

ҚР ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ МИНИСТРЛІГІ  
Д.АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ  
ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РК  
КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ  
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА

Тақырыбы:

# Эпилепсияға, тырысуға қарсы препараттар

Орындаған: Жақсыбай Нурлыбек  
Қабылдаған:

# Жоспар:

- Кіріспе
- Негізгі бөлім
  - Себептер
  - Жіктелуі
  - Эпилепсияның генерализацияланған түрлері
  - Эпилепсияның фокальді түрлері
  - Эпилепсияға қарсы заттардың әсер ету механизміне қарай жіктелуі
- Пайдаланылған әдебиеттер

# Кіріспе

Эпилепсия — (грек. *epilambano* – шап беріп ұстаймын, шабуыл жасаймын), қояншық – жиі кездесетін ұстамалы аурулардың бір түрі. Эпилепсияны белгілеріне қарай ұзақ уақыт идиопат. (генуинді) және симптомат. деп бөлген. Эпилепсия туралы алғашқы деректер Гиппократ еңбектерінде “қасиетті ауру” деген атпен, әр түрлі себептермен туындайтын бас миының ауруы ретінде айтылған. [Әбу Әли ибн Сина](#) ұстамалы аурудың клиник. көріністері мен емін толық сипаттап жазған. Эпилепсия белгілі бір мерзімде қайталанып, науқас есінен танады, кейде тұнжырап, мінезі өзгеріп, ой-қабілеті төмендейді. Эпилепсия ауруының себебі әлі толық анықталмаған. Көбінесе, сәби кұрсақта жатқанда не туылғаннан кейін миында ісік болуынан, ми шайқалғаннан немесе қабынуынан, мидың әр түрлі ауруларынан (менингит, арахноидит, арахноэнцефа



## Эпилепсияның туындауындағы негізгі себептер:

- Сәби кұрсақта жатқанда немесе туылғанда миында ісік болуы мүмкін;
- Ми шайқалғаннан немесе қабынуынан;
- Мидың әртүрлі ауруларында (менингит, арахноидит)
- Ата –анасы маскүнем болса;
- Кейде бұл ауру тұқым қуалайды.

# Эпилепсияға қарсы заттардың әсер ету механизмі

Қозудың нейронаралық берілуін тежеу нейрондардың қозу үрдістерін төмендетуіне , сондай-ақ тежегіш әсерлерді күшейтуімен және тежегіш нейрондарды ынталандыруына байланысты болуы мүмкін.

# Эпилепсияға қарсы заттарға қойылатын талаптар:

- Эпилепсия ұстамаларының алдын-алуда қолданатын заттардың белсенділігі жоғары және әсері ұзақ болуы тиіс;
- Оларды қолданғанда бейімделу және кумуляция тумауы керек;
- Аллергиялық жанама әсерлері болмауы керек;
- Уыттығы төмен және емдік әсері кең боуы тиіс;



Эпилепсия

Тырысусыз

Тырысумен



# Тырысумен



-Үлкен  
тырысулар  
-Кіші  
тырысулар



-Миоклонус-  
эпилепсия  
-Фокалды  
эпилепсия



# Эпилепсияның генерализацияланған түрлері

- Натрий вальпроаты
- Карбамазепин
- Ламотриджин
- Фенобарбитал
- Гексамидин
- Дифенин
- Топирамат

Үлкен тырысулық  
ұстамалар

- Диазепам
- Лоразепам
- Клоназепам
- Фенобарбитал-натрий
- Дифенин натрий
- Наркозға арналған заттар

