ЛП-№(001171)-(РГ-RU) от 16.10.2026

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 13.10.2026 № 19578
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0027)

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА

1. НАИМЕНОВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА

Триттико, 150 мг, таблетки с пролонгированным высвобождением

2. КАЧЕСТВЕННЫЙ И КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ СОСТАВ

Действующее вещество: тразодона гидрохлорид.

Каждая таблетка содержит 150 мг тразодона гидрохлорида.

Вещества, наличие которых надо учитывать в составе лекарственного препарата: сахароза (прессованный сахар) (см. раздел 4.3 и 4.4).

Полный перечень вспомогательных веществ приведен в разделе 6.1.

3. ЛЕКАРСТВЕННАЯ ФОРМА

Таблетки с пролонгированным высвобождением.

Двояковыпуклые таблетки белого или бело-желтоватого цвета овальной формы с двумя параллельными рисками на обеих сторонах.

4. КЛИНИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ

4.1. Показания к применению

Препарат Триттико показан к применению у взрослых для лечения депрессивных расстройств с тревогой или без нее.

4.2. Режим дозирования и способ применения

Режим дозирования

Взрослые

75–150 мг/сутки в виде разовой дозы вечером перед сном. Доза может быть увеличена до 300 мг/сутки, разделенных на два приема.

У госпитализированных пациентов доза может быть постепенно увеличена до 600 мг/сутки в повторных дозах.

Особые группы пациентов

Лица пожилого возраста

Для пожилых или ослабленных пациентов рекомендуемая начальная доза должна быть снижена до 100 мг/сутки в виде дробных доз или в качестве разовой дозы в вечернее время перед сном (см. раздел 4.4). Данную дозу можно постепенно повышать под наблюдением врача в зависимости от эффективности и переносимости препарата. В большинстве случаев для данных пациентов следует избегать назначения разовой дозы более 100 мг. Обычно не требуется доза, превышающая 300 мг/сутки.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 13.10.2026 № 19578
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0027)

Пациенты с печеночной недостаточностью

Тразодон подвергается интенсивному печеночному метаболизму, и прием препарата может ассоциироваться с гепатотоксичностью (см. разделы 4.4 и 4.8). Следует с осторожностью назначать препарат пациентам с печеночной недостаточностью, особенно при наличии печеночной недостаточности тяжелой степени. Необходимо периодически проводить мониторинг функции печени.

Пациенты с почечной недостаточностью

Обычно корректировка дозы не требуется, однако следует с осторожностью назначать пациентам с тяжелой почечной недостаточностью (см. разделы 4.4 и 5.2).

Дети

Триттико не следует применять у детей в возрасте до 18 лет в связи с риском, связанным с опасениями относительно безопасности (см. раздел 4.4).

Способ применения

Таблетки следует принимать целиком, не разжевывая, и запивая достаточным количеством воды. Терапию следует начинать с вечернего приема и постепенного увеличения дневных доз.

Препарат может приниматься независимо от приема пищи.

Препарат следует применять курсами не менее 1 месяца.

4.3. Противопоказания

- Гиперчувствительность к тразодона гидрохлориду или к любому из вспомогательных веществ, перечисленных в разделе 6.1;
- алкогольная интоксикация и интоксикация снотворными препаратами;
- острый инфаркт миокарда;
- возраст до 18 лет (безопасность не установлена) (см. раздел 4.4).

4.4. Особые указания и меры предосторожности при применении

Применение у детей и подростков (до 18 лет)

Тразодон не следует применять у детей и подростков до 18 лет.

В клинических исследованиях с участием детей и подростков, получавших антидепрессанты, суицидальное поведение (суицидальная попытка и планирование суицида) и враждебность (в основном агрессивность, сопротивление и гнев) при приеме препаратов наблюдались чаще, чем в группе плацебо. Более того, отсутствуют долгосрочные данные о безопасности у детей и подростков в отношении роста, созревания, когнитивного и поведенческого развития.

Суицид/суицидальные мысли или ухудшение клинических симптомов

При депрессивных состояниях повышен риск проявлений суицидальных мыслей, нанесения себе вреда или суицида. Данный риск сохраняется до возникновения выраженной ремиссии. Поскольку улучшение может не наступить в течение первых нескольких недель лечения или больше, пациенты должны находиться под строгим контролем до наступления улучшения. Согласно общему клиническому опыту, риск суицида может повышаться на ранних стадиях выздоровления.

Известно, что пациенты с суицидальными событиями в анамнезе, или пациенты, которые проявляют значительную степень суицидального мышления еще до начала лечения, имеют более высокий риск возникновения суицидальных мыслей или попыток самоубийства, и

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 13.10.2026 № 19578
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0027)

должны находиться под тщательным наблюдением во время лечения. Результаты метаанализа плацебо-контролируемых клинических исследований антидепрессантов, которые используются у взрослых с психическими расстройствами, показали повышенный риск развития суицидального поведения у пациентов моложе 25 лет на фоне приема антидепрессантов в сравнении с плацебо.

Тщательное наблюдение за пациентами, особенно имеющими высокий риск, должно сопровождать лекарственную терапию, особенно на ранних ее стадиях и после изменений дозы. Необходимо предупредить пациентов (и лиц, осуществляющих уход за ними) о необходимости отслеживать любое клиническое ухудшение состояния, суицидальное поведение или суицидальные мысли, необычные изменения поведения, и немедленно обращаться за консультацией к специалисту при появлении таких симптомов.

Для минимизации потенциального риска попыток суицида, особенно в начале лечения, в каждом конкретном случае должна назначаться минимально необходимая доза.

У пациентов со следующими состояниями рекомендуется соблюдать осторожность при изменении схемы дозирования и проводить регулярное наблюдение:

- при эпилепсии необходимо избегать резкого увеличения или уменьшения дозы;
- пациенты с нарушением функции печени или почек, особенно тяжелой степени;
- пациенты с заболеваниями сердца, такими как стенокардия, нарушения проводимости или АВ-блокада любой степени, недавно перенесенный инфаркт миокарда;
- гипертиреоз;
- нарушения мочеиспускания, например, на фоне гипертрофии предстательной железы, хотя проблем не ожидается, поскольку антихолинергический эффект тразодона незначителен;
- острая закрытоугольная глаукома, повышение внутриглазного давления, хотя значимые изменения маловероятны, поскольку антихолинергическое действие тразодона выражено слабо.

При развитии желтухи терапия тразодоном должна быть прекращена.

