

Транквилизаторы (анксиолитики)



«Транквилизаторы»

(аталактики, анксиолитики)

- происходит от лат. tranquillo – делать спокойным, безмятежным. Уменьшают внутреннее напряжение, страх, тревогу, беспокойство. Они подавляют только отрицательные эмоции.
- Для транквилизаторов характерны также **седативный, снотворный, миорелаксирующий и противосудорожный эффекты.**



ЛВ влияющие
на ЦНС

Средства
для
наркоза + C_2H_5OH

Снотворные ЛП

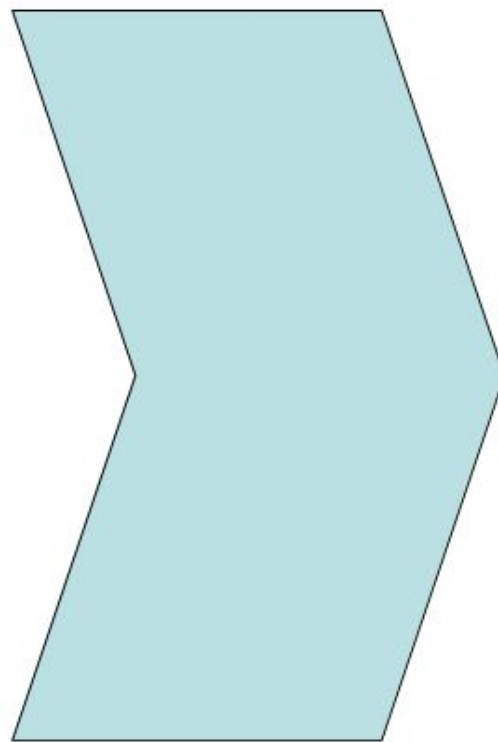
Наркотические
анальгетики

Ненаркотические
анальгетики+НПВС

Противо-
судорожные ЛП

Транквилизаторы

Угнетающие



УГНЕТАЮЩИЕ ЦНС
общего действия

ПСИХОТРОПНЫЕ
СРЕДСТВА

УГНЕТАЮЩИЕ ЦНС
избирательного действия

ТРАНКВИЛИЗАТОРЫ

- **Агонисты бензодиазепиновых рецепторов:**
 - производные бензодиазепина - *хлзепид, сибазон, феназепам, гидазепам*
- **Агонисты серотониновых рецепторов:**
 - буспирон*
- **Средства с другими механизмами действия:**
 - производные дифенилметана: *амизил*
 - производные пропанедиола: *мепротан*

Классификация транквилизаторов

- «Сильные транквилизаторы»
- «Дневные транквилизаторы»

Механизм действия:

- действуют на специфические «бензодиазепиновые» рецепторы, при их стимуляции обеспечивается стимуляция ГАМК-ергических процессов и эффектов торможения.



Бензодиазепиновые рецепторы

лимбическая
система

таламус
гипоталамус

ретикулярная
формация

вестибулярный
аппарат

спинной
мозг

стимуляция ГАМК-А рецепторов

Увеличение числа каналов и концентрации ионов хлора внутри нейрона

Усиление тормозного постсинаптического потенциала



Рудотель® (Rudotel®)

