

## Триттико



### Код АТХ:

- [N06AX05](#)

### Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- [Тразодон](#)

### Полезные ссылки:

[Цена в Яндексe](#) [Горздрав](#) [Столички](#)

[Госреестр](#)<sup>МНН</sup> [Википедия](#)<sup>МНН</sup>

[РЛС VIDAL](#) [Mail.Ru](#) [Drugs.com](#)<sup>англ</sup>

### Форма выпуска:

**Таблетки с контролируемым высвобождением** белого или белого с желтоватым оттенком цвета, овальные, с двумя параллельными рисками на обеих сторонах.

	<b>1 таб.</b>
Тразодона гидрохлорид	75 мг

*Вспомогательные вещества:* сахароза, воск карнаубы, повидон (поливинилпирролидон), магния стеарат.

15 шт. - блистеры (2) - пачки картонные.

30 шт. - блистеры (1) - пачки картонные.

**Таблетки с контролируемым высвобождением** белого или белого с желтоватым оттенком цвета, овальные, с двумя параллельными рисками на обеих сторонах.

	<b>1 таб.</b>
Тразодона гидрохлорид	150 мг

*Вспомогательные вещества:* сахароза, воск карнаубы, повидон (поливинилпирролидон), магния стеарат.

10 шт. - блистеры (2) - пачки картонные.

10 шт. - блистеры (6) - пачки картонные.

20 шт. - блистеры (1) - пачки картонные.

20 шт. - блистеры (3) - пачки картонные.

## Фармакотерапевтическая группа:

- [Нейротропные средства](#)

## Фармакологические свойства:

### Фармакодинамика

Антидепрессант. Тразодон, являясь производным триазолопиридина, обладает преимущественно антидепрессивным действием, с некоторым седативным и анксиолитическим эффектом. Тразодон не оказывает воздействия на МАО, что отличает его от ингибиторов МАО, трициклических антидепрессантов.

Механизм действия тразодона связан с высокой аффинностью препарата к некоторым подтипам серотониновых рецепторов, с которыми тразодон вступает в антагонистическое или агонистическое взаимодействие в зависимости от подтипа, а также со специфической способностью вызывать ингибирование обратного захвата серотонина.

Быстро воздействует на психические (аффективная напряженность, раздражительность, страх, бессонница) и на соматические симптомы тревоги (сердцебиение, головная боль, мышечные боли, учащенное мочеиспускание, потливость, гипервентиляция).

Тразодон эффективен при расстройствах сна у больных с депрессией, увеличивает глубину и продолжительность сна, восстанавливает его физиологическую структуру и качество.

Триттико стабилизирует эмоциональное состояние, улучшает настроение, уменьшает патологическое влечение к алкоголю у пациентов, страдающих хроническим алкоголизмом в период алкогольного абстинентного синдрома, также в ремиссии. При абстинентном синдроме у пациентов, страдающих зависимостью от производных бензодиазепа, тразодон эффективен при лечении тревожно-депрессивных состояний и расстройств сна. В период ремиссии бензодиазепины могут быть полностью заменены тразодоном.

Способствует восстановлению либидо и потенции как у пациентов с депрессией, так и у лиц, не страдающих депрессией.

Препарат не вызывает привыкания. На нейтральный захват норадреналина и допамина влияет мало.

Не влияет на массу тела.

### Фармакокинетика

#### Всасывание

Абсорбция препарата из ЖКТ после приема внутрь высокая. Прием тразодона во время или сразу после приема пищи замедляет скорость абсорбции, снижает  $C_{max}$  препарата в плазме крови и увеличивает  $T_{max}$ .  $C_{max}$  в плазме кровидостигается через 0.5-2 ч после приема внутрь.

#### Распределение

Связывание с белками плазмы – 89-95%. Проникает через гистогематические барьеры, а также в ткани и жидкости (желчь, слюна, грудное молоко).

#### Метаболизм

Тразодон метаболизируется в печени, активный метаболит - 1-м-хлорофенилпиперазин.

