

АЛГОРИТЪМ ЗА ЛЕЧЕНИЕ НА ОСТРИ МАНИЙНИ СЪСТОЯНИЯ

1. *Lithium* в рамките на 1 седмица до 900-1800 mg/ дн (терапевтична концентрация в кр.
i. плазма 0,6-1,2 mEq/l)

Или

2. *Carbamazepin* (ев. суспензия) отначало 200mg;
3. Ежедневно покачване с 200mg до 800-1200 mg/дн. (терапевтична концентрация
в кр.плазма 17-51 μmol/l)

Или

4. *Valproate* 20-25mg/kg/24 часа на 4 приема (терапевтична концентрация
в кр. плазма 350-700 μmol/l)

5. ±*Clonazepam* 1 mg/ на 4-6 часа

ЗА СЕДИРАНЕ:

6. Бензодиазепини – *Diazepam* 10-40-120mg/дн, или
7. *Dikalium clorazepat* 50-100-150mg/дн

8. Нископотентни невролептици – *Chlorprothixene* 50 - 200mg/дн, *Thioridazin* 100-200mg/дн

9. при липса на съучастие (*compliance*) : *Zuclopenthixol acetate* 100 - 200 mg/дн

10. при бързо усложняване на симптоматиката : *Haloperidol* 5mg/ на 2-4 часа

ПРИ НЕДОСТАТЪЧЕН ЕФЕКТ:

след 2 седмици последователно разширяване на комбинацията от темпераментни стабилизатори (*дозите са по-ниски с около 25%*)

11. *Lithium* + *Carbamazepin*

Или

12. *Lithium* + *Valproate*

Или

13. *Carbamazepin* + *Valproate*

Или

14. *Carbamazepin* + *Lithium* + *Valproate*

- при недостатъчен ефект след 2 седмици -
Quetiapin (150-800 mg/дн) ± темпераментни стабилизатори –
- при недостатъчен ефект след 2 седмици -
Clozapin (200-600 mg/дн) ± *Valproate*
- при недостатъчен ефект след 4 седмици -
Olanzapin (10-40 mg/дн) ± темпераментни стабилизатори –
- при недостатъчен ефект след 4 седмици -
EKT ± *Carbamazepin* (не *Lithium* !)

15. Манийните състояния се овладяват трудно при амбулаторни условия и е най-правилно директно да се насочват от ОПЛ за консултация с психиатър.

16. При необходимост се прилагат големи дози транквилизатори *Диазепам* 40-100mg дн. и невролептици със заглушаващо действие *Клопиксол акюфейз* – 50-100mg муск., *Хлорпромазин* – 50-100mg муск., *Халоперидол* 5-10mg муск.

17. ПРОТИВОРЕЦИДИВНАТА ПРОФИЛАКТИКА

на манийните състояния се извършва под ръководството на психиатър, който определя степента на участие на ОПЛ. Извършва се със средствата от лечението при острата фаза, като основни са стабилизаторите на настроението.