

## Опыт применения католита при терапии больных шизофренией с проявлениями фармакорезистентности

*Е.А. Валикова, Н.В. Федоров*

Воронежская государственная академия им. Н.Н.Бурденко

Цель исследования — повышение эффективности терапии больных шизофренией с проявлениями фармакорезистентности. Для достижения поставленной цели в условиях стационара ВОКПБ обследованы пациенты ( $n=43$ ) с диагнозом шизофрения (средний возраст —  $42,12 \pm 1,04$  лет), в среднем, длительность заболевания составила  $24,49 \pm 2,27$  лет. Испытуемые были разделены на две группы: первая — контрольная ( $n=22$ ) — испытуемые получали стандартную психофармакотерапию (аминазин, галоперидол, трифтазин в среднетерапевтических дозах); вторая — основная ( $n=21$ ) — испытуемые получали комбинацию СПФТ в указанной выше дозе и католита по 50 мл 3 раза в сутки. Оценка клинических данных проводилась на тридцатый день исследования (Д30) по шкале PANSS.

При использовании СПФТ было отмечено достоверное снижение 31% показателей психопатологических проявлений шизофрении, при этом снижение было отмечено по выраженности общего балла. На фоне терапии у пациентов отмечались следующие побочные эффекты: у 10% пациентов отмечались экстрапирамидные нарушения (из них гиперкинезы — у 72%, судорожный синдром — у 28%), у 12% больных отмечались признаки нейролептической тревоги, а 28% обследуемых жаловались на соматические нарушения, связанные с приемом препарата (из них токсикоаллергические реакции возникли у 83%, увеличение массы тела — у 53%, сухость во рту — у 73%).

При добавлении католита в структуру психофармакотерапии произошло снижение 34% показателей шкалы PANSS, что достоверно не отличается от результатов, полученных при использовании монотерапии аминазином. Однако выраженность побочных эффектов значительно снизилась, так экстрапирамидные нарушения отмечались лишь у 7% обследуемых (гиперкинезы), а соматические нарушения — у 12% (увеличение массы тела, сухость во рту), при этом степень их выраженности была существенно ниже, чем в контрольной группе.

Таким образом, результаты исследования выявляют положительное влияние включения католита в структуру психофармакотерапии на побочные действия, возникающие вследствие применения нейролептиков, что на наш взгляд обуславливает актуальность дальнейшего исследования применения этого раствора в клинической практике.