#### Выведение

$T_{1/2}$  равен 3-6 ч, во вторую фазу – 5-9 ч. Большая часть метаболитов выводится почками - около 75%, и выведение полностью завершается через 98 ч после приема; с желчью вводится около 20%.

## Показания к применению:

- тревожно-депрессивные состояния эндогенной природы (в т.ч. инволюционные депрессии);
- психогенные депрессии (в т.ч. реактивные и невротические депрессии);
- тревожно-депрессивные состояния на фоне органических заболеваний ЦНС (деменция, болезнь Альцгеймера, атеросклероз сосудов головного мозга);
- депрессивные состояния при длительном болевом синдроме;
- алкогольные депрессии;

- бензодиазепиновая зависимость;
- расстройства либидо и потенции, в т.ч. при депрессивных состояниях.

## Относится к болезням:

- [Атеросклероз](#)
- [Болевой синдром](#)
- [Деменция](#)
- [Депрессия](#)
- [Неврит](#)
- [Неврозы](#)

## Противопоказания:

- беременность;
- период лактации;
- детский возраст до 6 лет;
- повышенная чувствительность к компонентам препарата.

С *осторожностью* следует назначать препарат пациентам с AV-блокадой, инфарктом миокарда (ранний восстановительный период), с артериальной гипертензией (может потребоваться коррекция доз гипотензивных препаратов), желудочковой аритмией, приапизмом в анамнезе, с почечной и/или печеночной недостаточностью, пациентам в возрасте до 18 лет.

## Способ применения и дозы:

Препарат принимают внутрь за 30 мин до еды или через 2-4 ч после еды. Назначенную дозу таблетки следует принимать целиком, не разжевывая и запивая достаточным количеством воды.

**Взрослым** назначают в начальной дозе 100 мг 1 раз/сут после еды перед сном. На 4-й день можно увеличить дозу до 150 мг. В дальнейшем с целью достижения оптимального терапевтического эффекта дозу повышают на 50 мг/сут каждые 3-4 дня, пока не будет достигнута оптимальная доза. Суточную дозу более 150 мг следует разделить на 2 приема, причем меньшую дозу принимают после обеда, а основную - перед сном.

Максимальная суточная доза для амбулаторных больных - 450 мг.

Максимальная суточная доза для стационарных больных - 600 мг.

При *лечении расстройств либидо* рекомендуемая суточная доза 50 мг.

При *лечении импотенции*, в случае монотерапии препаратом, рекомендуемая суточная доза более 200 мг, при сочетанной терапии - 50 мг.

При *лечении бензодиазепиновой зависимости* рекомендуемая схема лечения основывается на постепенной, иногда в течение нескольких месяцев, редукции дозы бензодиазепина. Каждый раз, уменьшая дозу бензодиазепина на 1/4 или 1/2 таблетки, одновременно добавляют 50 мг тразодона. Данное соотношение оставляют неизменным в течение 3 недель, затем приступают к дальнейшему постепенному снижению дозы бензодиазепинов вплоть до полной их отмены. После этого снижают суточную дозу тразодона на 50 мг каждые 3 недели.

Для **пожилых и ослабленных пациентов** начальная доза - до 100 мг/сут в дробных дозах или 1 раз/сут перед сном. Доза может быть увеличена под наблюдением врача, в зависимости от эффективности и переносимости препарата. Обычно не требуется дозы, превышающей 300 мг/сут.

**Дети в возрасте 6-18 лет:** начальная суточная доза 1.5-2 мг/кг/сут, разделенная на несколько приемов. При необходимости дозу постепенно повышают до 6 мг/кг/сут с интервалом 3-4 дня.

## Побочное действие:

Со стороны ЦНС и периферической нервной системы: повышенная утомляемость, сонливость, возбуждение, головная боль, головокружение, слабость, миалгия, дискоординация, парестезии, дезориентация, тремор.

Со стороны сердечно-сосудистой системы: снижение АД, ортостатическая гипотензия (особенно у лиц с

вазомоторной лабильностью) обусловлена адренолитическим действием препарата, аритмия, нарушение проводимости, брадикардия, лейкопения и нейтропения (обычно незначительные).

