

## ЭФФЕКТЫ СИРОПА ДЕПАКИНА (ВАЛЬПРОЕВАЯ КИСЛОТА)

*Axmedov Shamshod Jamshidovich*

*Медицинский факультет, Международный университет Азии,  
Узбекистан*

*E-mail: [axmedovshamshodjamshidovich@oxu.uz](mailto:axmedovshamshodjamshidovich@oxu.uz)*

**Абстрактный.** Вальпроат (2-пропилпентаноат) доступен в виде вальпроевой кислоты, вальпроата натрия и полувальпроата натрия. Он влияет на нейротрансмиссию дофамина, ГАМК и глутамата, а также на внутриклеточную передачу сигналов. Его основное психиатрическое применение — лечение биполярного расстройства. Его использовали при других психических расстройствах, включая шизофрению и пограничное расстройство личности, но данных недостаточно, чтобы рекомендовать его. При острой мании монотерапия вальпроатом имеет такую же эффективность, что и антипсихотические препараты и литий, тогда как комбинация вальпроата и антипсихотика более эффективна, чем любой из препаратов по отдельности. При поддерживающем лечении биполярного расстройства монотерапия вальпроатом имеет эффективность, сравнимую с эффективностью оланзапина, хотя плацебо-контролируемые доказательства ограничены. Поддерживающая терапия вальпроатом и кветиапином или оланзапином более эффективна, чем монотерапия вальпроатом, когда острый эпизод отвечает на комбинацию.

**Ключевые слова:** вальпроевая кислота, дети, антипсихотические препараты, гепатотоксичность, детская эпилепсия.

Вальпроат доступен для перорального и парентерального применения. Пероральные формы почти полностью биодоступны, но скорость абсорбции варьируется в зависимости от формы. Таблетированная форма Chrono® не была адаптирована для детей в возрасте <6 лет, у которых до недавнего времени использовался пероральный раствор или сироп, требующий двух или трех ежедневных приемов. Эпилептический статус (СЭ) является одним из наиболее частых неврологических состояний у детей, подростков и молодых людей. СЭ может быть следствием острых неврологических состояний, таких как менингит, энцефалит или инсульт, осложненных фебрильных судорог, трудноизлечимой эпилепсии, дегенеративных заболеваний, интоксикации, или может быть первым проявлением эпилепсии. Вальпроевая кислота, использованная отдельно или в сочетании с другими противосудорожными препаратами у 100 детей с эпилепсией, улучшила контроль над приступами во всех возрастных группах. Среднее улучшение контроля над приступами составило 82%. Лучшее всего

реагировали на мелкие эпилептические припадки, но и другие типы припадков, даже с сопутствующими умственными и физическими недостатками, также хорошо реагировали. Часто наблюдалось существенное улучшение бдительности и поведения. Лейкопения (27%) и повышенное значение SGOT (44%) были частыми, но преходящими. Другие побочные эффекты включали алопецию (1), желудочно-кишечные расстройства с рвотой (7), панкреатит (1), тромбоцитопению (1), отеки (2) и кому (2). Трое детей с тяжелой умственной отсталостью и частыми судорогами умерли во время приема вальпроевой кислоты, но неясно, была ли смерть вызвана вальпроевой кислотой. Рефрактерный SE (RSE) чаще всего является симптомом острого неврологического состояния или нейродегенеративного заболевания. Мы сравнили новую форму капсул вальпроата (Depakote Sprinkle) с частицами в оболочке и сиропом вальпроевой кислоты (Депакен) на предмет биодоступности, побочных эффектов, а также предпочтений пациента и родителей. Двенадцать детей с эпилепсией в возрасте от 5 до 16 лет приняли участие в этом рандомизированном двухпериодном перекрестном исследовании. Демографические данные пациентов, схемы лечения VPA, клинические ответы и данные о безопасности были записаны и проанализированы. Средний возраст пациентов составил 8,5 лет (диапазон 1,4–16 лет). Примерно две трети получали VPA от судорог, а одна треть — от мигрени. Пациентам вводили нагрузочную дозу VPA в среднем  $\pm$  стандартное отклонение  $28,5 \pm 5,2$  мг/кг с последующей непрерывной инфузией со скоростью  $1 \pm 0,2$  мг/кг/час. Средняя концентрация  $\pm$  стандартное отклонение в сыворотке, измеренная через  $4,5 \pm 1,6$  часа после введения ударной дозы, составила  $83,3 \pm 22,8$  мкг/мл. Равновесная концентрация через  $23,3 \pm 3,0$  часа после начала непрерывной инфузии составила  $80,0 \pm 26,0$  мкг/мл. Постнагрузочная и равновесная концентрации в сыворотке находились в пределах целевой концентрации 50–100 мкг/мл у 77% и 69% пациентов соответственно. При дальнейшем анализе, когда целевой диапазон был расширен до 50–125 мкг/мл (125 мкг/мл считался приемлемым, если не было отмечено побочных эффектов), у 89% и 92% пациентов соответственно наблюдался постнагрузочный и стационарный VPA. концентрации в сыворотке в пределах этого диапазона.

