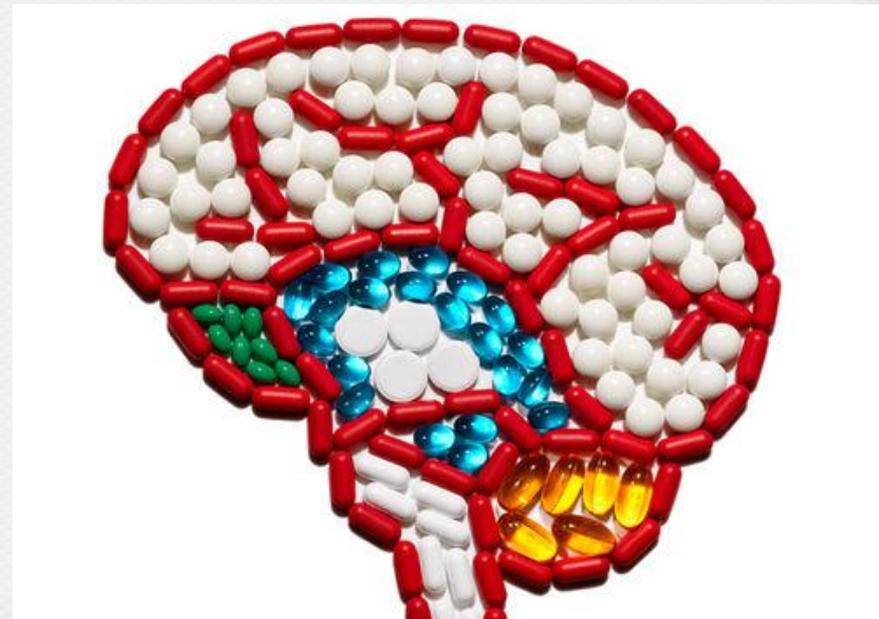


**ЛП, угнетающие ЦНС.
Нейролептики.**

Транквилизаторы.

Седативные ЛП.



ЛВ влияющие
на ЦНС

Средства
для
наркоза + C_2H_5OH

Снотворные ЛП

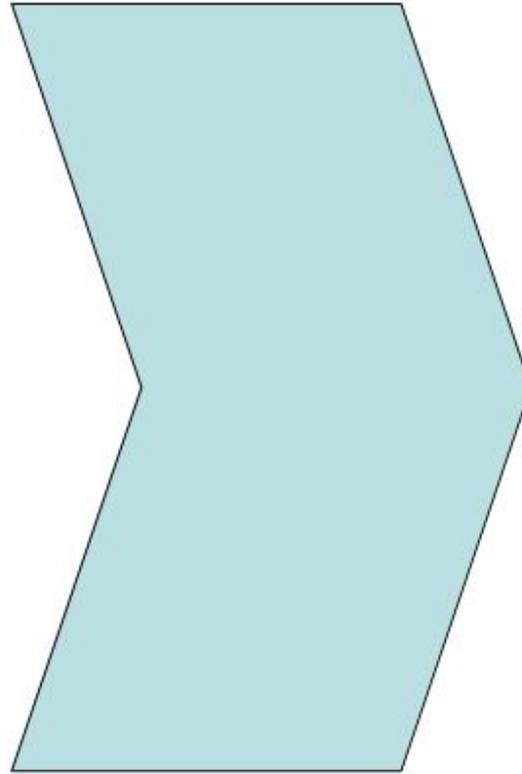
Наркотические
анальгетики

Ненаркотические
анальгетики+НПВС

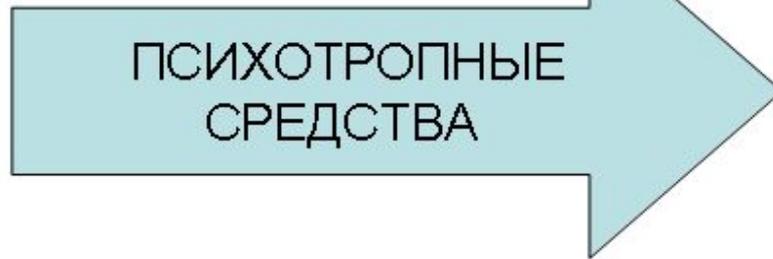
Противо-
судорожные ЛП

Транквилизаторы

Угнетающие



УГНЕТАЮЩИЕ ЦНС
общего действия



УГНЕТАЮЩИЕ ЦНС
избирательного действия

Нейролептики

- (от греч. neuron – нерв, leptos – нежный, тонкий), которые оказывают **антипсихотическое действие**. Устраняют бред, галлюцинации, психомоторное возбуждение, эмоциональную напряженность, двигательное беспокойство.