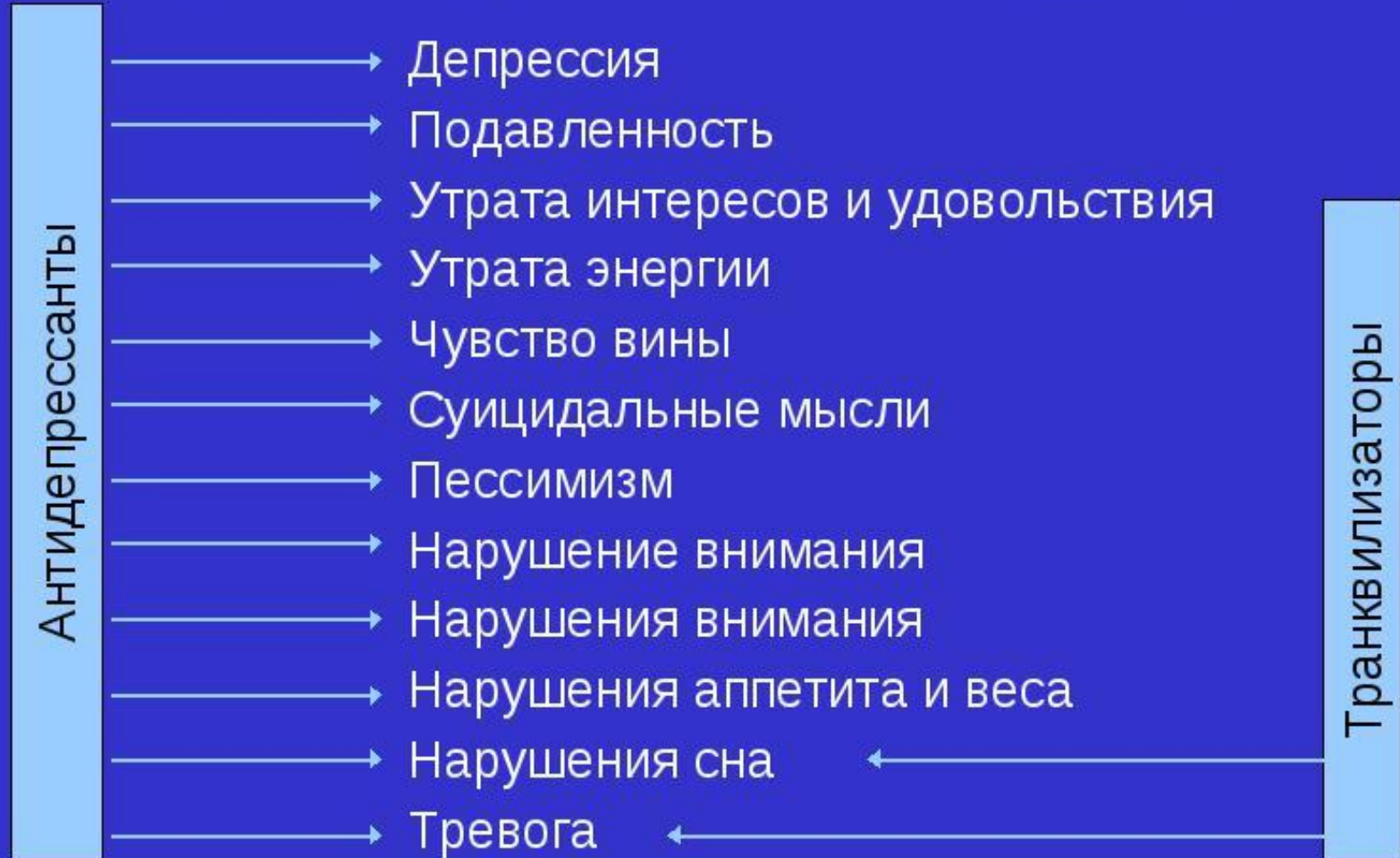
Действующее вещество: медазепам

50 таблеток

Одна таблетка содержит 10 мг медазепам
Отпускается из аптек по рецепту врача
Таблетки для внутреннего применения



Действие антидепрессантов и транквилизаторов на симптомы депрессии



Применение транквилизаторов

- при неврозах и невротических состояниях,
- бессоннице, беспокойстве,
- эпилептическом статусе,
- для премедикации перед операцией,
- при гипертонической болезни,
- гипертонусе скелетных мышц,
- стрессовых ситуациях
- климаксе



Побочные эффекты

- сонливость, вялость, раздражительность,
- нарушение движения и реакции,
- тошнота,
- нарушение менструального цикла, аллергические реакции в виде сыпи на коже.



- При длительном применении возникает привыкание, лекарственная зависимость (психическая и физическая). Поэтому при неврозах и бессоннице бензодиазепины следует принимать не более 3—4 нед. Отменять их необходимо постепенно во избежание «абстинентного синдрома».



Диазепам (реланиум, седуксен, сибазон, валиум, релиум)

- Действует 24—48 ч
- Уменьшает чувство страха, тревоги, напряженности, способствует нормализации сна.
- Применяется при нервном возбуждении, беспокойстве, бессоннице, психоневрозах, для лечения синдрома абстиненции при алкоголизме, в качестве противоэпилептического ЛП и при заболеваниях, сопровождающихся повышенным мышечным тонусом.



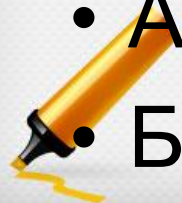
- Феназепам (24—48 ч) является высокоактивным транквилизатором. По силе анксиолитического действия превосходит другие транквилизаторы.
- Хлордиазепоксид (хлозепид, элениум) 24—48 ч – первый транквилизатор из группы бензодиазепинов. Фармакологические эффекты и показания к применению характерны для этой группы.
- Оксазепам (нозепам, тазепам) 6-24 ч по фармакологическим эффектам сходен с хлордиазепоксидом и диазепамом, однако оказывает менее резкое действие.



«Дневные» или «малые»

транквилизаторы

- Не обладают снотворным, миорелаксирующим и противосудорожным эффектами, не притупляющие внимания и не нарушающие работоспособности.
- Тофизопам (грандаксин),
- Медазепам (мезапам, рудотель),
- Мебикар (адаптол),
- Афабозол
- Буспирон (Спитомин)



Тофизопам (грандаксин)

- Препарат из группы производных бензодиазепина (атипичное производное бензодиазепина).
Оказывает анксиолитическое действие, практически не сопровождающееся седативным, миорелаксирующим, противосудорожным эффектом.



Медазепам (мезапам, рудотель),

- Седативное и снотворное действие выражено в меньшей степени, чем у типичных бензодиазепиновых транквилизаторов, обладает незначительно выраженным тимолептическим эффектом.



Адаптол (Мебикар)

- Устраняет или ослабляет беспокойство, тревогу, страх, внутреннее эмоциональное напряжение и раздражительность.
- Не снижает умственную и двигательную активность.
- Не создает приподнятого настроения, ощущения эйфории.



- Адаптол облегчает или снимает никотиновую абстиненцию.
- Оказывает ноотропное действие, улучшает когнитивные функции, внимание и умственную работоспособность.



Афобазол

- Анксиолитический (противотревожный) и легко стимулирующий (активирующий) эффект. Уменьшение или устранение тревоги. Максимальный эффект достигается к концу 4 недели лечения и сохраняется после лечения в среднем 1-2 недели.



Буспирон (Спитомин)

- Анксиолитическое (транквилизирующее) средство небензодиазепинового ряда, оказывает также антидепрессивное действие. В отличие от классических анксиолитиков, не обладает противосудорожным, седативным, снотворным и миорелаксирующим эффектами.

