**Феварин** (флувоксамина малеат) - мощный и высокоэффективный ингибитор обратного захвата нейромедиаторасеротонина (5 - гидрокситринтамина) в мозговых нейронах, единственный из группы СИОЗС, имеющий моноциклическую структуру.
**Феварин** является родоначальником антидепрессантов группы СИОЗС, первым и наиболее широко изученным более чем в 80 странах мира с1983 г.
**Препарат отличают улучшенные фармакокинетические характеристики**:
- быстрота всасывания из желудочно-кишечного тракта /5 час/;
- высокая биодоступность /90%/;
- отсутствие активных метаболитов;
- время полувыведения из плазмы /17-22 часа/ позволяетосуществлять его однократный прием в сутки.
*Феварин обладает уникальным спектром сбалансированнойклинической активности (Anderson & Tomenson, 1994)*
По силе и быстроте наступления антидепрессивного эффекта онне уступает трициклическим антидепрессантам и ни одному из препаратов группы СИОЗС - терапия депрессий любой степени выраженностью. Феварин обладаетвыраженными анксиолитическими и седативными свойствами - оптимальный выбор для лечения депрессий в сочетании с тревогой, паникой и психомоторной ажитацией.Препарат характеризует также умеренная психостимулирующая активность, следствием чего является отсутствие суицидогенности, гиперстимуляции, усиленияраздражительности, нарушений сна. Мощный вегетостабилизирующий эффект особенно важен при лечении невротических, соматизированных депрессий и дистимий.Отсутствие поведенческой токсичности не нарушает внимание, память и когнитивные функции. Флувоксамин надежно предотвращает рецидивы депрессий при адекватнойподдерживающей терапии. Выраженный антикверинговый эффект феварина устраняет или снижает патологическое влечение к алкоголю. /Lesch O.M. et al, 1996,Милопольская И.М., Коньков Е.М., Булаев В.М. 2000 г./. Препарат продемонстрировал достаточную эффективность при коррекции негативной/дефицитарной/ симптоматики у больных шизофренией. /Silver H., Nassar A. et al, 1992/. Важно подчеркнуть, что феварин является экономически наиболее доступнымиз группы селективных ингибиторов ОЗС.
**Феварин обладает уникальным спектром клиническойэффективности, сочетающимся с надежным уровнем безопасности**
Препарат избирательно тормозит нейрональный захватсеротонина, не оказывая холинолитического, антигистаминного и адренолитического действия, что ведет к полному отсутствию кардиотоксических, холинолитическихэффектов и ортостатической гипотензии. Флувоксамин не вызывает увеличения массы тела и сексуальной дисфункции, а также не приводит к серьезным нарушениямфункций жизненно важных органов и систем даже при значительной передозировке /Henry J.A., 1990/. Важно отметить, что феварин не вызывает физической ипсихологической зависимости и синдрома отмены, хорошо переносится больными - большинство побочных эффектов /тошнота, запоры, сухость во рту, головные боли,головокружения/ исчезают самостоятельно при коррекции позы в течение 1-2 недель терапии.
Флувоксамин прост и удобен в применении - его отличает отсутствие необходимости индивидуального подбора доз, в том числе у пациентовпозднего возраста и с соматической отягощенностью возможен однократный прием средней суточной дозы.
**Таким образом, показаниями к применению феварина являются:**- депрессивные расстройства различной степенивыраженности: тяжелые /в том числе осложненные тревогой, суицидоопасные/, средние, легкие и дистимии;
- невротические, соматизированные и маскированные депрессии;
- смешанные тревожно-депрессивные и панические состояния всочетании с или без фобической симптоматики, агорафобии;
- посттравматические стрессовые расстройства;
- обсессивно-компульсивные расстройства;
- нервная анорексия, булимия, болевые синдромы;
- алкогольная болезнь /коморбидные депрессивные расстройства; для снижения патологического влечения к алкоголю/;
- шизофрения /терапия негативной симптоматики/.
**Дозировка**Начальная доза - 50 мг в сутки однократно перед сном.
Средняя терапевтическая доза - 100 мг в сутки.
Максимальная суточная доза - 300 мг /с разделением на 2приема/.