- Нейролептики способны устранять чувство страха, тревоги (**транквилизирующее действие**); повышенную возбудимость, раздражительность (**седативное действие**).



Классификация нейролептиков

- 1. ЛП, вызывающие экстрапирамидные расстройства («Типичные» нейролептики).**
- 2. ЛП, не вызывающие экстрапирамидные расстройства («Атипичные» нейролептики).**



Производные фенотиазина:

- Хлорпромазина гидрохлорид (Аминазин);
- Левомепромазин (Тизерцин);
- Перфеназина гидрохлорид (Этаперазин);
- Трифлуоперазина гидрохлорид (Трифтазин);
- Флуфеназина гидрохлорид (Фторфеназин, Модитен);
- Тиоридазин (Сонапакс, Мажептил);



- **Производные бутирофенона**
- Галоперидол (Галдол, Галофен);
- Дроперидол.



2. ЛП, не вызывающие экстрапирамидные расстройства («Атипичные» нейролептики).

- Хлорпротиксен (Труксал);
- Клозапин (Азелептин);
- Сульпирид (Эглонил)
- Рисполепт (Рисперидон)



Механизм действия нейролептиков

- Нейролептики являются антагонистами дофаминовых рецепторов и угнетают их активность в головном мозге, с чем и связан антипсихотический эффект.
- Кроме того, они способны блокировать адренорецепторы, серотониновые рецепторы, М-холинорецепторы ЦНС.