Эпилепсия-  
тырысулық



Миклонол-  
эпилепсия

- Клоназепам
- Натрий вальпроаты
- Ламотриджин

Эпилепсия-  
ның кіші  
ұстамалары

- Этосуксумид
- Натрий вальпроаты
- Клоназепам
- Ламотриджин
- Триметин

## Эпилепсияның фокалды түрлері

Натрий  
вальпроат

Карбамазепин

Дифенин

Фенобарбитал

Ламотриджин

Гексамидин

Вигабатрин

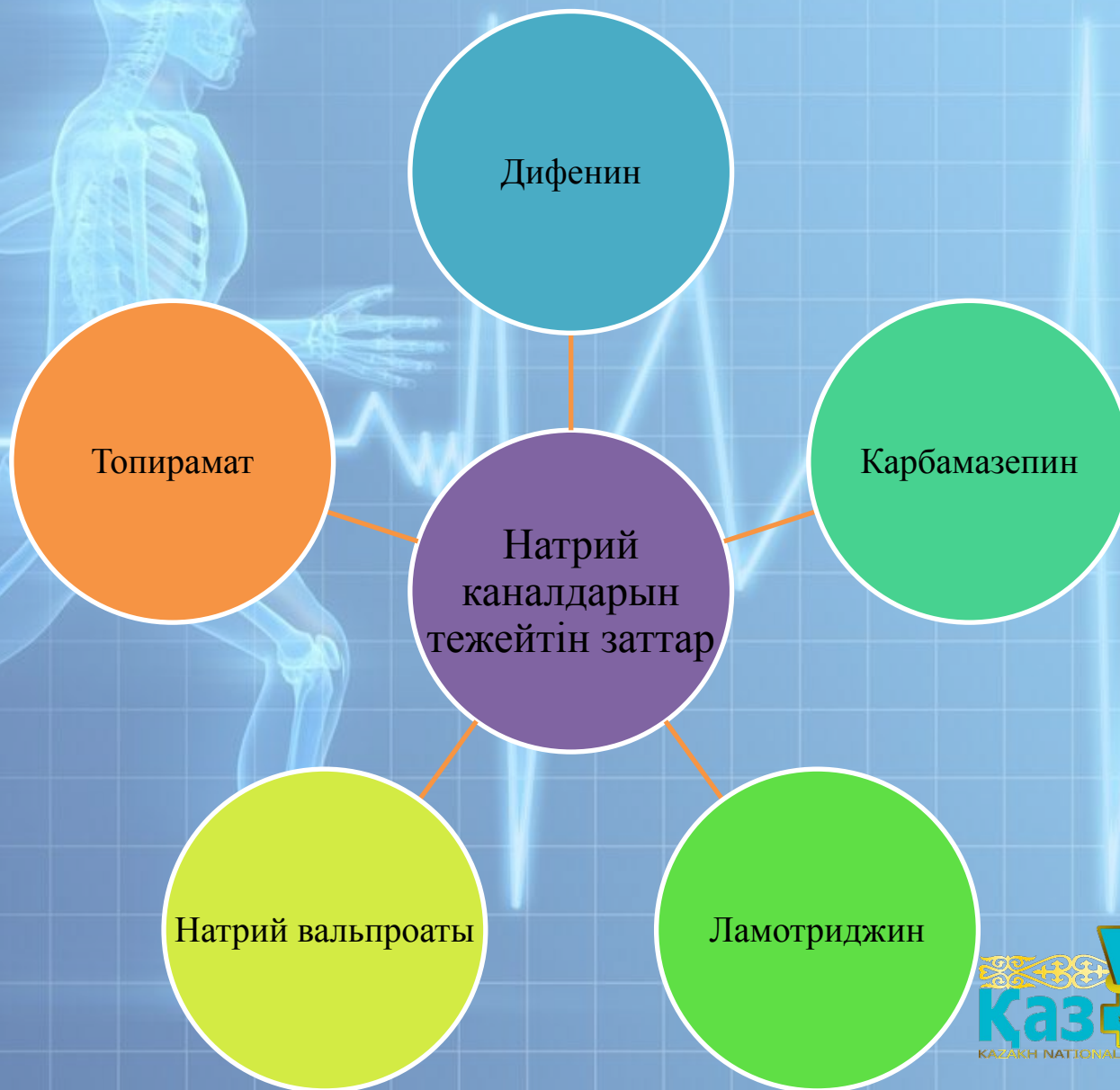
Клоназепам

Тиагабин

Топирамат

Габапептин

# Әсер ету механизмі бойынша



Триметин

Натрий  
вольпроаты

T-типті калций  
каналдарын  
тежейтін заттар

Этосуксумид

# ГАМК-ергиялық жүйені белсендіретін заттар

- ГАМК-ның ГАМК<sub>A</sub>-рецепторларына туыстығын арттыратын заттар

**Бензодиазепиндер - (диазепам, лоразепам, клоназепам) , Фенобарбитал, Топирамат**

- ГАМК-ның түзілуіне ықпал ететін және оның инактивациялануына кедергі жасайтын заттар –

**Натрий вальпроаты**

- ГАМК-ның инактивациясын тежейтін зат -

**Вигабатрин**

- ГАМК-ның нейроналды және глалды ұсталуын тежейтін заттар - **Тиагабин**

# Глутаматергиялық жүйенің белсенділігін төмендететін заттар

- Пресинапстық жүйке ұштарынан глутаматтың босап шығуын азайтатын заттар – **Ламотриджин**
- Глутаматтық рецепторларды тежейтін заттар - **Топирамат**