Дети могут начать лечение вальпроатом в дозе от 20 до 30 мг/кг в сутки в два или три приема. Через несколько дней уровень в плазме может оказаться полезным для корректировки дозировки. Основным побочным эффектом вальпроата у детей является фатальная гепатотоксичность. Риск этого осложнения значительно ниже при монотерапии вальпроатом (одно на 10 000 пациентов), чем при политерапии. Другие преимущества монотерапии вальпроатом по сравнению с политерапией включают отсутствие

лекарственного взаимодействия, более низкую стоимость и снижение вероятности нарушения когнитивной функции, что особенно важно у детей.

Мини-таблетированные формы вальпроата натрия (представленные в виде гранул в капсулах или пакетиках) могут обеспечить лучшие терапевтические результаты и снизить затраты на ресурсы здравоохранения по сравнению с монолитными таблетками у детей и молодых людей с эпилепсией. Интерпретация этих данных ограничена большой разницей в размере выборки между двумя группами, которая требует дополнительного исследования для получения сопоставленных данных для будущих сравнений.

### **ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА**

1. Saodat, A., Vohid, A., Ravshan, N., & Shamshod, A. (2020). MRI study in patients with idiopathic coxarthrosis of the hip joint. *International Journal of Psychosocial Rehabilitation*, 24(2), 410-415.
2. Axmedov, S. J. (2023). EFFECTS OF THE DRUG MILDRONATE. *Innovative Development in Educational Activities*, 2(20), 40-59.
3. Уроков, Ш. Т., & Хамроев, Х. Н. (2019). Influe of diffusion diseases of the liver on the current and forecst of obstructive jaundice. *Тиббиётда янги кун*, 1, 30.
4. TESHAEV, S. J., TUHSANOVA, N. E., & HAMRAEV, K. N. (2020). Influence of environmental factors on the morphometric parameters of the small intestine of rats in postnatal ontogenesis. *International Journal of Pharmaceutical Research* (09752366), 12(3).
5. Хамроев, Х. Н. (2022). Toxic liver damage in acute phase of ethanol intoxication and its experimental correction with chelate zinc compound. *European journal of modern medicine and practice*, 2, 2.
6. Gafurovna, A. N., Xalimovich, M. N., & Komilovich, E. B. Z. (2023). KLIMAKTERIK YOSHDAGI AYOLLARDA ARTERIAL GIPERTENZIYANING KECHISHI. *ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ*, 23(6), 26-31.
7. Komilovich, E. B. Z. (2023). Coronary Artery Disease. *EUROPEAN JOURNAL OF MODERN MEDICINE AND PRACTICE*, 3(12), 81-87.
8. Эргашов, Б. К. (2023). Артериальная Гипертония: Современный Взгляд На Проблему. *Research Journal of Trauma and Disability Studies*, 2(11), 250-261.
9. ASHUROVA, N. G., MAVLONOV, N. X., & ERGASHOV, B. Z. K. *БИОЛОГИЯ И ИНТЕГРАТИВНАЯ МЕДИЦИНА. БИОЛОГИЯ*, (4), 92-101.
10. Jamshidovich, A. S. (2023). ASCORBIC ACID: ITS ROLE IN IMMUNE SYSTEM, CHRONIC INFLAMMATION DISEASES AND ON THE ANTIOXIDANT EFFECTS. *EUROPEAN JOURNAL OF MODERN MEDICINE AND PRACTICE*, 3(11), 57-60.
11. Jamshidovich, A. S. (2023). THE ROLE OF THIOTRIAZOLINE IN THE ORGANISM. *Ta'lim innovatsiyasi va integratsiyasi*, 9(5), 152-155.