Применение антидепрессантов у пациентов с шизофренией или другими психическими расстройствами может привести к возможному ухудшению психических симптомов. Параноидальные мысли могут усиливаться. При лечении тразодоном депрессивные приступы могут варьироваться от маниакально-депрессивных до маниакального психоза. В этом случае тразодон должен быть отменен.

При применении тразодона одновременно с препаратами, обладающими серотонинергической активностью, такими как другие антидепрессанты (например, трициклические антидепрессанты, селективные ингибиторы обратного захвата серотонина, селективные ингибиторы обратного захвата серотонина и норадреналина и МАО-ингибиторы) и нейролептики, были описаны взаимодействия с развитием серотонинового синдрома или злокачественного нейролептического синдрома. Злокачественный нейролептический синдром с летальным исходом был зарегистрирован в случаях совместного применения с нейролептиками, для которых этот синдром являлся известной возможной нежелательной лекарственной реакцией (см. разделы 4.5 и 4.8).

Следует соблюдать осторожность у пациентов, принимающих серотонинергические средства, такие как тразодон, одновременно с антикоагулянтами и/или антиагрегантами, а также у пациентов с известной тенденцией к кровотечениям.

Так как агранулоцитоз может проявляться как гриппоподобный синдром, боль в горле и лихорадка, при появлении данных симптомов рекомендуется контролировать картину крови.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 13.10.2026 № 19578
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0027)

Сообщалось о случаях гипотензии, включая ортостатическую гипотензию и обморок, у пациентов, принимающих тразодон. Одновременное применение с антигипертензивными препаратами может потребовать снижения дозы антигипертензивного препарата.

При длительной терапии тразодоном рекомендуется постепенное снижение дозы перед отменой препарата для минимизации симптомов отмены, таких как тошнота, головная боль, недомогание.

Нет никаких доказательств того, что тразодона гидрохлорид обладает какими-либо вызывающими привыкание свойствами.

Как и в случае с другими антидепрессантами, о случаях удлинения интервала QT с тразодоном сообщалось очень редко. Следует соблюдать осторожность при назначении тразодона с лекарственными препаратами, которые удлиняют интервал QT.

Тразодон следует применять с осторожностью у пациентов с известными сердечно-сосудистыми заболеваниями, в том числе с удлинением интервала QT. Сильные ингибиторы CYP3A4 могут привести к повышению уровня тразодона в сыворотке крови (см. раздел 4.5).

Как и в случае других препаратов с альфа-адренолитической активностью, тразодон очень редко ассоциируется с приапизмом. Это можно скорректировать с помощью внутрикавернозной инъекции альфа-адренергического средства, такого как адреналин или метараминол. Тем не менее, есть сообщения о вызванном тразодоном приапизме, которые потребовали хирургического вмешательства или привели к постоянной сексуальной дисфункции. Пациенты, у которых развивается эта предполагаемая побочная реакция, должны немедленно прекратить прием тразодона.

Пациенты пожилого возраста

Пожилые пациенты часто более восприимчивы к антидепрессантам, в частности, чаще сообщается о случаях ортостатической гипотензии, сонливости и других антихолинергических эффектах тразодона.

Особое внимание нужно уделить потенциальным аддитивным эффектам в связи с одновременным применением других психотропных или антигипертензивных препаратов или при наличии факторов риска, таких как сопутствующие заболевания, которые могут усугублять данные реакции.

Рекомендуется, чтобы пациент или лицо, осуществляющее уход, были проинформированы о возможном возникновении таких эффектов. Необходимо тщательно контролировать их проявление у пациента после начала терапии, до и после титрования в возрастающей дозе.

Влияние на результаты анализа мочи

При использовании иммунотестов для контроля наркотических веществ в моче, реактивность метаболита тразодона мета-хлорфенилпиперазина (м-ХПП), который структурно похож на метилендиоксиметамфетамин (МДМА, экстази), может вызывать ложноположительную реакцию на амфетамин. В данных случаях рекомендуется проводить подтверждающий анализ с помощью метода масс-спектрометрии.

Вспомогательные вещества

Препарат содержит в составе сахарозу (прессованный сахар).

Пациентам с редко встречающейся наследственной непереносимостью фруктозы, глюкозно-галактозной мальабсорбцией или дефицитом сахаразы-изомальтазы не следует принимать этот препарат.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 13.10.2026 № 19578
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0027)

4.5. Взаимодействие с другими лекарственными препаратами и другие виды взаимодействия

Общее

Седативный эффект антипсихотических, снотворных, седативных, анксиолитических и антигистаминных препаратов может усиливаться; в таких случаях рекомендуется снижение дозы.

Метаболизм антидепрессантов ускоряется в связи с гепатическими эффектами оральных контрацептивов, фенитоина, карбамазепина и барбитуратов. Метаболизм антидепрессантов ингибируется циметидином и некоторыми другими антипсихотическими препаратами.

CYP3A4 ингибиторы

Исследования метаболизма препарата *in vitro* показывают, что существует потенциал для лекарственного взаимодействия, когда тразодон назначается с ингибиторами цитохрома P4503A4 (CYP3A4), такими как эритромицин, кетоконазол, итраконазол, ритонавир, индинавир и нефазодон. Ингибиторы CYP3A4 могут приводить к значительному повышению концентрации тразодона в плазме. В исследованиях *in vivo* на здоровых добровольцах было подтверждено, что в дозе 200 мг два раза в день ритонавир увеличивал уровни тразодона в плазме более чем в два раза, что приводило к тошноте, обморокам и артериальной гипотензии. Если тразодон применяют с мощным ингибитором CYP3A4, необходима более низкая доза тразодона.

Применения CYP3A4 ингибиторов следует по возможности избегать.

Карбамазепин

Результаты совместного применения выражаются в снижении концентрации тразодона в плазме. Одновременный прием карбамазепина в суточной дозе 400 мг привел к снижению концентрации тразодона в плазме крови и его активного метаболита м-хлорфенилпиперазина до 76% и 60%, соответственно. По этой причине пациенты, принимающие тразодон в комбинации с карбамазепином, должны постоянно наблюдаться на предмет необходимости повышения дозировки тразодона.

Трициклические антидепрессанты

Одновременного приема с тразодоном следует избегать из-за риска взаимодействия. Следует опасаться серотонинового синдрома и побочных эффектов со стороны сердечно-сосудистой системы.

Флуоксетин

Сообщалось о редких случаях повышения уровня тразодона в плазме и нежелательных эффектах при сочетании тразодона с флуоксетином, ингибитором CYP1A2/2D6. Механизм, лежащий в основе фармакокинетического взаимодействия, полностью не изучен. Не исключено фармакодинамическое взаимодействие (серотониновый синдром).

