



# АНТИДЕПРЕССАНТЫ

ВЫПОЛНИЛА СТУДЕНТКА 201 МС ГРУППЫ

ВАГИНА КСЕНИЯ

# АНТИДЕПРЕССАНТЫ

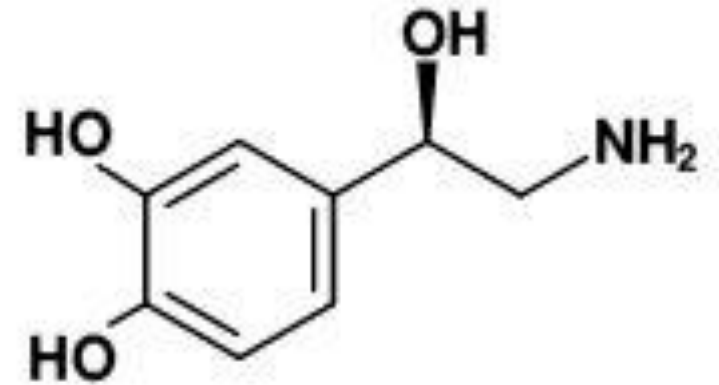
- Эта группа препаратов применяется при депрессивных состояниях, которые характеризуются апатией, тоскливым настроением, психической и двигательной заторможенностью.



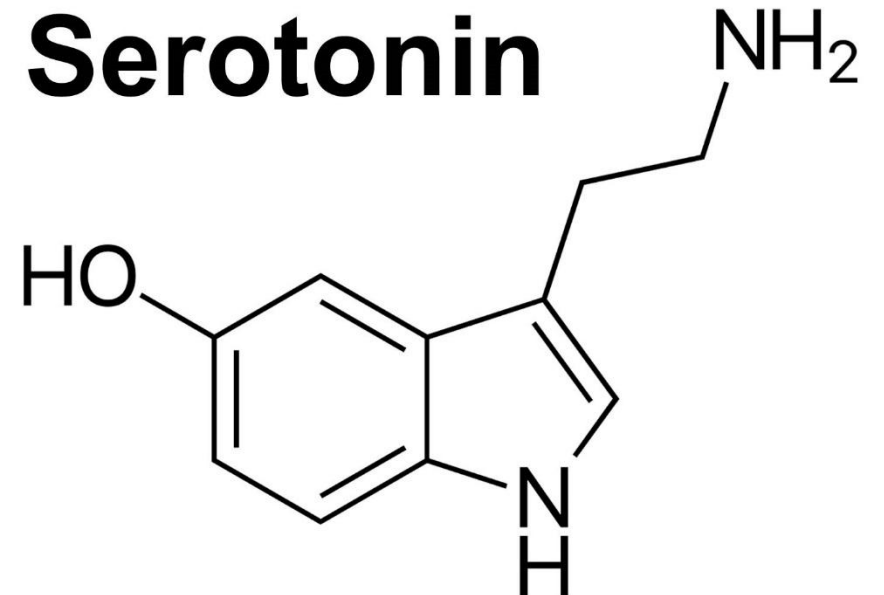
# МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ

- Основное действие антидепрессантов заключается в том, что они блокируют распад моноаминов (серотонина, норадреналина, дофамина, фенилэтиламина и др.) под действием моноаминоксидаз (МАО) или блокируют обратный нейрональный захват моноаминов. В соответствии с современными представлениями, одним из ведущих механизмов развития депрессии является недостаток моноаминов в синаптической щели — в особенности серотонина и дофамина. При помощи антидепрессантов повышается концентрация этих медиаторов, из-за этого их эффекты усиливаются.

- Серотонин называют нейромедиатором «хорошего настроения», так как он регулирует импульсивные влечения, половое поведение и смену циклов сна, облегчает засыпание, снижает агрессивность, восприятие боли. Норадреналин участвует в поддержании бодрствования и необходим для формирования когнитивных адаптационных реакций.



Noradrenaline



**Serotonin**



# КЛАССИФИКАЦИЯ ПРЕПАРАТОВ

- Средства, блокирующие нейрональный захват моноаминов
  - Неизбирательного действия, блокирующие нейрональный захват серотонина и норадреналина (имипрамин, amitриптилин)
  - Избирательного действия
    - Блокирующие нейрональный захват серотонина (флуоксетин)
    - Блокирующие нейрональный захват норадреналина (мапротилин)
- Ингибиторы моноаминооксидазы (МАО)
  - Неизбирательного действия, ингибируют МАО-А и МАО-В (ниаламид, трансамин)
  - Избирательного действия, ингибируют МАО-А (моклобемид).
- Агонисты рецепторов моноаминов
  - Норадренергические и специфические серотонинергические антидепрессанты

## В ЗАВИСИМОСТИ ОТ КЛИНИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА ВЫДЕЛЯЮТ:

- Антидепрессанты-седатики: тримипрамин, доксефин, амоксапин, амитриптилин, азафен, миансерин.
- Антидепрессанты сбалансированного действия: мапротилин, тианептин, сертралин, пиразидол, кломипрамин, венлафаксин.
- Антидепрессанты-стимуляторы: имипрамин, дезипрамин, флуоксетин, моклобемид и другие ИМАО (за исключением пиразидола), гептрал, ребоксетин.

