

Цвирко А.А., Омельчук А.О.

РАЦИОНАЛЬНАЯ ФАРМАКОТЕРАПИЯ СИНДРОМА ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ И ГИПЕРАКТИВНОСТИ

Научный руководитель: ассист. Пилюцкая А.А.,

Степанова Е.В.

Кафедра фармакологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Синдром дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ) — одно из наиболее распространенных психических расстройств у детей: по данным статистики, СДВГ страдает каждый 10-й ребенок мира. У трети из 10-ти детей с СДВГ диагноз сохраняется и во взрослой жизни, что препятствует адекватной адаптации и социализации зрелой личности.

В Республике Беларусь для лечения данного синдрома врачами-психиатрами преимущественно используется поведенческая психотерапия. Что касается медикаментозной терапии, предпочтение отдается препаратам из групп неселективных ингибиторов моноаминоксидазы (МАО) и селективным ингибиторам обратного захвата серотонина (СИОЗС). Вышеупомянутые средства оказывают свое действие на ЦНС посредством регуляции обмена моноаминов, играющих ведущую роль в развитии симптоматики СДВГ.

Однако мировой медицинской практике известны и другие, более эффективные подходы к терапии СДВГ. Так, например, в США и Европе препаратом выбора в терапии СДВГ является метилфенидат (торговое наименование – «Риталин»). Данный лекарственный препарат доказал свою эффективность в лечении описываемой патологии. Предполагается, что основным механизмом его действия сопряжен с увеличением уровня дофамина в ЦНС. Ввиду этого активируется «система вознаграждения», что повышает концентрацию внимания. На сегодняшний день в РБ данный препарат не зарегистрирован, а также отнесен к Списку 2 особо опасных наркотических средств и психотропных веществ, разрешенных к контролируемому обороту.

Задачи данной работы: описание причин СДВГ и его клинических проявлений; изучение механизмов развития синдрома и мишеней действия фармакологических агентов; обзор лекарственных препаратов, применяемых в терапии СДВГ; исследование новых тенденций терапии.

Для написания данной работы был проведен литературный обзор зарубежных и отечественных источников последних лет, изучены инструкции по медицинскому применению. Некоторые статистические данные были получены в ходе интервьюирования врача-психотерапевта.

По результатам проведенного исследования были сделаны следующие выводы:

1. Высокая распространенность СДВГ в РБ указывает на актуальность изучения механизмов его формирования и необходимость разработки новых подходов в медикаментозной терапии;

2. Ведущее место в терапии СДВГ в РБ занимает поведенческая терапия, имеющая недостатки в виде затратности времени и усилий, а также долгим периодом до начала развития эффекта;

3. Для фармакологической коррекции симптомов СДВГ могут быть использованы средства из групп СИОЗС, иМАО и другие антидепрессанты, а также метилфенидат (однако данный препарат не зарегистрирован в РБ);

4. Разработка новых средств терапии СДВГ – перспективная и актуальная задача современной медицинской науки, требующая проведения исследований.