Ингибиторы МАО

Сообщалось о возможном взаимодействии с ингибиторами моноаминооксидазы (МАО). Несмотря на то, что некоторые врачи назначают два препарата одновременно, применение тразодона одновременно с ингибиторами МАО или в течение двух недель после завершения приема ингибиторов МАО не рекомендуется. Применение ингибиторов МАО в течение одной недели после терапии тразодоном также не рекомендуется.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 13.10.2026 № 19578
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0027)

Фенотиазины

Были отмечены случаи серьезной ортостатической гипотензии в случае одновременного применения с фенотиазинами, например, с хлорпромазином, флуфеназином, левомепромазином, перфеназином.

Анестетики/ миорелаксанты

Тразодона гидрохлорид может усиливать эффекты миорелаксантов и летучих анестетиков, применять необходимо с осторожностью.

Алкоголь

Тразодон усиливает седативный эффект алкоголя. Следует избегать употребления алкоголя во время терапии тразодоном.

Леводопа

Антидепрессанты могут ускорять метаболизм леводопы.

Пероральные антикоагулянты и/или антиагреганты

Редко сообщалось об изменении функции антикоагулянтной системы (изменение лабораторных значений и/или клинические признаки и симптомы) с усилением кровотечения.

Сообщалось о случаях изменения протромбинового времени у пациентов, принимавших одновременно тразодон и варфарин.

Другое

Одновременный прием тразодона с препаратами, которые удлиняют интервал QT, может повышать риск желудочковой аритмии, включая полиморфную желудочковую тахикардию. Необходима осторожность при их совместном применении с тразодоном.

Поскольку тразодон является слабым ингибитором обратного захвата норадреналина и не изменяет реакцию артериального давления на тирамин, влияние на гипотензивное действие соединений по типу гуанетидина маловероятно. Тем не менее, исследования на животных предполагают, что тразодон может ингибировать большую часть острого эффекта клонидина. В отношении других антигипертензивных препаратов возможность потенцирования должна учитываться, хотя клинически взаимодействие не доказано.

Побочные эффекты могут проявляться чаще при одновременном применении тразодона с препаратами, содержащими зверобой продырявленный (*Hypericum Perforatum*).

Одновременное применение дигоксина или фенитоина с тразодоном может приводить к повышению уровня дигоксина и фенитоина в сыворотке крови. Следует контролировать уровень дигоксина и фенитоина в сыворотке у таких пациентов.

4.6. Фертильность, беременность и лактация

Беременность

Данные по ограниченному количеству беременных женщин, которые принимали препарат во время беременности (<200), не выявили побочных эффектов тразодона в отношении беременности и здоровья плода/новорожденного. Иных доступных эпидемиологических данных нет.

Исследования на животных не выявили прямого или косвенного отрицательного воздействия на беременность, эмбриональное/фетальное развитие плода, родоразрешение или постнатальное развитие в терапевтических дозах (см. раздел 5.3).

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 13.10.2026 № 19578
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0027)

Препарат должен назначаться беременным женщинам только в случае, если потенциальная польза для женщины оправдывает возможные риски для плода. При применении до родоразрешения новорожденные должны наблюдаться на предмет проявления синдрома отмены.

Лактация

Ограниченные данные показывают, что небольшое количество тразодона попадает в грудное молоко, но уровень активного метаболита неизвестен. В связи с недостаточностью данных решение о продолжении/прекращении приема препарата или продолжении/прекращении грудного вскармливания должно приниматься, учитывая пользу кормления грудью для ребенка и пользу терапии для матери.

4.7. Влияние на способность управлять транспортными средствами и работать с механизмами

Тразодон оказывает несущественное влияние на способность управлять транспортными средствами или механизмами. Пациент должен быть предупрежден о риске при управлении транспортными средствами или при работе с механизмами, пока он не будет уверен, что не испытывает сонливость, вялость, головокружение, спутанность сознания или нечеткость зрения.

4.8. Нежелательные реакции

Резюме нежелательных реакций

Сообщалось о случаях суицидальных мыслей и суицидального поведения во время терапии тразодоном или в раннем периоде после завершения терапии.

Следующие симптомы, некоторые из которых также были отмечены в случаях нелеченой депрессии, были зафиксированы у пациентов, принимающих тразодон.

Класс систем органов (MedDRA)	***Частота неизвестна (на основании имеющихся данных оценить невозможно)***
Нарушения со стороны крови и лимфатической системы	Агранулоцитоз, тромбоцитопения, эозинофилия, лейкопения, анемия
Нарушения со стороны иммунной системы	Аллергические реакции
Эндокринные нарушения	Синдром неадекватной секреции антидиуретического гормона (СНС АДГ)
Нарушения метаболизма и питания	Гипонатриемия[1], потеря веса, анорексия, повышенный аппетит
Психические нарушения	Суицидальные мысли или суицидальное поведение[2], спутанность сознания, бессонница, дезориентация, мания, беспокойство, нервозность, возбуждение (очень редко обостряющееся до приступов бреда), делирий, агрессивная реакция, галлюцинации, ночные кошмары, снижение либидо, синдром отмены

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 13.10.2026 № 19578
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0027)

Нарушения со стороны нервной системы	Серотониновый синдром, судороги, злокачественный нейролептический синдром, головокружение, вертиго, головная боль, сонливость[3], беспокойство, снижение бдительности, тремор, нарушение зрения, нарушение памяти, миоклонические судороги, выраженная афазия, парестезия, дистония, изменение вкуса
Нарушения со стороны сердца	Сердечная аритмия[4] (включая полиморфную желудочковую тахикардию, учащенное сердцебиение, преждевременное желудочковое сокращение, два последовательных комплекса преждевременных желудочковых сокращений, желудочковая тахикардия), брадикардия, тахикардия, отклонения по ЭКГ (удлинение интервала QT)
Нарушения со стороны сосудов	Ортостатическая гипотензия, артериальная гипертензия, обморок
Нарушения со стороны дыхательной системы, органов грудной клетки и средостения	Заложенность носа, одышка
Нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта	Тошнота, рвота, сухость во рту, запоры, диарея, диспепсия, боль в животе, гастроэнтерит, повышенное слюноотделение, паралитическая кишечная непроходимость
Нарушения со стороны печени и желчевыводящих путей	Нарушения функции печени (включая желтуху и повреждение клеток печени)[5], внутрипеченочный холестаз
Нарушения со стороны кожи и подкожных тканей	Кожная сыпь, зуд, гипергидроз
Нарушения со стороны мышечной, костной и соединительной ткани	Боль в конечностях, боль в спине, миалгия, артралгия
Нарушения со стороны почек и мочевыводящих путей	Расстройство мочеиспускания, недержание мочи, задержка мочи
Нарушения со стороны репродуктивной системы и молочных желез	Приапизм[6]
Общие нарушения и реакции в месте введения	Слабость, отек, гриппоподобные симптомы, усталость, боль в груди, лихорадка
Лабораторные и инструментальные данные	Повышенный уровень ферментов печени

[1] У пациентов с имеющимися симптомами следует контролировать состояние водно-электролитного баланса.
[2] Смотрите раздел 4.4.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 13.10.2026 № 19578
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0027)

[3] Тразодон - антидепрессант, обладающий седативными свойствами. В некоторых случаях в первые дни лечения возникает сонливость, которая обычно исчезает позже.

