

МЕБИКАР



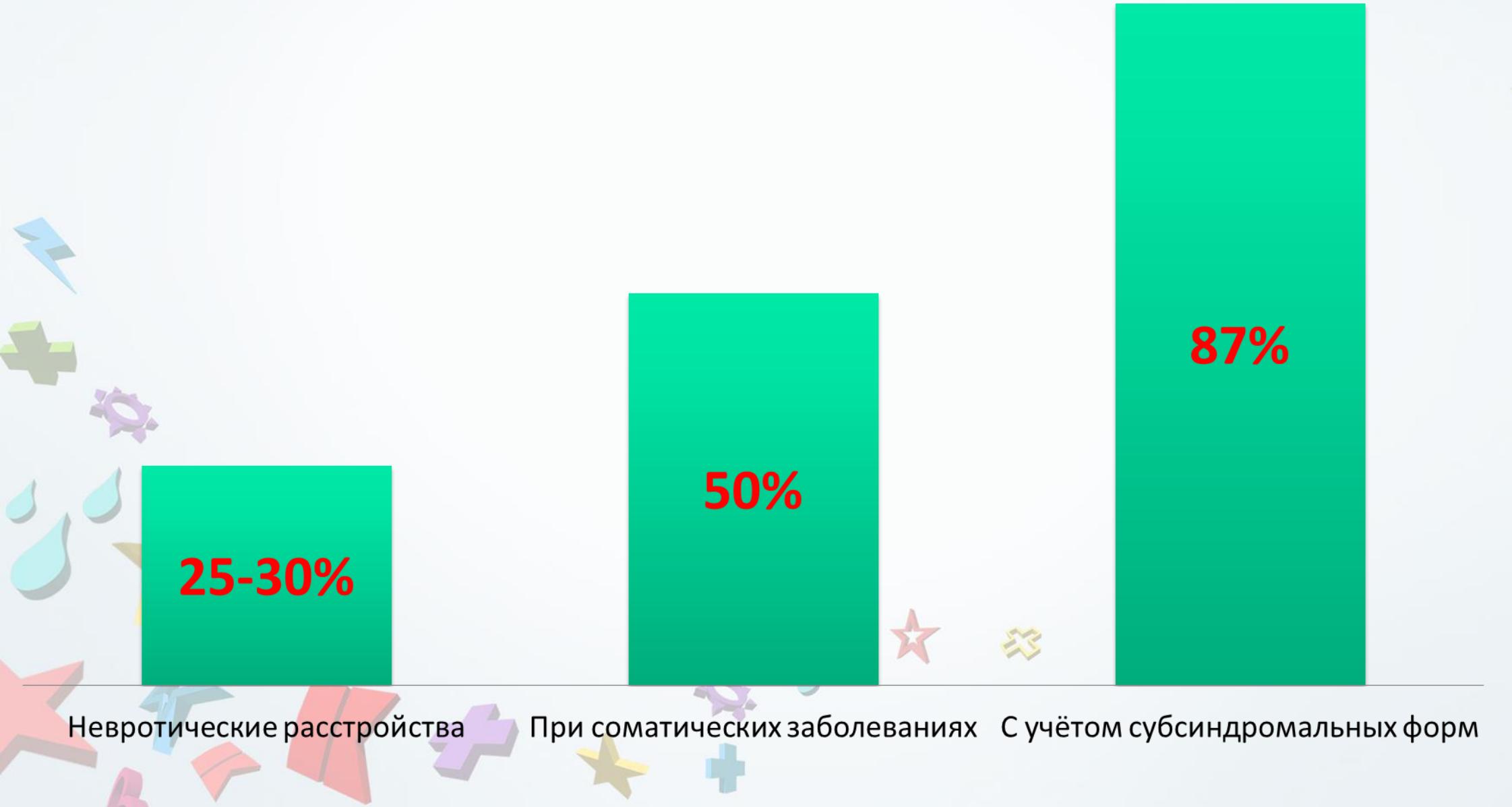
Актуальность дневных анксиолитиков

В последние десятилетия в России, как и во всем мире, отмечается рост распространенности невротических расстройств



