

## Коментарі спеціалістів про застосування Риспетрилу для лікування дітей з розладами аутистичного спектра

**П**орушення психіки та поведінки у дітей з розладами аутистичного спектра (РАС) характеризуються порушеннями у сферах соціального функціонування, розвитку мови, здатності спілкуватися, стереотипною, обмеженою поведінкою і належать до найпоширеніших психічних захворювань у дітей.

РСА є однією з головних причин дитячої інвалідності. Так, згідно з епідеміологічними даними поширеність розладу становить не менше 1% в загальній дитячій популяції.

Нажаль, діагностика РАС проводиться зазвичай запізно (після 4 років, в основному у 5-6-річному віці). Це пов'язано з тим, що значна частина дітей з цим захворюванням не має можливості вчасно скористатися спеціальними заходами медико-соціальної реабілітації та необхідними лікарськими препаратами. Відсутність своєчасного лікування РСА може призвести до ранньої інвалідизації дитини та її соціальної ізоляції. Рухова розгальмованість, імпульсивність, руйнівна, агресивна поведінка та тяжкі порушення концентраційної функції уваги унеможливають шкільне навчання навіть у дітей із достатнім рівнем когнітивного функціонування.

Для усунення поведінкових розладів у дітей з РСА, відповідно до клінічного протоколу (Наказ МОЗ України від 15.06.2015 № 341 «Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги при аутизмі») рекомендовано використання рисперидону.

Особливості визначення дози рисперидону для дітей дошкільного та молодшого шкільного віку, несформованість навичок ковтання у більшості з них унеможливають застосування таблетованих форм препарату. Розподіл маленької добової дози (середня доза 1,5 мг на добу) на 3-4 прийоми є ще однією причиною застосовувати оральний розчин рисперидону.

Дитячі психіатри України мають великий досвід використання, як Рисполету («Янссен Фармацевтика Н.В.», Бельгія) так і Риспетрилу («Фармасайнс Україна Інк», Канада) у дітей з РСА з шестирічного віку.

Протягом 2013-2016 років Міністерство охорони здоров'я України на виконання заходів Загальнодержавної програми «Національний план дій, щодо реалізації Конвенції ООН про права дитини» забезпечує хворих цим лікарським засобом за бюджетною програмою.

*Головний поза штатний спеціаліст МОЗ України  
за спеціальністю «дитяча психіатрія»  
Ігор Марценковський*



**Л.Б. Литвин**

*детский психиатр, главный врач центра неврологии и психиатрии «Медилекс», президент Всеукраинской ассоциации детских психиатров, г. Киев*

**П**репарат Риспетрил использую в своей клинической практике в течение 8 лет. За это время препарат зарекомендовал себя как эффективное средство для лечения поведенческих и психических расстройств у пациентов с ранним детским аутизмом, расстройствами аутистического спектра, психозами разной этиологии, органической патологией, а также обсессивно-компульсивными синдромами у детей дошкольного и младшего школьного возраста. Курс лечения составляет от 4 месяцев до 1-2 лет. Некоторым пациентам необходимо более длительное поддерживающее лечение. Назначение Риспетрила проводится в амбулаторных условиях, госпитализация в профильный стационар не требуется. Препарат достаточно хорошо переносится пациентами. На фоне длительной терапии Риспетрилом ребёнок ведёт обычный образ жизни, посещает детский сад, школу. Наличие жидкой формы препарата облегчает его использование у детей дошкольного и младшего школьного возраста.



**Ю.А. Стратович,**

*детский психиатр в ТМО «Психиатрия», вице-президент Всеукраинской ассоциации детских психиатров, г. Киев*

**С** 2010 года я применяю в своей практике препарат Риспетрил, производства Канадской фармацевтической корпорации «Фармасайнс Украина Инк.». Учитывая детский возраст (начиная с 5 лет), особенности симптоматики и течения заболеваний, использую преимущественно жидкую форму Риспетрила. Препарат эффективен для лечения детей с расстройствами аутистического спектра, детских психозов, в том числе детской шизофрении и биполярного аффективного расстройства. К тому же я назначаю его пациентам с поведенческими нарушениями, например вспышками гнева. Следует отметить хорошую переносимость Риспетрила и его высокую эффективность: при аутизме удается избавиться от негативизма, аутоагрессии, ригидности и стереотипных форм поведения; при детской шизофрении, используя оптимальные дозы препарата, купируются основные психотические проявления. Кроме того, Риспетрил эффективен при мании, в рамках терапии биполярного аффективного расстройства.

*Подготовила Ирина Сидоренко*

SOIGNER.  
DÉCOUVRIR.  
ENSEIGNER.

*Douglas*  
INSTITUT UNIVERSITAIRE EN  
SANTÉ MENTALE MENTAL HEALTH  
UNIVERSITY INSTITUTE

CARING.  
DISCOVERING.  
TEACHING.



February 25th, 2013

The Ministry of health of Ukraine,

To whom it may concern,

I am writing this letter on the request of Pharmascience Inc., a Montreal-based Canadian pharmaceutical corporation I know very well for many years.

This company supplies many products to our hospital. One of them is **pms- Risperidone oral solution 1 mg/ml, 30 ml**, which is a bioequivalent generic of Risperdal by Jansen. We use this product in children and adults for autism as well as for other psychiatric conditions.

Based on my experience I can recommend pms-Risperidone solution as an affordable replacement of Risperdal solution in all the cases where the said product is used.

Sincerely Yours,

**Pierre Etienne MD, FRCPC**

Division Director,  
Douglas Institute, Clinical Research  
Stéphanie Schami (sec.): (514)761-6131 ext.3418  
Psychiatre / Psychiatrist  
Marianne Dufour (sec.): (514)761-6131 ext.3940  
Mobile: +1 (514) 386-9365

PE/md