[4] Исследования на животных показали, что тразодон менее кардиотоксичен, чем трициклические антидепрессанты, а клинические исследования показывают, что этот препарат с меньшей вероятностью вызывает нарушения ритма сердца у человека. Согласно результатам клинических исследований у пациентов с ранее имеющимися заболеваниями сердца, тразодон может обладать аритмогенным потенциалом у некоторых пациентов в этой популяции.

[5] О нежелательных эффектах на функцию печени, иногда тяжелых, сообщалось редко.

[6] Смотрите раздел 4.4.

Дети

Данные отсутствуют, так как препарат противопоказан детям и подросткам до 18 лет.

Сообщение о подозреваемых нежелательных реакциях

Важно сообщать о подозреваемых нежелательных реакциях после регистрации препарата с целью обеспечения непрерывного мониторинга соотношения «польза – риск» лекарственного препарата. Медицинским работникам рекомендуется сообщать о любых подозреваемых нежелательных реакциях лекарственного препарата через национальные системы сообщения о нежелательных реакциях государств – членов Евразийского экономического союза.

Российская Федерация

Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения

Адрес: 109012, г. Москва, Славянская площадь, д. 4, стр. 1

Тел.: +7 800 550 99 03

Электронная почта: pharm@roszdravnadzor.gov.ru или npr@roszdravnadzor.gov.ru

Сайт: www.roszdravnadzor.gov.ru

Республика Казахстан

РГП на ПХВ «Национальный центр экспертизы лекарственных средств и медицинских изделий» Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан

Адрес: 010000, г. Астана, ул. А. Иманова, 13

Тел.: +7 (7172) 235-135

Электронная почта: pdlc@dari.kz

Сайт: www.ndda.kz

Республика Армения

ГНКО «Центр экспертизы лекарств и медицинских технологий»

Адрес: 0051, г. Ереван, пр. Комитаса, д.49/5

Тел.: (+374 10) 20-05-05, (+374 96) 22-05-05

Электронная почта: info@ampra.am, vigilance@pharm.am

Сайт: www.pharm.am

Кыргызская Республика

Департамент лекарственных средств и медицинских изделий при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики

Адрес: 720044, г. Бишкек, ул. 3-я линия, д.25

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 13.10.2026 № 19578
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0027)

Тел.: 0800 800-26-26

Электронная почта: pharm@dlsmi.kg

Сайт: www.dlsmi.kg

4.9. Передозировка

Симптомы

Сонливость, головокружение, тошнота, рвота. В более тяжелых случаях сообщалось о возникновении комы, тахикардии, гипотензии, гипонатриемии, судорогах и остановке дыхания. В отношении сердечной деятельности это могут быть брадикардия, удлинение интервала QT и полиморфная желудочковая тахикардия.

Симптомы могут проявляться в течение 24 часов или позднее после передозировки. Передозировка тразодоном в сочетании с другими антидепрессантами может вызывать серотониновый синдром.

Лечение

Специфического антидота тразодона не существует. Активированный уголь может быть использован взрослыми, принявшими более 1 г тразодона или детьми, принявшими более 150 мг тразодона в течение 1 часа после появления симптомов. В качестве альтернативной терапии взрослым может быть проведено промывание желудка в течение 1 часа после приема потенциально угрожающей жизни дозы.

Необходимо наблюдение как минимум в течение 12 часов после приема препарата, а также контроль уровня артериального давления и пульса по шкале комы Глазго. Если показатели шкалы комы Глазго снижены, контролируют насыщение крови кислородом. Контроль сердечной функции необходим у пациентов с наличием соответствующих симптомов.

Единичные короткие судороги не требуют терапии. Частые или длительные судороги корректируют введением диазепама внутривенно (0,1–0,3 мг/кг веса тела) или лоразепама (4 мг/кг у взрослых или 0,05 мг/кг веса тела у детей).

Если данные меры не позволяют контролировать судороги, может быть рекомендовано внутривенное введение фенитоина. Для коррекции кислотно-щелочного баланса и нарушения метаболизма необходимо использовать кислород ингаляционно.

В случае гипотензии и чрезмерного седативного эффекта должна быть проведена симптоматическая и поддерживающая терапия. При сохранении тяжелой гипотензии следует рассмотреть применение допамина или добутамина.

5. ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА

5.1. Фармакодинамические свойства

Фармакотерапевтическая группа: Психоаналептики; антидепрессанты; другие антидепрессанты.

Код АТХ: N06AX05

Механизм действия и фармакодинамические эффекты

Тразодон является производным триазолопиридина, эффективным для лечения депрессивных расстройств, включая депрессию, ассоциированную с тревогой и расстройствами сна, и характеризующийся коротким латентным периодом (около недели).

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 13.10.2026 № 19578
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0027)

Тразодон является ингибитором обратного захвата серотонина и антагонистом 5-HT_2 рецепторов, активация которых главным образом связана с бессонницей, тревогой, психомоторным возбуждением и изменениями половой функции.

В отличие от других психотропных препаратов, тразодон не противопоказан при глаукоме, заболеваниях мочевыводящих путей, не оказывает экстрапирамидных эффектов, не потенцирует адренергическую передачу; благодаря отсутствию антихолинергической активности тразодон не имеет типичных эффектов трициклических антидепрессантов на сердечную деятельность.

5.2. Фармакокинетические свойства

Абсорбция

После перорального приема разовой дозы 150 мг тразодона с пролонгированным высвобождением C_{max} около 1,2 мкг/мл достигается через t_{max} равное 4 часам после приема, AUC составляет около 18 мкг/мл/ч.

Исследование взаимодействия с пищей не выявило значительных изменений в C_{max} и AUC при применении лекарственного препарата Триттико, таблетки с пролонгированным высвобождением 150 мг, до или после приема пищи.