Актуальность дневных анксиолитиков

Распространённость психо-эмоциональных расстройств





Требования, предъявляемые к дневным анксиолитикам

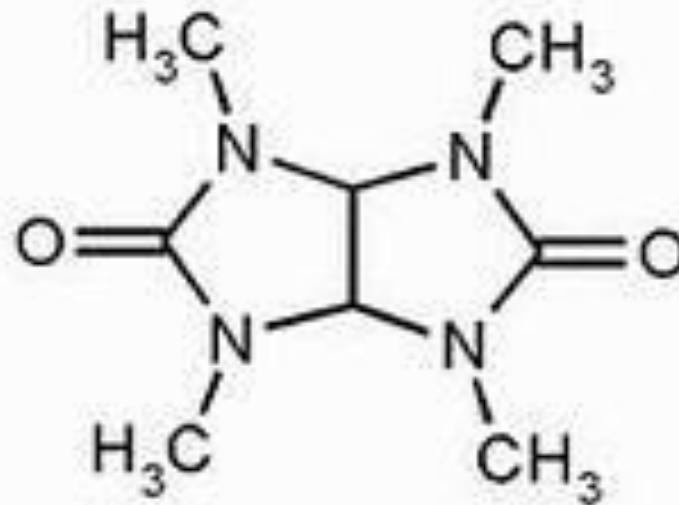
- ✓ Не должны препятствовать пациентам продолжать свою трудовую или учебную деятельность,
- ✓ Не должны вызывать развития зависимости и привыкания,
- ✓ Не должны вызывать выраженной седации,
- ✓ Должны быть безопасны,
- ✓ Должны иметь минимальное количество побочных действий,
- ✓ Эффект от приёма должен развиваться быстро,
- ✓ Должны быть доступны по цене большинству пациентов.





ТАТХИМФАРМПРЕПАРАТ

Структурная формула Мебикара



Мебикар по химическому строению близок к метаболитам организма (мочевине), благодаря чему является малотоксичным препаратом.

Токсичность Мебикара - ЛД 50 для крыс – 3450 мг/кг, для мышей – 3800 мг/кг при внутрибрюшинном введении. Это в 150 раз меньше, чем токсичность эталонного транквилизатора седуксена (реланиума, диазепама, сибазона). Мебикаром практически невозможно причинить вред здоровью.



Историческая справка о создании Мебикара

Мебикар синтезирован в Москве в ИОХ им. академика Н.Д.Зелинского АН СССР в 60-е годы XX века. Л.И. Хмельницким, О.В. Лебедевым с сотрудниками.

Химическое название препарата (2,4,6,8-тетраметил-2,4,6,8-тетраазабицикло-(3,3,0)-октандион-3,7) молекула небольшая, симметричная и состоит из 2 метилированных фрагментов мочевины, включенных в бициклическую систему.

 Название образовано от слов – **МЕтильное, Бициклическое производное КАРбамида** – мочевины.

 Широкое клиническое применение Мебикара начато с 1979 г. (Приказ МЗ СССР № 868 от 18.09.1978 г). Его начали производить в таблетках по 0,3 г.

История изучения фармакологических эффектов Мебикара

Начато профессором И.Е. Зимаковой в 70-е годы 20 века на кафедре фармакологии КГМИ.

Новизна химической структуры и спектра клинической активности Мебикара привлекали внимание к нему многих ученых фармакологов и клиницистов в Казани, Москве, Санкт-Петербурге, Киеве, Волгограде, Одессе, Перми, Пятигорске, Барнауле и других городах.

Вклад в изучение Мебикара внесли крупнейшие ученые нашей страны – фармакологи – академик А.В. Вальдман, профессора И.Е.Зимакова, М.В. Козловская, Р.У. Островская, Р.Д. Сейфулла, Н.В. Каверина, И.В.Заиконникова, Г.В.Ковалев, кандидаты наук С.В.Киршин, Р.А.Камбург, Р.Р.Салихова и др, психиатры профессора В.С.Чудновский, А.М.Карпов, А.Г.Жиляев, Р.Р.Набиуллина, Д.Г.Семенихин, Ю.А. Александровский, Г.М. Руденко, В.Д.Менделевич, врач Н.А.Авдонина;

Терапевты профессора В.Ф.Богоявленский, Д.А.Валимухаметова, Л.А.Лушникова, И.П.Замотаев, ассистент Т.С.Тагирова.

