

РАЗЛИЧИЯ В ПРИМЕНЕНИИ ФЕНАЗЕПАМА И АЛПРОЗОЛАМА У ПАЦИЕНТОК С ДЕПРЕССИВНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ: ЭТНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ

С.А. Степанян

Северо-Кавказский федеральный университет, г. Ставрополь

DIFFERENCES IN PHENAZEPAM AND ALPRAZOLAM APPLIANCE FOR THE PATIENTS WITH DEPRESSIVE DISORDERS: ETHNIC PECULIARITIES

S.A. Stepanyan

North Caucasus Federal University, Stavropol

Цель работы: провести сравнительный анализ различий частоты назначений и использованных доз транквилизаторов: феназепама, алпрозолама у женщин, страдающих депрессивными расстройствами, с учетом их этнической принадлежности.

Материалы и методы исследования: изучены истории болезни пациенток Ставропольской краевой клинической психиатрической больницы №1 (2012 - 2015 гг.): 141 женщины с депрессивными расстройствами: представительниц славянского (n=71), армянского (n=36), ногайского (n=34) этнических сообществ.

Критериями включения в исследование были этническая принадлежность при отсутствии смешанных браков до третьего поколения (устанавливалась при устном опросе) и верифицированный диагноз – депрессивные расстройства (F30 – F34; по МКБ-10). **Критерии исключения** составили: 1) возрастные ограничения (не старше 60 лет); 2) сопутствующие заболевания, искажающие фармакокинетику и фармакодинамику препаратов; 3) эндокринные заболевания; 4) тяжелые соматические нарушения; 5) зависимость от психоактивных веществ; 6) инфекционные заболевания; 7) принудительное лечение; 8) диагнозы шизофрении, шизоаффективного расстройства. Определяли: 1) частоту назначений – удельный вес больных, получавших препараты (%); 2) проводили сравнительный анализ курсовых, суточных, разовых доз транквилизаторов.

Результаты: установлено, что феназепам в наибольших курсовых дозах применяли у славянок ($25,58 \pm 3,93$ мг), сравнительно меньшие количества препарата применялись у пациенток-ногайек ($2585,71 \pm 314,29$ мг), наименьшие – у армянок ($810,56 \pm 350,54$ мг). Самые большие курсовые дозы алпрозолама получали ногайки (15 мг), сравнительно меньшие количества препарата

Purpose of the work: to conduct a comparative analysis of differences in frequency of prescription of the use of tranquilizers doses of phenazepam, alprazolam in women who suffer depressive disorders, considering their ethnicity.

Materials and methods of the study: we have studied clinical records of female patients of Stavropol Krai Clinical Lunatic Asylum no. 1 (2012-2015), 141 women with depressive disorders, representatives of Slavonic (n=71), Armenian (n=36), Nogai (n=34) ethnic groups. Ethnicity without mixed marriages up to 3rd generation (established in an oral survey) and verified diagnosis of depressive disorders (F30 – F34; by ICD-10) were the *insertion criteria* into the study. *Disregard criteria* included 1) age restrictions (not older than 60, the upper limit was conditioned by the aim to reduce the distorting influence on the clinic picture of the main disease); 2) associated diseases, which significantly influence the pharmacokinetics and pharmacodynamics of drugs: heavy affections of liver and kidneys, cholecystitis; 3) endocrine diseases (achrestic diabetes, thyroid gland diseases); 4) heavy somatic disturbances (myocardial infarction etc); 5) addiction to psychoactive substances (alcohol, drug abuse, toxicomania); 6) inflectional diseases – AIDS, HIV infection, tuberculosis, malaria); 7) compulsory treatment; 8) diagnosis of schizophrenia, schizoaf-fective disorders. We determined 1) *frequency of prescriptions* – specific weight of patients, who received drugs (%); 2) we conducted a comparative analysis of course, day, single doses of tranquilizers.

Results: we have established that phenazepam in the biggest course doses was used by Slavonic patients (25.58 ± 3.93 mg), comparatively less quantities of drugs were used by Nogai patients (2585.71 ± 314.29 mg), the least quantities were used by Armenian patients (15 mg), and comparatively less quantities of the drug were used by Armenian patients (8.67 ± 3.17 mg). The least quantities were used by Slavonic pa-

применялись у пациенток-армянок ($8,67 \pm 3,17$ мг), наименьшие – у славянок ($5,25$ мг).

Последующий анализ выявил более высокие назначаемые суточные дозы феназепама ($1,17 \pm 4,64$ мг) у славянок с депрессиями. Сравнительно меньшие, по сравнению с дозами у славянок, количества препарата применялись у представительниц армянского и ногайского этносов – данным пациенткам препарат назначался в одинаковых дозах ($0,86 \pm 0,09$ мг). Наибольшие суточные дозы алпразолама использовались у ногаяк ($0,5$ мг, $p < 0,05$; критерий Крускала-Уоллиса), меньшие – у славянок ($0,25$ мг), наименьшие – у представительниц армянского этноса ($0,21 \pm 0,04$ мг).

Анализ разовых доз показал, что феназепам у славянок применялся в наибольшей разовой дозе ($0,92 \pm 0,11$ мг), сравнительно меньшие, по сравнению с дозами у славянок, количества препарата применялись у представительниц армянского и ногайского этносов – данным пациенткам препарат назначался в одинаковых дозах – $0,86$ мг. Алпразолам женщинам славянкам и ногайкам назначался в одинаковых разовых дозах ($0,25$ мг), пациентки армянки препарат получали в сравнительно большей дозе $0,29 \pm 0,11$ мг.

Выводы: таким образом, в рамках проведенного исследования выявлены этнические особенности сложившейся практики психофармакотерапии транквилизаторами феназепамом и алпразоламом пациенток с депрессивными расстройствами – представительниц разных этнических сообществ Ставропольского края.

tients.

The further analysis revealed that the most prescribed daily doses of phenazepam (1.17 ± 4.64 mg) for the Slavonic female patients with depressions. Comparatively less, in comparison with doses for Slavonic patients, quantity of the drug was used by the representatives of Armenian and Nogai ethnicities. These female patients were prescribed with the drug in similar doses (0.86 ± 0.09 mg). The biggest daily doses of alprazolam were prescribed for Nogai patients (0.5 mg, $p < 0.05$; Kruskal-Wallis criterion), less doses were prescribed for Slavonic women (0.25 mg), the least doses were prescribed for Armenian ethnoses (0.21 ± 0.04 mg).

The analysis of single doses has shown that phenazepam was used by Slavonic patients in the biggest single dose (0.92 ± 0.11 mg), comparatively less quantity of the drug in comparison with the doses of Slavonic patients, was used by Armenian and Nogai women – the drug was prescribed for these patients at the same doses – 0.86 mg. Alprazolam was prescribed for Slavonic and Nogai women at the same single doses (0.25 mg), Armenian patients received the drug in relatively bigger dose 0.29 ± 0.11 mg.

Conclusions: thus, within the framework of the study conducted we have revealed the ethnic peculiarities of the existing psychopharmacotherapy practice with tranquilizers of phenazepam and alprazolam for female patients with depressive disorders – representatives of different ethnicities of Stavropol Krai.