12. Jamshidovich, A. S. (2023). HEPTRAL IS USED IN LIVER DISEASES. ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ, 35(3), 76-78.
13. Jamshidovich, A. S. (2023). EFFECT OF TIVORTIN ON CARDIOMYOCYTE CELLS AND ITS ROLE IN MYOCARDIAL INFARCTION. Gospodarka i Innowacje., 42, 255-257.
14. Jamshidovich, A. S. (2024). NEUROPROTECTIVE EFFECT OF CITICOLINE. EUROPEAN JOURNAL OF MODERN MEDICINE AND PRACTICE, 4(1), 1-4.
15. Jamshidovich, A. S. (2024). THE ROLE OF TRIMETAZIDINE IN ISCHEMIC CARDIOMYOPATHY. Journal of new century innovations, 44(2), 3-8.
16. Ачиллов Шохрух Шавкиддин угли. (2024). ХИРУРГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ АНЕВРИЗМЫ БРЮШНОЙ АОРТЫ . TADQIQOTLAR, 30(3), 120–126
17. Ачиллов Шохрух Шавкиддин угли (2023). ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ КОВИДА НА СОСУДАХ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ. CENTRAL ASIAN JOURNAL OF MEDICAL AND NATURAL SCIENCES Volume: 04 Issue: 06 Oct-Nov 2023ISSN:2660-4159, 400-403
18. Ачиллов Шохрух Шавкиддин угли (2023). НАЛОЖЕНИЕ ШИВОВ ПРИ ГНОЙНЫХ ПРОЦЕССАХ НА ТКАНИ. CENTRAL ASIAN JOURNAL OF MEDICAL AND NATURAL SCIENCES Volume: 04 Issue: 06 Oct-Nov 2023ISSN:2660-4159, 292-297
19. Khamroev, B. S. (2022). RESULTS OF TREATMENT OF PATIENTS WITH BLEEDING OF THE STOMACH AND 12 DUO FROM NON-STEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY DRUGS-INDUCED OENP. Journal of Pharmaceutical Negative Results, 1901-1910.
20. Nutfilloyevich, K. K. (2023). STUDY OF NORMAL MORPHOMETRIC PARAMETERS OF THE LIVER. American Journal of Pediatric Medicine and Health Sciences (2993-2149), 1(8), 302-305.
21. Nutfilloyevich, K. K. (2024). NORMAL MORPHOMETRIC PARAMETERS OF THE LIVER OF LABORATORY RATS. ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ, 36(3), 104-113.
22. Nutfilloevich, K. K., & Akhrorovna, K. D. (2024). MORPHOLOGICAL CHANGES IN THE LIVER IN NORMAL AND CHRONIC ALCOHOL POISONING. ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ, 36(3), 77-85.
23. Kayumova, G. M., & Hamroyev, X. N. (2023). SIGNIFICANCE OF THE FEMOFLORE TEST IN ASSESSING THE STATE OF VAGINAL MICROBIocenosis IN PRETERM VAGINAL DISCHARGE. International Journal of Medical Sciences And Clinical Research, 3(02), 58-63.
24. Хамроев, X. H., & Тухсанова, H. Э. (2022). НОВЫЙ ДЕНЬ В МЕДИЦИНЕ. НОВЫЙ ДЕНЬ В МЕДИЦИНЕ Учредители: Бухарский государственный медицинский институт, ООО "Новый день в медицине", (1), 233-239.

25. Хамроев, Х. Н. (2024). Провести оценку морфологических изменений печени в норме и особенностей характера ее изменений при хронической алкогольной интоксикации. ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ, 36(3), 95-3.
26. Хамроев, Х. Н., & Туксанова, Н. Э. (2021). Characteristic of morphometric parameters of internal organs in experimental chronic alcoholism. Тиббиётда янги кун, 2, 34.
27. Хамроев, Х. Н., Хасанова, Д. А., Ганжиев, Ф. Х., & Мусоев, Т. Я. (2023). Шошилиш тиббий ёрдам ташкил қилишнинг долзарб муаммолари: Политравма ва ўткир юрак-қон томир касалликларига ёрдам кўрсатиш масалалари. XVIII Республика илмий-амалий анжумани, 12.
28. Хамроев, Х. Н., & Хасанова, Д. А. (2023). Жигар морфометрик кўрсаткичларининг меъёри ва экспериментал сурункали алкоголизмда қиёсий таснифи. Медицинский журнал Узбекистана | Medical journal of Uzbekistan, 2.
29. Khamroyev, X. N. (2022). TOXIC LIVER DAMAGE IN ACUTE PHASE OF ETHANOL INTOXICATION AND ITS EXPERIMENTAL CORRECTION WITH CHELATE ZINC COMPOUND. European Journal of Modern Medicine and Practice, 2(2), 12-16.
30. Xamroyev, X. N. (2022). The morphofunctional changes in internal organs during alcohol intoxication. EUROPEAN JOURNAL OF MODERN MEDICINE AND PRACTICE, 2(2), 9-11.
31. Khamroyev, X. N. (2022). TOXIC LIVER DAMAGE IN ACUTE PHASE OF ETHANOL INTOXICATION AND ITS EXPERIMENTAL CORRECTION WITH CHELATE ZINC COMPOUND. European Journal of Modern Medicine and Practice, 2(2), 12-16.
32. Xamroyev, X. N. (2022). The morphofunctional changes in internal organs during alcohol intoxication. EUROPEAN JOURNAL OF MODERN MEDICINE AND PRACTICE, 2(2), 9-11.
33. Латипов, И. И., & Хамроев, Х. Н. (2023). Улучшение Результат Диагностики Ультразвуковой Допплерографии Синдрома Хронической Абдоминальной Ишемии. Central Asian Journal of Medical and Natural Science, 4(4), 522-525.
34. Хамроев, Х. Н., & Уроков, Ш. Т. (2019). ВЛИЯНИЕ ДИФФУЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЕЧЕНИ НА ТЕЧЕНИЕ И ПРОГНОЗ МЕХАНИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ. Новый день в медицине, (3), 275-278.
35. Хамроев, Х. Н., & Ганжиев, Ф. Х. (2023). Динамика структурно-функциональных нарушение печени крыс при экспериментальном алгоколние циррозе. Pr oblems of modern surgery, 6.