Биотрансформация

Исследования *in vitro* на микросомах печени человека показали, что тразодон, в основном, метаболизируется цитохромом P4503A4 (CYP3A4).

Элиминация

Период полувыведения составляет около 12 часов.

5.3. Данные доклинической безопасности

В доклинических исследованиях наблюдались эффекты лишь при воздействии лекарственного препарата в дозах, существенно превосходящих максимальные, что является клинически незначимым.

Исследования тератогенности у крыс выявили усиление эмбриолетальности при использовании препарата только в дозах, токсичных для организма матери (300-450 мг/кг/сутки). Эмбриолетальные эффекты и редкие случаи врожденных аномалий наблюдались у кроликов при использовании препарата только в дозах, токсичных для организма матери (150-450 мг/кг/сутки). Отсутствие непосредственного влияния на эмбрион подтверждается исследованиями проникновения тразодона через плацентарный барьер у крыс: только незначительные концентрации тразодона обнаруживались в тканях эмбрионов и в околоплодных водах.

6. ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА

6.1. Перечень вспомогательных веществ

Сахароза (прессованный сахар)

Воск карнаубский

Повидон К25 (поливинилпирролидон)

Магния стеарат

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 13.10.2026 № 19578
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0027)

6.2. Несовместимость

Не применимо.

6.3. Срок годности (срок хранения)

3 года.

6.4. Особые меры предосторожности при хранении

Хранить при температуре не выше 25 ºС.

6.5. Характер и содержание упаковки

По 10 или 15 таблеток в блистер из ПВХ/ алюминиевой фольги.

По 2 или по 6 блистеров по 10 таблеток или 6 блистеров по 15 таблеток вместе с листком-вкладышем в картонную пачку.

Не все размеры упаковок могут быть доступны для реализации.

6.6. Особые меры предосторожности при утилизации использованного лекарственного препарата или отходов, полученных после применения лекарственного препарата и другие манипуляции с препаратом

Особые требования отсутствуют.

7. ДЕРЖАТЕЛЬ РЕГИСТРАЦИОННОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ

Италия

Анжелини Фарма С.п.А.

Angelini Pharma S.p.A., Viale Amelia 70, 00181, Rome, Italy

7.1. Представитель держателя регистрационного удостоверения

Претензии потребителей следует направлять по адресу:

Российская Федерация, Республика Казахстан, Республика Армения, Кыргызская Республика

ООО «Анджелини Фарма Рус»

Российская Федерация, 109028, г. Москва, Серебряническая наб., д. 29

Тел.: +7 (495) 933 3950 (для звонков из Российской Федерации, Республики Армения, Кыргызской Республики)

Тел.: +7 700 178 6767 (для звонков из Республики Казахстан)

e-mail: complaints@angelini.ru

8. НОМЕР (НОМЕРА) РЕГИСТРАЦИОННОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ

RU: ЛП-№(001171)-(РГ-RU)

KZ: ЛП-№001171-ГП-KZ

AM: ЛП-№(001171)-(ГП-AM)

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 13.10.2026 № 19578
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0027)

9. КАТЕГОРИЯ ОТПУСКА ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА

Лекарственный препарат относится к категории отпуска по рецепту.

Общая характеристика лекарственного препарата Триттико доступна в едином реестре зарегистрированных лекарственных средств Евразийского экономического союза и на официальном сайте уполномоченного органа (экспертной организации) (https://lk.regmed.ru/Register/EAEU_SmPC).

ЛП-№(001171)-(РГ-RU) от 16.10.2026

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 13.10.2026 № 19578
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0027)

Листок-вкладыш – информация для пациента

Триттико, 150 мг, таблетки с пролонгированным высвобождением

Действующее вещество: тразодона гидрохлорид

Перед приемом препарата полностью прочитайте листок-вкладыш, поскольку в нем содержатся важные для Вас сведения.

- Сохраните листок-вкладыш. Возможно, Вам потребуется прочитать его еще раз.
- Если у Вас возникли дополнительные вопросы, обратитесь к лечащему врачу или работнику аптеки.
- Препарат назначен именно Вам. Не передавайте его другим людям. Он может навредить им, даже если симптомы их заболевания совпадают с Вашими.
- Если у Вас возникли какие-либо нежелательные реакции, обратитесь к лечащему врачу или работнику аптеки. Данная рекомендация распространяется на любые возможные нежелательные реакции, в том числе на не перечисленные в разделе 4 листка-вкладыша.

Содержание листка-вкладыша

1. Что из себя представляет препарат Триттико, и для чего его применяют.

2. О чем следует знать перед приемом препарата Триттико.

3. Прием препарата Триттико.

4. Возможные нежелательные реакции.

5. Хранение препарата Триттико.

6. Содержимое упаковки и дополнительные сведения.

1. Что из себя представляет препарат Триттико, и для чего его применяют

Препарат Триттико содержит действующее вещество тразодона гидрохлорид, который относится к группе препаратов под названием: «Психоаналептики; антидепрессанты; другие антидепрессанты».

Показания к применению

Препарат Триттико применяется у взрослых от 18 лет для лечения депрессивных расстройств с тревогой или без нее.

Если улучшение не наступило или Вы чувствуете ухудшение через один месяц, необходимо обратиться к врачу.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 13.10.2026 № 19578
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0027)

2. О чем следует знать перед приемом препарата Триттико

Противопоказания

Не принимайте препарат Триттико:

- если у Вас аллергия на тразодона гидрохлорид или любые другие компоненты препарата (перечисленные в разделе 6 листка-вкладыша);
- если у Вас алкогольная интоксикация и интоксикация снотворными препаратами;
- если у Вас острый инфаркт миокарда;
- у детей и подростков до 18 лет (безопасность не установлена).

Особые указания и меры предосторожности

Перед приемом препарата Триттико проконсультируйтесь с лечащим врачом.

Перед приемом препарата Триттико сообщите своему врачу, если у Вас были или есть какие-либо из следующих жалоб или состояний/факторов риска, так как в этом случае требуется строгий контроль во время лечения:

- если у Вас **эпилепсия.** Это позволит избежать резкого увеличения или уменьшения дозы;
- если у Вас **нарушение функции печени**, особенно тяжелой степени (печеночная недостаточность);
- если у Вас **нарушение функции почек**, особенно тяжелой степени (почечная недостаточность);
- если у Вас **заболевания сердца или сосудов**, такие как стенокардия (боль в груди), нарушения ритма и проводимости сердца, недавний инфаркт миокарда;
- если у Вас **гипертиреоз** (гиперактивность щитовидной железы);
- если у Вас **нарушение мочеиспускания**, например при гипертрофии простаты (увеличение объема предстательной железы);
- если у Вас **закрытоугольная глаукома** (повышенное глазное давление);
- если у Вас **шизофрения или любое другое психическое расстройство**, так как использование препарата Триттико может ухудшить Ваше состояние, например, усилить параноидальные мысли (вера в то, что что-то реально или правда, когда это не так) (см. раздел 4 «Возможные нежелательные реакции»).

