



**Средства, действующие
преимущественно на ЦНС**

***Психотропные средства.
Психоседативные средства.
Антидепрессанты.
Психостимуляторы. Ноотропы
и аналептики***

Психотропные средства

- Действие этой группы ЛС направлено на психическое и эмоциональное состояние человека
- Классификация:
 - *Нейролептики (антипсихотики)*
 - *Антидепрессанты*
 - *Соли лития*
 - *Транквилизаторы и анксиолитики*
 - *Седативные средства*
 - *Психостимуляторы*

Нейролептики

- Основное свойство нейролептиков - устранение бреда и галлюцинаций у больных, страдающих психозами (шизофрения, например)
- Обладают седативным и успокаивающим действием. Устраняют напряженность, страх, тревогу
- Потенцируют действие наркотических, наркотических и снотворных средств
- Обладают противорвотным действием

Механизм действия нейролептиков

- Антипсихотическое действие-**блокада** центральных дофаминовых D2-рецепторов. *Побочное действие-паркинсонизм. Почему?*
- Седативное действие-блокада центральных H1-гистаминовых рецепторов и альфа-адренорецепторов

Классификация нейролептиков

- Производные фенотиазина
(хлорпромазин, трифлуоперазин)
- Производные бутирофенона
(галоперидол, дроперидол)
- Препараты разных групп «атипичные
нейролептики» (сульпирид,
оланзапин, азалептин, рисперидон)

Основные эффекты хлорпромазина (Аминазин)

- Антипсихотическое
- Седативное
- Центральное миорелаксирующее
- Противорвотное
- Гипотермическое
- Влияние на секрецию гормонов гипофиза (*стимулирует продукцию пролактина, угнетает продукцию гонадотропинов*)

Побочные эффекты хлорпромазина

- **Экстрапирамидальные расстройства (паркинсонизм)**
- **Острая дистония** (спастические сокращения мышц языка, лица, шеи)
- **Двигательное беспокойство**
- **Поздняя дискинезия.** Непроизвольные движения лица, губ, головы
- **Злокачественный нейролептический синдром** (гипертонус мышц, гипертермия, колебание АД)

Галоперидол. Дроперидол

- Производные бутирофенона
- Антипсихотическое и противорвотное действие
- Выражен паркинсонизм
- Возможен ЗНС
- Увеличение уровня пролактина в крови

«Атипичные» нейролептики

- Сульпирид. Оланзапин. Рисперидон.
Клозапин
- В отличие от «типичных» нейролептиков не вызывают существенных экстрапирамидальных расстройств (паркинсонизма)

Антидепрессанты

- Основное свойство-устранение признаков депрессии
- Депрессия-психическое расстройство, которое проявляется подавленным, угнетенным, тоскливым настроением, неправильной **отрицательной** оценкой своего состояния. Крайняя степень-суицид
- Причина депрессии-нарушение серотонинергической и норадренергической передачи в ЦНС

Классификация антидепрессантов

- Средства, угнетающий обратный нейрональный захват моноаминов (**серотонин**)
 - Имипрамин и amitриптилин. Обладают **+седативным действием**
 - Флуоксетин (Позак). Седативного действия нет. Хорошо переносится
- Ингибиторы MAO
 - Неизбирательные. Ниаламид. «Сырный эффект»
 - Избирательные. Моклобемид.

Соли лития

- Лития карбонат
- Применяют при маниакальных состояниях (маниакальная фаза маниакально-депрессивного психоза)
- Побочные эффекты: слабость, рвота, нарушение равновесия, судороги. Возможна кома. Возможна кумуляция в организме
- Противопоказан при заболевании почек

Анксиолитики

- Анксиолитики (транквилизаторы)-ЛС, устраняющие чувство страха, тревогу, беспокойство и эмоциональную напряженность
- Основная группа-бензодиазепины.
Диазепам. Оксазепам. Алпразолам.
Хлордиазепоксид (Элениум). Феназепам
- Потенцирование действия седативных препаратов и алкоголя
- При передозировке применяют

Седативные ЛС

- Эти ЛС оказывают успокаивающее действие, уменьшают раздражительность и нормализуют сон
- Группы препаратов:
 - Бромиды (NaBr, KBr). Кумулируют. Бромизм (хроническое отравление)
 - Препараты валерианы, пустырника, пиона
 - Корвалол, Валокордин

Психостимуляторы

- ЛС, повышающие умственную активность и работоспособность. Ощущается прилив сил и повышение работоспособности
- Амфетамин (Фенамин). Усиливает выделение норадреналина. Вызывает тахикардию и повышение АД.
Лекарственная зависимость
- Мезокарб (Сиднокарб). Мало влияет на ССС. Не вызывает лекарственную зависимость

Эффекты кофеина

- Ускоряет обменные процессы
- Увеличивает ЧСС
- Возбуждает дыхательный и сосудодвигательный центры
- **Расширяет сосуды мозга, сердца и скелетных мышц. Сужает сосуды внутренних органов**
- Низкое АД поднимает, на нормальное не влияет
- Усиливает липолиз

Применение кофеина

- Психостимулятор
- Аналептик. При угнетении дыхания и кровообращения:
 - При отравлении наркотиками и снотворными
 - При шоке, коллапсе
- Купирование приступов мигрени (Цитрамон)

Кофеин противопоказан при гипертонии и атеросклерозе!

Ноотропные средства

- Группа различных препаратов, которые улучшают память и умственную деятельность. Стимулируют межнейрональную передачу в центральных структурах головного мозга. Улучшают кровоснабжение и обменные процессы в головном мозге
- Представители ЛС: Аминалон, Пикамилон, Фенибут, Пантогам, Пирацетам, Когитум

Аналептики

- ЛС, возбуждающие центры продолговатого мозга (дыхательный и сосудодвигательный). В больших дозах стимулируют двигательные центры и вызывают судороги
- Центральные analeptiki: Никетамид (Кордиамин), Камфора, Бемегрид, CO₂, Этимизол, Стрихнин
- Рефлекторные analeptiki: Цититон и Лобелин

Аналептики. Камфора

- Центральный analeптический эффект
- Прямое стимулирующее влияние на сердце. Кардиотоник
- В медицинской практике применяется водорастворимый ЛП-сульфокамфокаин