное действие также при атонии мочевого пузыря и кишечника, развившейся после соответствующих оперативных вмешательств. При кратковременной задержке мочи, связанной с атонией мочевого пузыря, применение только этого препарата оказывало более эффективное действие, чем при длительной задержке, когда приходилось применять и другие лечебные мероприятия. В случаях рефлекторной атонии кишок АТФ применялся совместно с другими лечебными мероприятиями. Наблюдения показали, что устранение указанных послеоперационных осложнений (атония мочевого пузыря и кишечника) в группах больных, получивших АТФ, протекало быстрее по сравнению с больными, не получившими АТФ.