Основные фармакологические свойства Мебикара

Анксиолитическое – снимает беспокойство , тревогу, страх.

Антидепрессивное – уменьшает тоску, улучшает настроение.

Седативное – обладает успокоительным эффектом.

Ноотропное – улучшает память, внимание, умственную работоспособность, повышает устойчивость мозга к агрессивным воздействиям.

Вазовегетативное - уменьшает головную боль, ощущение тяжести в голове, нарушения сна, раздражительность, эмоциональную лабильность.

**Особенность Мебикара в гармоничности и
сбалансированности этих эффектов.**

**Поэтому Мебикар является препаратом выбора первой линии в
амбулаторной сети.**

Мебикар воздействует на 4 нейромедиаторные системы¹

ГАМКергическая

Холинергическая

Мебикар®

Серотонинергическая

Адренергическая

¹Житкова Ю.В., Хасанова Д.Р. Опыт применения мебикара у пациентов с вегетативной дисфункцией, сочетающейся с когнитивными нарушениями и тревожным расстройством // Журнал неврологии и психиатрии, 2017, №11. С.56-63.



Фармакологические свойства Мебикара

Анксиолитическое

Антидепрессивное

Мебикар

Ноотропное

Улучшает память

Улучшает внимание

Повышает умственную
работоспособность

Воздействие на функции ЦНС

Прямого снотворного действия Мебикар не имеет, но при его приеме через 3-4 дня восстанавливается нормальная регуляция, продолжительность и архитектоника ночного сна, уменьшается дневная сонливость.

После приема Мебикара происходит улучшение функции анализаторов – зрения, слуха, обоняния, осязания, ускоряются моторные и психические ответы.

+ Таким образом, Мебикар способствует содружественности, скоординированности и синхронности протекания психических процессов

Показания препарата Мебикар

Невротические расстройства (раздражительность, эмоциональная лабильность, тревога, тревожно-депрессивные, фобические, панические расстройства), развивающиеся в результате истощающих психоэмоциональных, нервно-психических и физических нагрузок;

В комплексной терапии для лечения больных с кардиалгиями, ишемической болезнью сердца и реабилитации после инфаркта миокарда;

Для уменьшения влечения к курению табака;

