

# ОБОСНОВАНИЕ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО НАЗНАЧЕНИЯ НООТРОПА СЕМАКС ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ

*Ефимова Е.В.*

Для алкоголизма характерно не только психологическое состояние тяги к алкоголю, но и комплекс физиологических нарушений; следовательно, лечение требует коррекции как психологического, так и физиологического статуса больного.

В то же время, данное заболевание характеризуется большой гетерогенностью предикторов, проявлений симптоматики и динамики протекания. Алкоголизм характеризуется различными, порой противоположными по знаку свойствами, такими как: происхождение, причины его вызывающие, скорость формирования, степень агрессивности, нейрохимические механизмы. На этом основании была выдвинута гипотеза о существовании двух типов алкогольной мотивации и необходимости различных методов лечения алкоголизма различных типов. Однако существующие в настоящее время методы лечения не учитывают типологию алкоголизма. Кроме того, они не лишены существенных недостатков – в частности, высокой токсичности ряда компонентов действующих веществ, применяемых иногда в неоправданно высоких дозах, а также низкой эффективностью терапии, что выражается в высокой доле срывов у пациентов после курса лечения. Подбор индивидуальной схемы лечения с учетом типа алкоголизма представляет в этом плане особенный интерес: появляется возможность увеличить эффективность лечения, снизить используемые дозировки назначаемых препаратов. Кроме того, в фундаментальном аспекте, данный подход может внести вклад в раскрытие механизмов формирования алкогольной зависимости.

Целью настоящей работы являлась оценка эффективности действия препарата семакс, а также выявление степени выраженности его эффекта в зависимости от используемой дозы, параметров поведения и уровня потребления этанола.

В проведенном нами клиническом исследовании препарат семакс оказывал положительное действие на пациентов с исходно большей тревожностью, повышенным артериальным давлением, слабостью и, напротив, вызвал ранний срыв у пациентов с повышенной раздражительностью и дисфорией. Данные различия позволили выдвинуть гипотезу о том, что семакс может оказывать различное воздействие на людей с разными типами алкоголизма.

Для выявления гетерогенности действия семакса в зависимости от различных параметров было проведено исследование на хронически алкоголизированных крысах. Исследование показало, что наилучшими купирующими абстиненцию свойствами обладает схема пятикратного интраназального введения семакса в дозе 50 мкг/кг. При использовании такой схемы наблюдалось снижение потребления этанола, а также нормализация поведения на фоне алкогольной депривации. Применение препарата в больших дозах вызывало повышение потребления этанола.

При исследовании влияния уровня исходного потребления этанола на эффективность действия семакса было получено, что вызывал снижение потребления в группе животных с умеренным потреблением, нормализуя поведенческие параметры на фоне депривации. Семакс оказывал наилучшее действие на наиболее тревожных животных, вызывая у них снижение потребления этанола. Оценка содержания биоаминов в стриатуме показала, что семакс вызывает нормализацию уровня дофамина, серотонина и их обмена.

Таким образом, при моделировании алкоголизма на животных, аналогично клиническим данным, была выявлена гетерогенность терапевтического действия семакса. Следовательно, при подборе схемы терапии в клинике, оценка индивидуального психо-физиологического профиля больного представляется обоснованной. Составление комплексной индивидуальной схемы терапии алкоголизма с учетом его типологии является предметом для дальнейших исследований.