# Препараттар



Атауы	Ересектерге арналған орташа емдік дозасы; Енгізу жолдары.	Шығарылу қалпы
Дифенин – Dipheninum	Ішке 0,117 г	Таблетка 0,117 г
Гексамидин – Hexamidinum	Ішке 0,125-0,5 г	Таблеткалар 0,125-0,25 г
Карбамазепин - Carbamazepame	Ішке 0,2-0,4 г	Таблетка 0,2 г
Натрий вальпроаты - Natrii valproas	Ішке 5-10 мк/кг	Таблеткалар 0,001
Этосуксимид – Ethosuximidum	Ішке 0,25 г (15 тамшы)	Капсула 0,25 г; флакон 50 мл ерітінді (құрамында 2,5 г препарат бар) ішке қабылдауға арналған
Ламотриджин - Lamotrigine	Ішке 0,5-0,2 г	Таблетка 0,05; 0,1 және 0,2 г
Триметин - Trimethinum	Ішке 0,2-0,3 г	Ұнтақ; 0,1 және 0,3 г таблеткалар
Клоназепам - Clonazepame	Ішке 0,001-0,002 г	Таблетка 0,001

# Дифенин (Dipheninum)



## **Фармакологическое действие:**

Оказывает выраженное противосудорожное действие; снотворного эффекта почти не вызывает.

## **Показания к применению:**

Эпилепсия, главным образом большие судорожные припадки. Дифенин эффективен при некоторых формах сердечных аритмий, особенно при аритмиях, вызванных передозировкой сердечных гликозидов.

## **Способ применения:**

Внутри после еды по 1/2 таблетки 2-3 раза в день. При необходимости суточную дозу увеличивают до 3-4 таблеток. Высшая суточная доза для взрослых - 8 таблеток.

## **Побочные действия:**

Тремор (дрожание рук), атаксия (нарушение координации движений), дизартрия (расстройство речи), нистагм (непроизвольные движения глазных яблок), боль в глазах, повышенная раздражительность, кожные высыпания, иногда повышение температуры, желудочно-кишечные расстройства, лейкоцитоз (увеличение числа лейкоцитов в крови), мегалобластическая анемия (снижение содержания эритроцитов в крови), агранулоцитоз (резкое снижение гранулоцитов в крови), стоматиты (воспаление слизистой оболочки полости рта).

## **Противопоказания:**

Болезни печени, почек, сердечная декомпенсация, беременность, кахексия (крайняя степень истощения).

## **Форма выпуска:**

Таблетки по 0,117 г в упаковке по 10 штук.

## **Условия хранения:**

Список Б. В защищенном от света месте.

## **Синонимы:**

Фенитоин, Дифентоин, Эпанутин, Гидантоинал, Содантон, Алепсин, Дигидантоин, Дилантин натрий, Дифедан, Эптоин, Гидантал, Фенгидон, Солантоин, Солантил, Зентропил и др.



# Гексамидин (Gexamidinum)



## Фармакологическое действие:

Оказывает выраженное противосудорожное действие, по фармакологической активности близок к фенобарбиталу, но не обладает выраженным снотворным действием.

## Показания к применению:

Эпилепсия различного генеза (происхождения), главным образом большие судорожные припадки. При лечении больных с полиморфной (разнообразной) эпилептической симптоматикой используют в комплексе с другими противосудорожными препаратами.

## Способ применения:

Внутрь 0,125 г в 1-2 приема, затем суточную дозу повышают до 0,5-1,5 г. Высшие дозы для взрослых: разовая - 0,75 г, суточная - 2г.

## Побочные действия:

Зуд, кожные высыпания, легкая сонливость, головокружение, головная боль, атаксия (нарушение координации движений), тошнота; при длительном лечении анемия (уменьшение числа эритроцитов в крови), лейкопения (снижение уровня лейкоцитов в крови), лимфоцитоз (увеличение числа лимфоцитов в крови).

## Противопоказания:

Заболевания печени, почек и кроветворной системы.

## Форма выпуска:

Таблетки по 0,125 и 0,25 г в упаковке по 50 штук.

## Условия хранения:

Список Б. В прохладном, сухом месте.

## Синонимы:

Примидон, Мизолин, Примаклон, Сертан, Дезоксифенобарбитон, Лепимидин, Леспирал, Лискантин, Мизодин, Милепсин, Прилепсин, Примолин, Призолин, Седилен и др.

# Карбамазепин (Carbamazepinum)



## **Фармакологическое действие:**

Карбамазепин оказывает выраженное противосудорожное (противоэпилептическое) и в умеренной степени антидепрессивное и нормотимическое (улучшающее настроение) действие.