Во время лечения препаратом Триттико:

➢ **Прекратите прием препарата и немедленно обратитесь к врачу,** если заметите какие-либо из следующих симптомов:

- если Вы или лицо, осуществляющее уход за Вами, замечаете ухудшение состояния или изменение Вашего обычного поведения, или если у Вас возникают **суицидальные мысли**;

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 13.10.2026 № 19578
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0027)

- обострение **депрессии,** характеризующееся маниакальным поведением (навязчивое поведение и/или идеи);

- если у Вас развилась **желтуха**;

- если Вы мужчина и у Вас длительная и болезненная **эрекция**.

➢ **Также сообщите своему врачу:**

- если у Вас болит горло и повышена температура. В этом случае врач может порекомендовать сдать анализ крови, потому что это может быть симптомом заболевания крови (агранулоцитоз);

- если Вы плохо себя чувствуете или теряете сознание (особенно когда Вы встаете с постели или встаете из положения сидя), поскольку это может быть признаком пониженного давления.

Лица пожилого возраста

Если Вы пожилой пациент, используйте данный лекарственный препарат с осторожностью, так как Вы можете быть более восприимчивыми к нежелательным реакциям, например падению артериального давления при вставании (ортостатическая гипотензия) или сонливости.

Сообщите врачу, если Вы или лицо, осуществляющее уход за Вами, заметили эти нежелательные реакции. В этом случае необходимо внимательно следить за Вашим состоянием, особенно в начале лечения, а также до и во время увеличения дозы.

Если Вы страдаете каким-либо заболеванием или принимаете другие препараты (см. раздел «Другие препараты и препарат Триттико»), сообщите врачу, который примет необходимые меры предосторожности, чтобы избежать усиления побочных эффектов.

Влияние на результаты анализа мочи

Если во время лечения препаратом Триттико Вы планируете сдавать анализ мочи для контроля наркотических веществ (иммунотест), есть вероятность получить ложноположительную реакцию на амфетамин. В таком случае сообщите врачу о том, что Вы принимаете препарат Триттико, и попросите провести анализ, основанный на другом методе.

Дети и подростки

Не давайте препарат Триттико детям в возрасте от 0 до 18 лет (см. «Противопоказания).

Другие препараты и препарат Триттико

Сообщите лечащему врачу о том, что Вы принимаете, недавно принимали или можете начать принимать какие-либо другие препараты.

В частности, сообщите врачу, если Вы принимаете какие-либо из следующих лекарственных препаратов:

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 13.10.2026 № 19578
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0027)

Препараты, которые могут усилить возможные побочные эффекты препарата Триттико

- препараты, которые изменяют функцию печени, например:

- эритромицин (антибиотик);
- кетоконазол, итраконазол (препараты, применяемые для лечения грибковых инфекций);
- ритонавир, индинавир (препараты, применяемые для лечения ВИЧ-инфекции);
- нефазодон (препарат, применяемый для лечения различных форм депрессии).

Необходимо избегать приема данных препаратов с препаратом Триттико. При необходимости врач может снизить дозу препарата Триттико.

- трициклические антидепрессанты (препараты, применяемые для лечения депрессии). Не принимайте эти лекарственные препараты одновременно с тразодоном;
- флуоксетин (препарат, применяемый для лечения тревоги и депрессии);
- антипсихотики (препараты, используемые для лечения психических расстройств, таких как шизофрения);
- фенотиазины (препараты, используемые для лечения психических расстройств, таких как шизофрения), например хлорпромазин, флуфеназин, левомепромазин, перфеназин;
- лекарства, которые удлиняют интервал QT (то есть, вызывают изменения на электрокардиограмме);
- препараты на основе зверобоя продырявленного (растение, применяемое как антидепрессант).

Препараты, снижающие действие препарата Триттико

- оральные контрацептивы (противозачаточные таблетки);
- фенитоин (препарат, применяемый для лечения эпилепсии);
- карбамазепин (препарат, применяемый для лечения эпилепсии). Ваш врач будет проводить мониторинг Вашего состояния для определения необходимости увеличить дозировку препарата Триттико;
- барбитураты (препараты, применяемые в качестве седативных, противоэпилептических, снотворных средств или анестетиков);

Препараты, усиливающие действие препарата Триттико

- циметидин (препарат для лечения язвы желудка).

Другие препараты, вступающие во взаимодействие с препаратом Триттико

- антипсихотики (препараты, применяемые для лечения психических заболеваний), снотворные, седативные средства (транквилизаторы), анксиолитики (препараты для

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 13.10.2026 № 19578
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0027)

лечения тревожности) и антигистаминные (препараты, применяемые для лечения аллергии), поскольку их седативный эффект может усиливаться. В данном случае врач может снизить дозу данных препаратов;

- ингибиторы моноаминоксидазы (МАО) (препараты, используемые для лечения тревоги и депрессии). Не принимайте тразодон с ингибиторами МАО или в течение двух недель после прекращения лечения ингибиторами МАО. Применение ингибиторов МАО в течение одной недели после терапии тразодоном также не рекомендуется;

- анестетики. Если Вам назначена операция, требующая использования летучих анестетиков, сообщите своему анестезиологу, что Вы принимаете препарат Триттико, так как он может усиливать действие анестетиков;

- миорелаксанты (препараты, вызывающие расслабление мышц). Если Вам назначена операция, требующая использования миорелаксантов, сообщите своему анестезиологу, что Вы принимаете препарат Триттико, так как он может усиливать действие миорелаксантов;

- леводопа (препарат, применяемый для лечения болезни Паркинсона), поскольку действие леводопы может снижаться;

- клонидин (препарат, используемый для снижения артериального давления), поскольку тразодон может снижать действие клонидина;

- антикоагулянты и/или антиагреганты (препараты для снижения свертываемости крови): возможно изменение свертываемости крови с риском кровотечения;

- антигипертензивные препараты (применяются для лечения высокого артериального давления), при необходимости врач может снизить дозу антигипертензивного препарата;

- дигоксин (препарат, применяемый для лечения аритмии).

Препарат Триттико с напитками и алкоголем

Препарат Триттико нельзя принимать, если Вы злоупотребляете алкоголем (см. раздел «Противопоказания»).