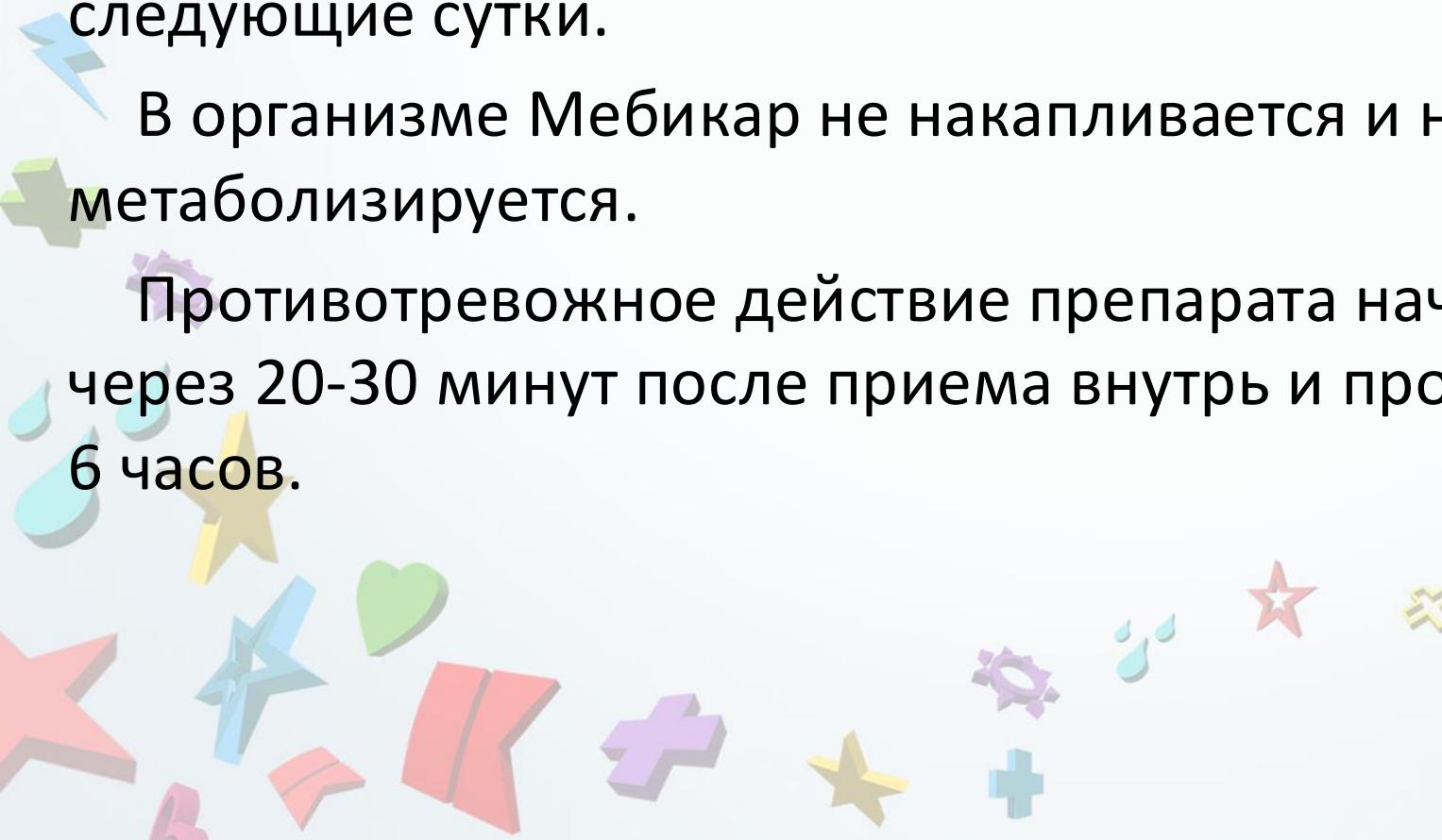
Неврозоподобные состояния у больных алкоголизмом, для снижения патологического влечения к алкоголю и психоактивным веществам;

Для улучшения переносимости нейролептиков и транквилизаторов.

Фармакокинетика

Мебикар быстро всасывается из желудочно-кишечного тракта.

Период полувыведения $T_{1/2}$ составляет 18 часов. Мебикар выводится из организма в неизмененном виде, в основном, на 90% - через почки в течение суток. Остальная часть выводится на следующие сутки.



В организме Мебикар не накапливается и не метаболизируется.

Противотревожное действие препарата начинает проявляться через 20-30 минут после приема внутрь и продолжается около 5-6 часов.

Преимущества Мебикара

Мебикар позволяет пациентам продолжать свою трудовую или учебную деятельность,

Мебикар не вызывает развития зависимости и привыкания,

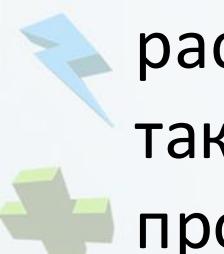
Мебикар не вызывает выраженной седации,

 Эффект от приёма Мебикара развивается быстро,

Мебикар - доступен по цене большинству пациентов,

 Мебикар – безопасен (рекомендованная разовая и суточная дозы в 6 раз ниже максимальных).



вегетативной дисфункцией, сочетающейся с**когнитивными нарушениями и тревожным расстройством**

В исследовании приняли участие 39 женщин (средний возраст $25 \pm 6,7$ года) и 15 мужчин (средний возраст $27 \pm 8,4$ года) с вегетативной дисфункцией и тревожным расстройством, у которых в клинической картине имелись также когнитивные расстройства. Во всех случаях было проведено лечение препаратом мебикар в течение 3 мес в дозе 300 мг 2 раза в сутки.