Дофамин

Каннабиоиды,
нейрокинины

Ацетилхолин,
мускариновые и
никотиновые
рецепторы

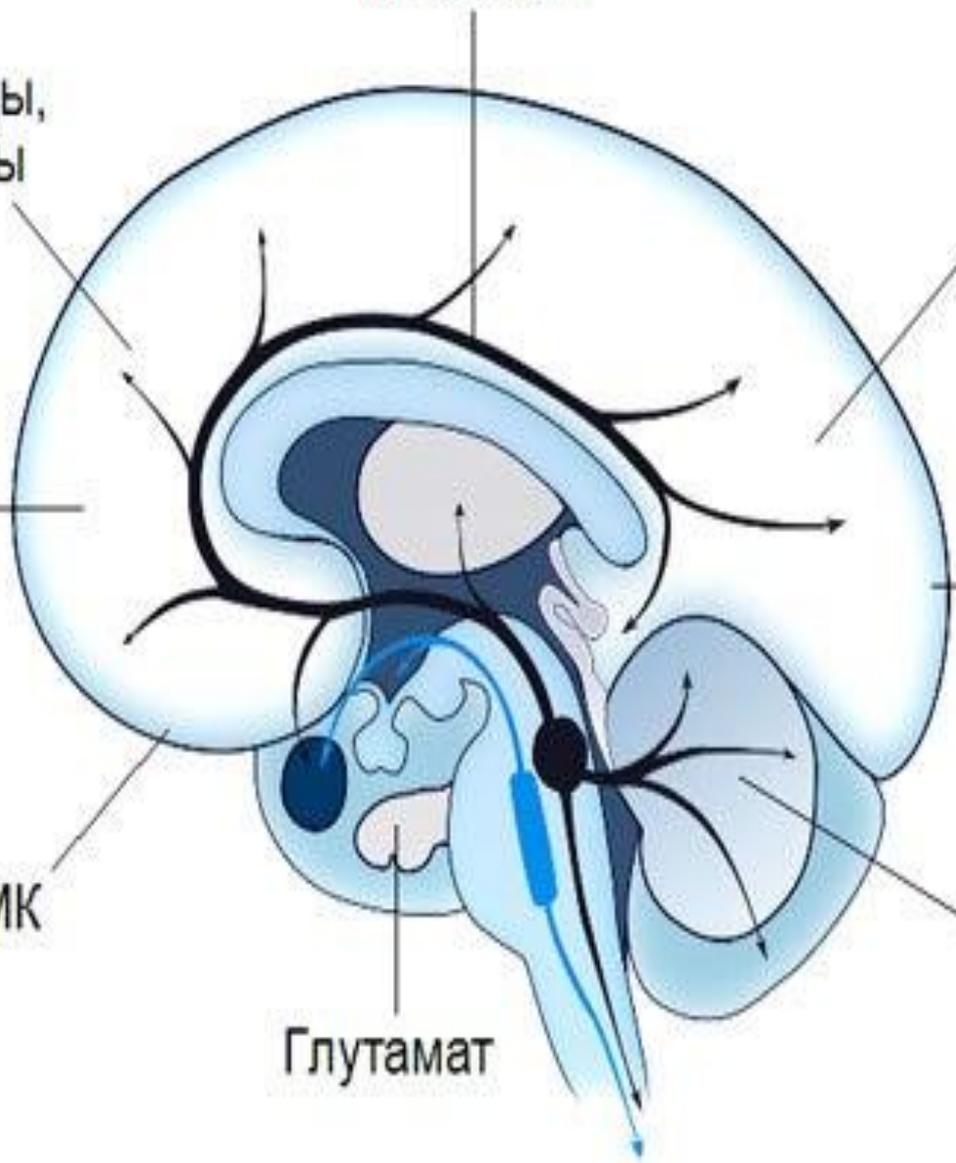
Серотонин

Норадреналин

ГАМК

Нейропептиды
(сигма-рецепторы)

Глутамат



Фармакологические эффекты нейролептиков

- Антипсихотическое
- Транквилизирующее
- Седативное
- Противорвотное
- Гипотермическое
- Гипотензивное
- Потенцируют действие снотворных, анальгетиков и других ЛП, угнетающих ЦНС.



Показания к применению

- шизофрения,
- психозы (алкогольные),
- при упорная рвота,
- икота,
- гипертонические кризы,
- нейролептанальгезия,
- премедикация перед операцией.



Побочные эффекты

- экстрапирамидные расстройства (паркинсонизм, дискинезии)
- нарушение функции печени,
- изменение картины крови,
- сухость во рту, запор,
- депрессия, заторможенность со стороны ЦНС,
- гипотензия, коллапс,
- гинекомастия и аменорея,
- ухудшение остроты зрения
- тахикардия.



Производные фенотиазина

- Хлорпромазин (аминазин)
- антипсихотическое
- выраженное седативное
- анксиолитическое действие
- потенцирует действие других ЛП, угнетающих ЦНС
- мышечно-расслабляющее
- противорвотное
- гипотермическое действие
- увеличивает секрецию пролактина.



- экстрапирамидные нарушения (лекарственный паркинсонизм и др.)
- приводит к понижению АД
- снижает секрецию слюнных, бронхиальных и пищеварительных желез
- снижает моторику желудочно-кишечного тракта.



Показания аминазина

- шизофрения
- психозы,
- психомоторное возбуждение,
- острые галлюцинаторно-бредовые состояния, психозы с проявлением агрессивности,
- при подготовке к анестезии (премедикации), потенцировании наркоза;
- для купирования тяжелой рвоты, икоты.



Побочные эффекты

- экстрапирамидные расстройства (тремор, мышечную ригидность, двигательную заторможенность),
- повышение тонуса скелетных мышц,
- гипертермия,
- вегетативные нарушения: колебания АД, тахикардия и др.).



- гипотермия, галакторея, аменорея, импотенция)
- атропиноподобные эффекты (нарушение аккомодации, сухость во рту, задержка мочеиспускания, констипация)
- аллергические проявления
- агранулоцитоз, гемолитическая анемия, фотосенсибилизация и пигментация кожи, контактный дерматит.
- при длительном применении препарата к нему развивается **привыкание.**



- **Трифлуоперазин (трифтазин)** характеризуется более сильным антипсихотическим и менее выраженным седативным действием.
- **Перфеназин (этаперазин)** является активным нейролептическим лекарственным препаратом. Переносится несколько лучше, чем аминазин.



- Тиопроперазин (мажептил) оказывает сильное антипсихотическое и противорвотное действие.



Производные бутирофенона

- Галоперидол является эффективным нейролептиком. Оказывает седативное действие, потенцирует действие снотворных, анальгетиков, наркотиков. Обладает сильным противорвотным действием.



- Дроперидол оказывает быстрое, сильное, но непродолжительное действие. Применяется для **нейролептоанальгезии** в сочетании с анальгетиком фентанилом.



«Атипичные» нейролептики

- Клозапин (лепонекс), Сульпирид (эглонил, бетамакс), Тиоридазин (сонапакс), Рисперидон (рисполепт), они редко вызывают экстрапирамидные нарушения.

