



Regionaalhaigla

# НЕЙРОЛЕПТИКИ

Краткое описание психоза

Лечение нейролептиками

Побочные действия



## Краткое описание психоза

**Психоз** – это тяжелое психическое расстройство – у больного обычно имеются галлюцинации (ложное восприятие в отсутствие реального объекта) или бред (идеи, основанные на ложных убеждениях, не соответствующих действительности, которые не поддаются коррекции). К вышеупомянутым симптомам обычно добавляются страх и тревога, а зачастую также и агрессивность. Вследствие психоза у больного сильно нарушена способность понимать окружающую его действительную реальность.

Наиболее распространенными заболеваниями, которым сопутствует психоз, являются шизофрения и шизоаффективное расстройство. Психоз также может наблюдаться и при биполярном расстройстве, мании или депрессии, после повреждения мозга (травма, инсульт) и в случае некоторых неврологических заболеваний (болезнь Паркинсона, эпилепсия), кроме того, психоз может сопутствовать деменции.

Психотические расстройства требуют регулярного и длительного лечения. Рекомендуемая длительность курса лечения составляет, по меньшей мере, 3 года, а в некоторых случаях даже пожизненно.

Постоянный прием лекарств позволяет предотвратить возобновление симптомов и чувствовать себя здоровым.

Обострение психоза вызывает необратимые изменения в головном мозге, в связи с этим лечение повторного психоза продолжительнее и сложнее, и после выхода из психоза могут остаться стойкие повреждения: нарушение когнитивных процессов, эмоциональное притупление и снижение волевой активности. Для предотвращения обострения заболевания

дальнейший регулярный прием нейролептиков необходим и тогда, когда все симптомы заболевания полностью прекратились.

Успех лечения зависит, прежде всего, от сотрудничества пациента и лечащего врача. У пациента должно быть ясное понимание своего заболевания и желание его вылечить. Психиатр может помочь в объяснении сути заболевания, в правильном выборе лекарственного препарата и в предотвращении и лечении возможных побочных действий лекарств.

## Лечение нейролептиками

**Нейролептики** (антипсихотические препараты) – это вещества, которые применяются преимущественно в лечении психических нарушений, связанных с психозом. Нейролептики уменьшают галлюцинации и упорядочивают мысли. Нейролептики также являются лекарством против сильных страхов и тревоги, часто снижают агрессивность.

Нейролептики предназначены для длительного, часто пожизненного лечения, и их побочные действия минимальны. Длительный прием нейролептиков не нарушает функций печени или почек.

- **Нейролептики первого поколения** – типичные нейролептики – известные препараты: галоперидол, флуфеназин, флупентиксол, хлопромазин, хлорпротиксен, левомепромазин, мелперон, перфеназин, зуклопентиксол и сульпирид.
- **Нейролептики второго поколения** – атипичные нейролептики – известные препараты: амисульприд, арипипразол, клозапин, оланзапин, кветиапин, рисперидон, сертиндол и zipрасидон.

Нейролептики применяются в виде таблеток, кроме того, некоторые из них доступны в форме пероральных и инъекционных растворов. Некоторые препараты разработаны в виде депоформы, которая в виде инъекции вводится в мышцы, откуда действующее вещество лекарства медленно небольшими количествами выделяется в течение нескольких недель.

Депо-формы существуют преимущественно у нейролептиков первого поколения. Среди нейролептиков второго поколения депонированный вариант имеются рисперидон, палиперидон, арипипразол и оланзапин.

Лекарства, содержащие одно и то же действующее вещество, могут иметь разные названия, поскольку их производят разные фирмы. На упаковке лекарства всегда указано название действующего вещества. Более точную информацию о названии лекарства и о содержащемся в нем действующем веществе можно спросить у лечащего врача.



## Побочные действия

Как и в случае любого лекарственного препарата, к благотворному лечебному действию нейролептиков могут добавиться побочные действия.

При первом приеме лекарства могут появиться сонливость, легкая заторможенность и головокружение. Эти расстройства обычно проходят в течение двух дней.

**Побочные действия нейролептиков** первого поколения связаны с расстройствами центральной нервной системы:

- экстрапирамидный синдром – для этого состояния характерны различные неврологические расстройства, такие как тремор, возбуждение, неспособность оставаться на одном месте или излишняя заторможенность, скованность мышц, походка мелкими шажками;
- поздняя дискинезия – состояние может возникнуть при длительном приеме препарата, оно выражается в непроизвольных движениях мышц лица, конечностей и туловища.

Побочные действия **нейролептиков второго поколения**, в основном, влияют на обмен веществ в организме, в редких случаях – на сердечную деятельность и на показатели картины крови:

- повышение аппетита и набор веса тела;
- нарушение липидного обмена и уровня сахара крови;
- нарушения сердечной деятельности;
- изменения в картине крови.

У большинства пациентов, принимающих эти лекарства, побочных действий не наблюдается, тем не менее, необходимо время от времени проверять анализ крови и контролировать сердечную деятельность с помощью электрокар-



Использованная литература:  
"Psühhiaatria", Medicina 2000

Психиатрическая клиника  
Северо-Эстонская региональная больница  
Палдиское шоссе 52, 10614 Таллинн  
Регистратура  
617 2644  
617 2623  
Дежурный кабинет  
617 2650

[www.regionaalhaigla.ee](http://www.regionaalhaigla.ee)  
[info@regionaalhaigla.ee](mailto:info@regionaalhaigla.ee)

Информационный лист утвержден Комитетом по  
качеству сестринской помощи Северо-Эстонской  
региональной больницы 21.05.2015. г.