*Со стороны пищеварительной системы:* сухость и горечь во рту, тошнота, рвота, диарея, снижение аппетита.

*Прочие:* аллергические реакции, раздражения глаз, приапизм (пациенты, у которых отмечается данный побочный эффект, должны немедленно прекратить прием препарата и обратиться к врачу).

## **Передозировка:**

*Симптомы:* тошнота, сонливость, артериальная гипотензия, увеличение частоты и тяжести побочных эффектов.

*Лечение:* специфического антидота препарата нет. В случаях передозировки проводят симптоматическое лечение (в т.ч. промывание желудка, форсированный диурез).

## **Применение при беременности и кормлении грудью:**

Препарат противопоказан к применению при беременности и в период лактации (грудного вскармливания).

## **Взаимодействие с другими лекарственными средствами:**

Тразодон может усиливать действие некоторых гипотензивных препаратов и обычно требуется снижения их доз.

Одновременное назначение с препаратами, угнетающими ЦНС (в т.ч. клонидин, метилдопа), усиливает действие последних.

Антигистаминные препараты и лекарственные средства, обладающие холинолитической активностью, усиливают антихолинергический эффект тразодона.

Тразодон усиливает и удлиняет седативный и антихолинергический эффекты трициклических антидепрессантов, галоперидола, локсапина, мапротилина, фенотиазина, пимозиды и тиоксантена.

Ингибиторы MAO повышают риск развития побочных эффектов тразодона.

При совместном применении повышает концентрацию дигоксина и фенитоина в плазме крови.

## **Особые указания и меры предосторожности:**

Поскольку препарат обладает некоторой адренолитической активностью, возможно развитие брадикардии и снижения АД. Поэтому следует с осторожностью назначать препарат пациентам с нарушением сердечной проводимости, АВ-блокадой разной степени выраженности, больным с недавно перенесенным инфарктом миокарда.

При применении тразодона возможно некоторое снижение количества лейкоцитов, которое не требует специфического лечения, за исключением случаев выраженной лейкопении. Поэтому в период лечения рекомендуется проводить исследования периферической крови, особенно при наличии болей в горле при глотании и появлении лихорадки.

Препарат не обладает антихолинергическим действием, поэтому может назначаться пациентам пожилого возраста, страдающим гипертрофией предстательной железы, закрытоугольной глаукомой, нарушениями когнитивных функций.

При появлении продолжительных и неадекватных эрекции пациент должен обратиться к врачу.

В период лечения пациент должен воздерживаться от употребления алкоголя.

*Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами*

Поскольку препарат обладает анксиолитической и седативной активностью, возможно снижение способности к концентрации внимания и скорости психомоторных реакций. Во время лечения пациент должен избегать занятий потенциально опасными видами деятельности, в т.ч. вождения автотранспорта и управления механизмами.

### **При нарушениях функции почек**

С осторожностью следует назначать препарат пациентам с почечной недостаточностью.

## **Триттико**

Фармакологическая база данных (<http://drugs.thead.ru>)

---

### **При нарушениях функции печени**

С осторожностью следует назначать препарат пациентам с печеночной недостаточностью.

### **Применение в пожилом возрасте**

Для **пожилых и ослабленных пациентов** начальная доза - до 100 мг/сут в дробных дозах или 1 раз/сут перед сном. Доза может быть увеличена под наблюдением врача, в зависимости от эффективности и переносимости препарата. Обычно не требуется дозы, превышающей 300 мг/сут.

### **Применение в детском возрасте**

Противопоказание: детский возраст до 6 лет. С *осторожностью* следует назначать препарат пациентам в возрасте до 18 лет.

## **Условия хранения:**

Препарат следует хранить в недоступном для детей месте при температуре не выше 25°C.

## **Срок годности:**

3 года.

## **Условия отпуска в аптеке:**

По рецепту.

**Источник:** <http://drugs.thead.ru/Trittiko>