Тразодон усиливает седативное действие алкоголя, поэтому воздержитесь от употребления алкоголя во время лечения тразодоном.

Беременность и грудное вскармливание

Если Вы беременны или кормите грудью, предполагаете, что забеременели, или планируете беременность, перед началом применения данного препарата проконсультируйтесь с лечащим врачом.

Если Вы беременны или кормите грудью, принимайте препарат Триттико только в случае реальной необходимости и под наблюдением врача.

Управление транспортными средствами и работа с механизмами

Тразодон оказывает несущественное влияние на способность управлять транспортными средствами или механизмами. Поэтому будьте особенно осторожны, если Вам необходимо управлять машиной или работать с механизмами. Не садитесь за руль и не работайте с

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 13.10.2026 № 19578
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0027)

механизмами при возникновении нежелательных реакций, таких как сонливость, седативный эффект, головокружение, спутанность сознания или помутнение зрения.

Препарат Триттико содержит сахарозу (прессованный сахар)

Если у Вас непереносимость некоторых сахаров, обратитесь к лечащему врачу перед приемом данного лекарственного препарата.

3. Прием препарата Триттико

Всегда принимайте данный препарат в полном соответствии с данным листком-вкладышем или с рекомендациями лечащего врача. При появлении сомнений посоветуйтесь с лечащим врачом.

Рекомендуемая доза

Взрослые

- Рекомендуемая доза составляет от 75 до 150 мг/сутки в виде разовой дозы вечером перед сном.

- Во время лечения врач может увеличивать дозу до 300 мг/сутки, разделенных на два приема. У госпитализированных пациентов доза может быть постепенно увеличена до 600 мг/сутки в повторных дозах.

Лица пожилого возраста

Для пожилых и ослабленных пациентов врач скорректирует дозировку в соответствии с общим состоянием здоровья и переносимостью лекарственного препарата. Как правило, рекомендуемая начальная доза составляет 100 мг/сутки в виде дробных доз или в качестве разовой дозы в вечернее время перед сном. В большинстве случаев для данных пациентов следует избегать назначения разовой дозы более 100 мг. Обычно не требуется доза, превышающая 300 мг/сутки.

Пациенты с печёночной недостаточностью

Препарат должен приниматься с осторожностью под контролем лечащего врача.

Пациенты с почечной недостаточностью

Препарат должен приниматься с осторожностью под контролем лечащего врача.

Путь и (или) способ введения

Вы можете принимать препарат Триттико натощак или после еды в зависимости от рекомендации врача. Вечернюю дозу следует принимать перед сном.

Таблетки следует принимать целиком, не разжевывая, и запивая достаточным количеством воды.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 13.10.2026 № 19578
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0027)

Продолжительность терапии

Длительность лечения определяется врачом.

Если Вы приняли препарата Триттико больше, чем следовало

В случае непреднамеренного приема высокой дозы препарата Триттико немедленно сообщите об этом врачу или обратитесь в ближайшее лечебное учреждение. Возьмите с собой этот листок-вкладыш.

При передозировке наблюдаются следующие симптомы:

- сонливость;
- головокружение;
- тошнота;
- рвота.

В наиболее тяжелых случаях могут возникнуть следующие симптомы:

- кома;
- тахикардия (повышенное количество ударов сердца в минуту);
- гипотензия (сниженное артериальное давление);
- гипонатриемия (снижение содержания натрия в крови, вызывающее общее недомогание);
- судороги;
- сильное затруднение дыхания;
- нарушения работы сердца, в том числе брадикардия (снижение частоты сердечных сокращений, то есть количества ударов сердца в минуту), аритмия (изменения сердечного ритма).

Симптомы могут появиться в течение 24 часов и более после передозировки.

Врач назначит наиболее подходящую поддерживающую терапию в зависимости от характера и тяжести симптомов.

Если Вы забыли принять препарат Триттико

Не принимайте двойную дозу, чтобы компенсировать пропущенную дозу.

Если Вы прекратили прием препарата Триттико

Нельзя резко прекращать прием препарата Триттико, особенно после длительного приема. Лечение данным препаратом необходимо прекращать постепенно и под наблюдением врача, чтобы свести к минимуму появление симптомов отмены, таких как тошнота, головная боль и недомогание.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 13.10.2026 № 19578
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0027)

При наличии вопросов по применению препарата обратитесь к лечащему врачу.

4. Возможные нежелательные реакции

Подобно всем лекарственным препаратам препарат Триттико может вызывать нежелательные реакции, однако они возникают не у всех.

Прекратите прием препарата и немедленно обратитесь за медицинской помощью, если у Вас появились какие-либо из следующих симптомов:

- желтуха (пожелтение кожи и глаз);
- обострение депрессии, характеризующееся маниакальным поведением (навязчивое поведение и/или идеи);
- приапизм (аномальная и стойкая эрекция).

Если у Вас возникнут или будут отмечены какие-либо из следующих нежелательных реакций, **немедленно** обратитесь к врачу:

- суицидальные мысли или суицидальное поведение или любое другое изменение поведения. Эти эффекты могут проявляться как во время лечения, так и на ранних стадиях после прекращения лечения. Поэтому Ваш врач будет наблюдать за вашим состоянием.

Кроме того, могут возникнуть следующие нежелательные реакции:

Частота неизвестна (на основании имеющихся данных оценить невозможно):

- агранулоцитоз/лейкопения (снижение количества лейкоцитов);
- эозинофилия (повышенное количество лейкоцитов);
- тромбоцитопения (снижение количества тромбоцитов);
- анемия (пониженный гемоглобин, вещество, которое переносит кислород в крови);
- аллергические реакции;
- синдром неадекватной секреции антидиуретического гормона (заболевание, характеризующееся пониженным уровнем натрия в крови);
- снижение уровня натрия в крови;
- потеря веса, потеря аппетита с серьезной потерей веса, повышение аппетита;
- спутанность сознания, бессонница, дезориентация, беспокойство, нервозность и возбуждение (время от времени ухудшающиеся до бреда);
- делирий (бред), агрессивность, галлюцинации, ночные кошмары;
- снижение либидо (полового влечения);
- синдром отмены (появление синдрома отмены с такими симптомами, как тошнота, головная боль, недомогание);

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 13.10.2026 № 19578
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0027)

