

Транквилизаторы Психостимуляторы

Кафедра фармакологии с клинической
фармакологией ГБОУ ВПО СОГМА
Минздрава России

ПСИХОТРОПНЫЕ СРЕДСТВА

- НЕЙРОЛЕПТИКИ (антипсихотические средства)
- АНТИДЕПРЕССАНТЫ
- СОЛИ ЛИТИЯ
- ТРАНКВИЛИЗАТОРЫ
- ПСИХОСТИМУЛЯТОРЫ
- НООТРОПЫ

- **Транквилизаторы(анксиолитики, противотревожные)**- устранение чувства страха, тревожности, чувства напряжения

Классификация транквилизаторов

- Агонисты бензодиазепиновых рецепторов (производные диазепамы)
- Агонисты серотониновых рецепторов (буспирон)
- Разные: гидроксизин, мепробамат)

Классификация бензодиазепинов по продолжительности действия

1. Длительного ($T_{1/2}$ 24-48 ч)

- Феназепам
- Диазепам (сибазон, реланиум)
- Хлордиазепоксид

2. Средней продолжительности ($T_{1/2}$ 6-24 ч)

- Нозепам
- Лоразепам
- Алпразолам

3. Короткого действия ($T_{1/2}$ меньше 6 ч)

- Мидазолам (дормикум)

Бензодиазепины + бензодиазепиновый рецепторы,
которые являются частью рецепторного
комплекса, приводят к усилению эффектов ГАМК

Основные фармэфффекты бензодиазепинов

- Анксиолитический
- Седативный или активирующий(у «дневных» транквилизаторов)
- Снотворный
- Миорелаксирующий
- Противосудорожный
- Амнестический

Классификация бензодиазепинов по наличию седативного действия

1. Седативные

- Феназепам
- Диазепам(сибазон, седуксин, валиум)
- Хлордиазепоскид(клозепид, элениум)
- Нозепам(тазепам)
- Лоразепам
- Алпразолам

2. «Дневные» или анксиоселективные

- Медазепам

Анксиолитическое действие

- Уменьшение или устранение чувства страха, тревоги, агрессии, внутренней напряженности
- Повышение устойчивости к стрессу
- Улучшение адаптации при конфликтной и экстремальной ситуации
- Повышение самообладания
- Устранение симптоматики невротических состояний - фобии, ипохондрии

Психоседативное действие

- Снижение внимания
- Снижение скорости психических и двигательных реакций
- Вялость, сонливость
- Усиление действия средств, угнетающих ЦНС

Активирующее действие

- Улучшение настроения
- Улучшение памяти и внимания
- Усиление побуждений
- Не нарушают работоспособность, внимание, память, психомоторные реакции
- Ликвидация психоастенических расстройств
- Избирательно устраняют синдромы страха и тревоги

Нейровегетотропное действие

- Понижение тонуса
- Купирование судорожных припадков
- Нормализация сна

Показание к применению:

- Неврозы и неврозоподобные состояния
- Ситуационные тревожные состояния
- Паническая атака
- Терапевтические заболевания с психоэмоциональными нарушениями
- Бессонница
- Судороги
- Премедикация
- Абсистетентный синдром

Неблагоприятные побочные реакции

- Сонливость, слабость, нарушение концентрации внимания
- Мышечная гипотония
- Атаксия
- Головокружение
- Головные боли
- Тошнота, запоры, боли в животе
- Половые дисфункции
- Агранулоцитоз
- Психическая и физическая зависимость
- Парадоксальные реакции

Специфический антагонист- флумазенил

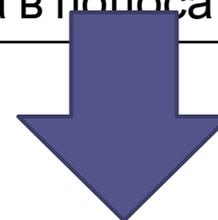
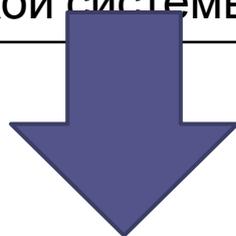
Применяется при:

- Передозировка
- Острое отравление
- Для удаления остаточных явлений применения

Буспирон

Механизм действия

Агонист рецепторов серотанина 5-НТ1а	Агонист-антагонист D2-ауторецепторов и постсинаптических D2-рецепторов
Снижает функциональную активность серотонинэргических ядер шва и лимбической системы	Ускоряет синтез, высвобождение и метаболический оборот дофамина в полосатом теле



- Снижает симптомы тревоги
- Не оказывает седативного действия
- Не вызывает зависимость

Гидроксизин

- Дозазависимое.
- Общеседативное, противотревожное средство, снижает мышечное напряжение, улучшает сон, не вызывает психической зависимости и синдрома отдачи (блокатор периферических H₁-гистаминовых рецепторов)

Психостимуляторы



Психостимуляторы

- Психотропные препараты, временно повышающие работоспособность, повышают восприятие внешних раздражителей, снижают потребность во сне, улучшают настроение, состояние
- Все временно!(расход резервной энергии)

- **Фенилалкиламины**

Фенамин

- **Производные пиперидина**

Пиридол

Меридил

- **Производные сидномина**

Сиднокарт

- **Метилксантины**

Кофеин (+ эуфиллин, теофиллин)

Фармакологические эффекты:

- Повышение бодрствования мозга
- Повышение эмоционально-мотивационного реагирования
- Оживление движений
- Мобилизация функциональных и энергетических резервов ЦНС(вызывает зависимость)

Кофеин- блокатор аденозиевых рецепторов, увеличивает цАМФ в ЦНС, сердце, гладких и скелетных мышцах и ингибирует фосфодиэстеразу(высокие дозы)

- Аналептическое действие(стимулирует центр блуждающего нерва, прямое стимулирующее действие на кору мозга→психостимулирующий эффект)
- Прямое кардиостимулирующее действие:↑УО, ↑потребление кислорода, ↑↓ЧСС(если преобладает вагус), ↑↓АД(неоднозначно)
- Сужение сосудов кожи, слизистых, головного мозга, расширение коронарных сосудов
- Спазмолитическое действие(бронхи, желчевыводящие пути)
- Мочегонное действие(улучшение почечного кровотока и повышение фильтрации)
- Стимуляция желудочной секреции
- Усиление липолиза, гликогенолиза, повышение основного обмена
- Высвобождает гистамин