Динамика реактивной тревожности на фоне терапии Мебикаром

Паническое расстройство

Генерализованная тревога

Расстройство адаптации

Баллы по шкале Спилбергера-Ханина

35
30
25
20
15

До
лечения
Через 1
месяц
Через 3
месяца

До
лечения
Через 1
месяц
Через 3
месяца

До
лечения
Через 1
месяц
Через 3
месяца



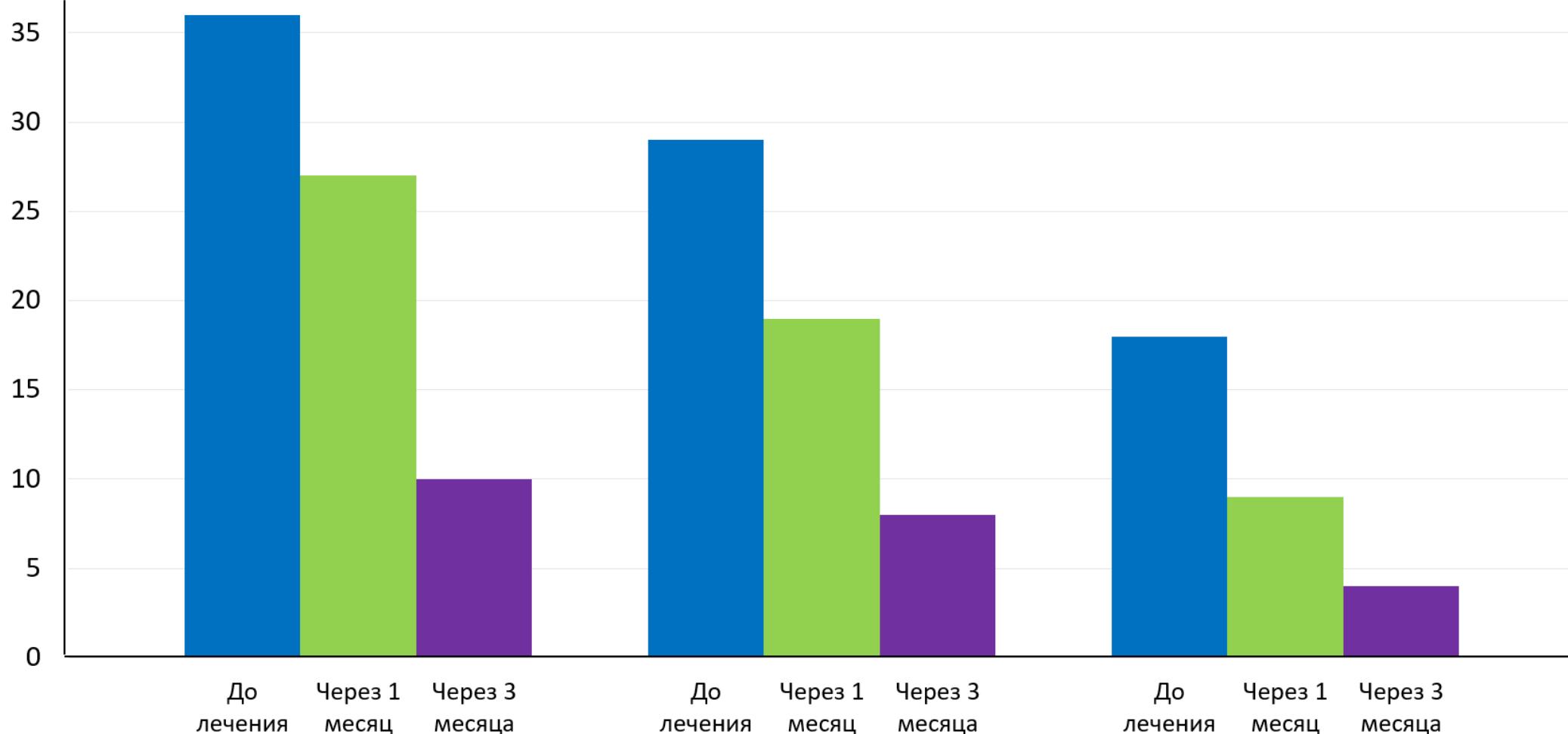


Выраженность вегетативных симптомов в процессе лечения Мебикаром (баллы).