- серотониновый синдром (заболевание, характеризующееся чрезмерным усилением действия вещества, называемого «серотонин», которое вызывает ряд эффектов, включая головную боль, возбуждение, спутанность сознания, галлюцинации и кому);
- судороги;
- злокачественный нейролептический синдром (тяжелое заболевание нервной системы);
- головокружение, вертиго, головная боль;
- сонливость, беспокойство, снижение бдительности;
- тремор;
- нарушение зрения;
- нарушение памяти;
- мышечная судорога (миоклонус);
- выраженная афазия (нарушение речи);
- парестезия (измененная чувствительность);
- дистония (измененный мышечный тонус);
- изменение вкуса;
- сердечная аритмия (нарушение сердечного ритма), брадикардия (снижение числа ударов сердца в минуту), тахикардия (увеличение числа ударов сердца в минуту), измененная электрокардиограмма;
- гипотония (низкое артериальное давление), в том числе ортостатическая гипотензия (резкое снижение артериального давления при подъеме в положение стоя);
- обморок;
- артериальная гипертензия (повышенное артериальное давление);
- заложенность носа, одышка (затрудненное дыхание);
- тошнота, рвота, сухость во рту, запор, диарея, диспепсия (затрудненное пищеварение), боль в животе, гастроэнтерит (воспаление желудка и начальной части кишечника), повышенное слюноотделение, паралитическая кишечная непроходимость;
- нарушение функции печени (включая повреждение печени и холестаз);
- сыпь, зуд, гипергидроз (повышенное потоотделение);
- боль в конечностях, боль в спине, миалгия (боль в мышцах), артралгия (боль в суставах);
- нарушения мочеиспускания, такие как недержание мочи или задержка мочи (неспособность мочиться);

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 13.10.2026 № 19578
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0027)

- слабость, отек (отек из-за скопления жидкости), гриппоподобные симптомы, усталость, боль в груди, лихорадка;

- повышение уровня печеночных ферментов (веществ, присутствующих в печени, увеличение которых указывает на повреждение печени).

Сообщение о нежелательных реакциях

Если у Вас возникают какие-либо нежелательные реакции, проконсультируйтесь с врачом или работником аптеки. Данная рекомендация распространяется на любые возможные нежелательные реакции, в том числе на не перечисленные в листке-вкладыше. Вы также можете сообщить о нежелательных реакциях напрямую (см. ниже). Сообщая о нежелательных реакциях, Вы помогаете получить больше сведений о безопасности препарата.

Российская Федерация

Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения

Адрес: 109012, г. Москва, Славянская площадь, д. 4, стр. 1

Тел.: +7 800 550 99 03

Электронная почта: pharm@roszdravnadzor.gov.ru или npr@roszdravnadzor.gov.ru

Сайт: www.roszdravnadzor.gov.ru

Республика Казахстан

РГП на ПХВ «Национальный центр экспертизы лекарственных средств и медицинских изделий» Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан

Адрес: 010000, г. Астана, ул. А. Иманова, 13

Тел.: +7 (7172) 235-135

Электронная почта: pdlc@dari.kz

Сайт: www.ndda.kz

Республика Армения

ГНКО «Центр экспертизы лекарств и медицинских технологий»

Адрес: 0051, г. Ереван, пр. Комитаса, д. 49/5

Тел.: (+374 10) 20-05-05, (+374 96) 22-05-05

Электронная почта: info@ampra.am, vigilance@pharm.am

Сайт: www.pharm.am

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 13.10.2026 № 19578
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0027)

Кыргызская Республика

Департамент лекарственных средств и медицинских изделий при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики

Адрес: 720044, г. Бишкек, ул. 3-я линия, д. 25

Тел.: 0800 800-26-26

Электронная почта: pharm@dlsmi.kg

Сайт: www.dlsmi.kg

5. Хранение препарата Триттико

Храните лекарственный препарат в недоступном для детей месте.

Не применяйте препарат после истечения срока годности (срока хранения), указанного на картонной пачке после надписи «Годен до:» и блистере.

Датой истечения срока годности является последний день данного месяца.

Хранить при температуре не выше 25 ºС.

Не выбрасывайте препарат в канализацию. Уточните у работника аптеки, как следует утилизировать (уничтожать) препараты, которые больше не потребуются. Эти меры позволят защитить окружающую среду.

6. Содержимое упаковки и дополнительные сведения

Препарат Триттико содержит

Действующим веществом является тразодона гидрохлорид.

Каждая таблетка содержит 150 мг тразодона гидрохлорида.

Препарат Триттико содержит вспомогательные вещества: сахароза (прессованный сахар) (см. раздел 2 «Препарат Триттико содержит сахарозу (прессованный сахар)»), воск карнаубский, повидон К25 (поливинилпирролидон), магния стеарат.

Препарат Триттико содержит сахарозу (см. раздел 2).

Внешний вид препарата Триттико и содержимое упаковки

Таблетки с пролонгированным высвобождением.

Двояковыпуклые таблетки белого или бело-желтоватого цвета овальной формы с двумя параллельными рисками на обеих сторонах.

По 10 или 15 таблеток в блистер из ПВХ/ алюминиевой фольги.

По 2 или по 6 блистеров по 10 таблеток или 6 блистеров по 15 таблеток вместе с листком-вкладышем в картонную пачку.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 13.10.2026 № 19578
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0027)

Не все размеры упаковок могут быть доступны для реализации.

Категория отпуска лекарственного препарата

Лекарственный препарат относится к категории отпуска по рецепту.

Держатель регистрационного удостоверения

Анжелини Фарма С.п.А., Италия

Angelini Pharma S.p.A., Viale Amelia 70, 00181, Rome, Italy

Производитель

Азиенде Кимике Риуните Анжелини Франческо А.К.Р.А.Ф. С.п.А., Италия

Aziende Chimiche Riunite Angelini Francesco A.C.R.A.F. S.p.A., Via Vecchia del Pinocchio 22, 60131, Ancona, Italy.

За любой информацией о препарате следует обращаться к местному представителю держателя регистрационного удостоверения:

Российская Федерация, Республика Казахстан, Республика Армения, Кыргызская Республика

ООО «Анджелини Фарма Рус»

Российская Федерация, 109028, г. Москва, Серебряническая наб., д. 29

Тел.: +7 (495) 933 3950 (для звонков из Российской Федерации, Республики Армения, Кыргызской Республики)

Тел.: +7 700 178 6767 (для звонков из Республики Казахстан)

e-mail: complaints@angelini.ru

Прочие источники информации

Листок-вкладыш доступен в едином реестре зарегистрированных лекарственных средств Евразийского экономического союза и на официальном сайте уполномоченного органа (экспертной организации) https://grls.rosminzdrav.ru (https://lk.regmed.ru/Register/EAEU_SmPC).