## **Показания к применению:**

Применяют карбамазепин при психомоторной эпилепсии, больших припадках, смешанных формах (главным образом при комбинации больших припадков с психомоторными проявлениями), локальных формах (посттравматического и постэнцефалитического происхождения). При малых припадках недостаточно эффективен.

## **Противопоказания:**

Препарат противопоказан при нарушениях сердечной проводимости, поражениях печени.

## **Форма выпуска:**

Таблетки по 0,2 г в упаковке по 30 и 100 штук.

## **Условия хранения:**

Список Б. В защищенном от света месте.

## **Синонимы:**

Стазепин, Тегретол, Финлепсин, Амизепин, Карбагретил, Карбазеп, Мазетол, Симонил, Неуротол, Тегретал, Темпорал, Зептол и др.

# ВАЛЬПРОАТ НАТРИЯ



## ВАЛЬПРОАТ НАТРИЯ (Valproate sodium)

**Синонимы:** Апилепсин, Депакин.

**Фармакологическое действие.** Противосудорожное лекарственное средство.

**Показания к применению.** Генерализованные эпилептические припадки; малые эпилептические припадки; локальные припадки как с простой, так и сложной симптоматикой; судорожный синдром при органических заболеваниях мозга; расстройства поведения, связанные с эпилепсией; фебрильные [судороги](#) у детей; детский тик.

Препарат малоэффективен при психомоторных парциальных припадках.

**Противопоказания.** Нарушения функции печени и/или поджелудочной железы; геморрагический диатез; повышенная чувствительность к препарату. [Беременность](#). [Лактация](#). В период лечения следует соблюдать осторожность при вождении транспортных средств и других видах деятельности, требующих быстрых психомоторных реакций.

# Фенобарбитал



**Тобы:** Эпилепсияға қарсы ; наркотикалық әсері бар ұйықтатқыш заттар;

**Әсер ету механизмі:** ГАМКа-бензодиазепин-барбитуратты рецепторлық кешенінің аллостериялық бөлімдерімен байланысып, ГАМК-ның ГАМКа-рецепторларға аффинитетін жоғарылатады.

**Фармакологиялық әсері:** Тыныштандырғыш; ұйықтатқыш; тырысуға қарсы; нейрондардың қозғалтқыштығын төмендетеді. Басқа барбитураттарға қарағанда қозғалыс орталықтарының қозуын жақсы басады.

**Қолданылуы:** Эпилепсияда; хорейда; спастикалық параличте; перифериялық қан тамыр спазмында; ұйқысыздықта; бас-ми зақымдануындағы қызбада, тырысуда; Әртүрлі ұстамаларда; спазмолитикалық препараттармен бірге қолданылады;

**Жанама әсері:** ОЖЖ-н тежейді; астения; атаксия; АҚҚ-

# Карбамазепин



- **Әсер ету механизмі:** натрий каналдарын тежеу;
- **Фармакологиялық әсері:** ұстамаға қарсы әсер және антидепрессивті әсер көрсетеді. Көңіл күйді көтереді.
- **Қолданылуы:** естен тануда, психомоторлы, локальды эпилепсияда.
- **Жанама әсері:** тәбет жоғалуы, лоқсу, аккомадация бұзылыстары, тромбоцитопения, лейкопения, агранулоцитоз, дерметит.
- **Дозасы:** 0,1 г таблетка түрінде күніне
- рет қабылдаудан бастайды.

# Триметин



- **Әсер ету механизмі:** нейрон ішіне кальций иондарының кіру қарқынын төмендете отырып, Т-типті кальций каналдарын тежейді.
- **Фармакологиялық әсері:** ұстамаға қарсы әсер етеді.
- **Қолданылуы:**эпилепсия, естен танудың жеңіл түрлері.
- **Жанама әсері:** жарықтан қорқу, тері аурулары, нейтропения, агранулоцитоз, эозинофилия.
- **Дозасы:** 0.25 г тамақтан кейін күніне 2-3 рет.

# Қолданылған әдебиеттер:

- Д.А.ХАРКЕВИЧ “ФАРМАКОЛОГИЯ”
- [www.google.ru](http://www.google.ru)
- [www.google.kz](http://www.google.kz)
- [www.wikipedia.ru](http://www.wikipedia.ru)
- [www.meduniver.ru](http://www.meduniver.ru)
- [http://www.rlsnet.ru/mnn\\_index\\_id\\_1844.htm](http://www.rlsnet.ru/mnn_index_id_1844.htm)