Кардиоваскулярные

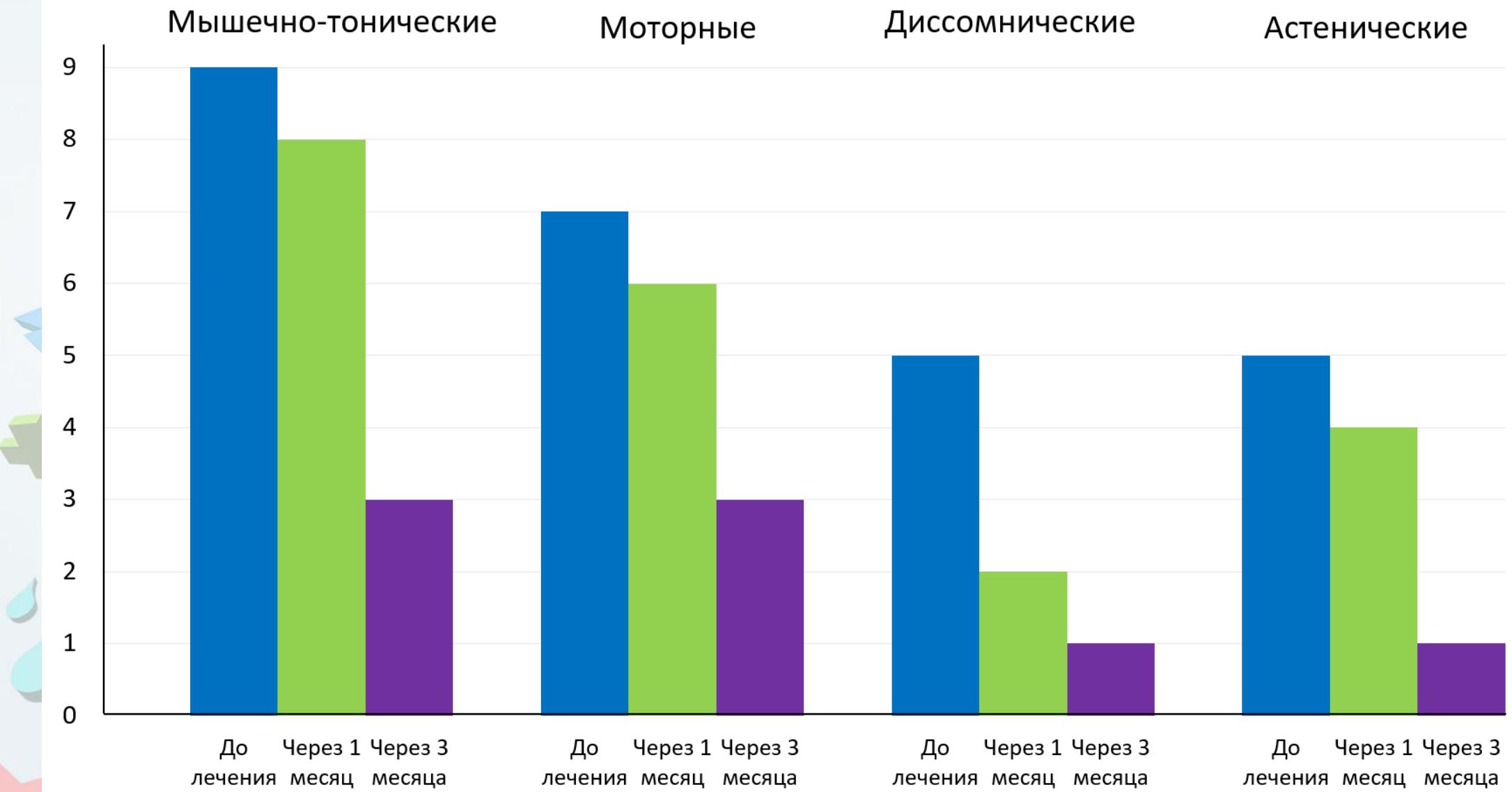
Респираторные

Гастроинтестинальные

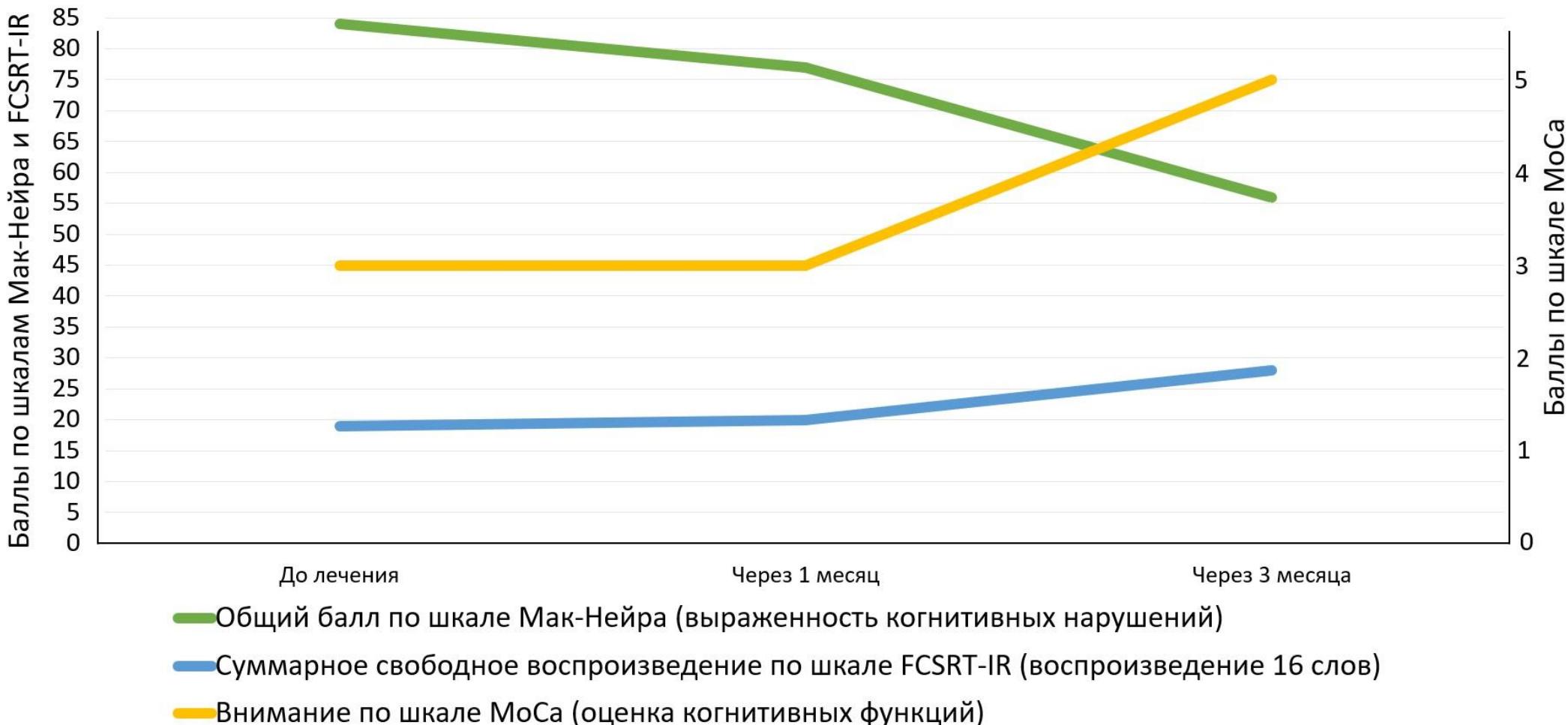




Выраженность вегетативных симптомов в процессе лечения Мебикаром (баллы).



Динамика отдельных показателей когнитивных функций и самооценки памяти в процессе терапии (баллы).



1. Мебикар оказывает интегрирующее влияние на активностьmonoаминовых систем лимбико-ретикулярного комплекса и гипоталамуса, обеспечивающих целостное поведение и адаптацию человека.
2. Мебикар значительно улучшает когнитивные функции пациентов с вегетативной дисфункцией и тревожным расстройством.
3. Мебикар обладает хорошей переносимостью и может быть рекомендован к применению в качестве терапии первого выбора при указанных расстройствах.