# АМИТРИПТИЛИН.

- Ингибирует обратный захват нейромедиаторов (норадреналина, серотонина) пресинаптическими нервными окончаниями нейронов, вызывает накопление моноаминов в синаптической щели и усиливает постсинаптическую импульсацию. При длительном применении снижает функциональную активность (десенситизация) бета-адренергических и серотониновых рецепторов мозга, нормализует адренергическую и серотонинергическую передачу, восстанавливает равновесие этих систем, нарушенное при депрессивных состояниях.





# МАПРОТИЛИН



- Антидепрессанты сбалансированного действия.
- Является ингибитором обратного захвата моноаминов, но отличается тем, что относительно сильно тормозит обратный захват пресинаптическими нервными окончаниями норадреналина. Он усиливает прессорное действие норадреналина и адреналина, обладает умеренной холинолитической активностью. Ингибирования MAO не вызывает.
- Мапротилин оказывает антидепрессивное действие, сопровождающееся анксиолитическим и умеренным седативным эффектом.
- Применяют при различных формах депрессий, сопровождающиеся страхом,

# ФЛУОКСЕТИН

- Один из основных представителей группы селективных ингибиторов обратного захвата серотонина. Флуоксетин предпочтителен при депрессиях, протекающих с моторной заторможенностью и гиперсомнией, он может плохо переноситься пациентами с психомоторным возбуждением, с тревогой и бессонницей — такого рода симптоматику он способен усугублять.



# НИАЛАМИД

- Неизбирательно и необратимо ингибирует MAO, угнетает процесс окислительного дезаминирования норадреналина и серотонина, способствуя их накоплению в мозговой ткани. Антидепрессивное действие сочетается с психостимулирующим эффектом (вызывает возбуждение, эйфорию, бессонницу и др.). Ингибирует MAO в периферических тканях, угнетает активность микросомальных ферментов печени. Обладает гипотензивным действием и уменьшает болевые ощущения при стенокардии (вероятно вследствие блокады центральных звеньев рефлексов с сердца).

# АУРОРИКС



- Фармакологическое действие — психостимулирующее, антидепрессивное.
- Обратимо ингибирует MAO A, тормозит метаболизм норадреналина, дофамина, серотонина, что приводит к повышению внеклеточных концентраций этих нейромедиаторов.
- Улучшает настроение и психомоторную активность; ослабляет симптомы депрессии — дисфорию, нервное истощение, заторможенность, неспособность концентрировать внимание; купирует симптомы

# АМИКСИД

- Комбинированный препарат, действие которого обусловлено входящими в его состав компонентами: трициклический антидепрессант амитриптилин и анксиолитик хлордиазепоксид. Амиксид оказывает выраженное антидепрессивное и анксиолитическое действие.
- Механизм антидепрессивного действия амитриптилина связан с увеличением концентрации моноаминов, включая норадреналин, дофамин, серотонин и др., в центральной нервной системе (ЦНС). Накопление этих нейромедиаторов связано с угнетением обратного нейронального захвата нейромедиаторов в ЦНС.

# ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

- Индивидуальная непереносимость, психомоторное возбуждение, судорожные припадки, острые случаи спутанности сознания, заболевания печени и почек в стадии декомпенсации, стойкая артериальная гипотензия, нарушения кровообращения, беременность, тиреотоксикоз.

# ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ

- Поскольку различные антидепрессанты имеют разную химическую структуру, а также механизм действия, побочные эффекты тех или иных групп, как правило, различаются. Существуют и общие для различных групп побочные эффекты — при применении терапевтических доз, а также при передозировках: бессонница, возбуждение, развитие маниакального синдрома, в некоторых случаях галлюцинации.
- Антидепрессанты, обладающие седативным действием, могут способствовать развитию психомоторной заторможенности (вялость, сонливость), снижению концентрации внимания. Антидепрессанты-стимуляторы могут приводить к обострению тревоги, в некоторых случаях — к возникновению психопродуктивной симптоматики.

The background is a solid green gradient. In the four corners, there are decorative elements consisting of thin, light green lines that resemble circuit traces or fiber optic paths. These lines end in small circles, some of which are slightly larger than others. The lines are arranged in a way that suggests a network or data flow.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