

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Первый Санкт-петербургский государственный медицинский
университет имени академика И.П.Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра фармакологии

Психотропные препараты

2016

Содержание

- **Разработка** [Методические разработки\Психотропные препараты разработка 2016.pdf](#)
- **Тест на знание классификации психотропных средств** [Психотропные тест 2015 \(Web\)\index.html](#)
- **Ошибки в рецептах** [Ошибки в рецептуре\Ошибки в рецептуре.pptx](#)
- **Выписать рецепты** [Выписать рецепты\Выписать рецепты 2015.pptx](#)
- **Видеофильмы**
- [Видео\Нейролептики.mp4](#)
- [Видео\Glutamate receptors-1.mp4](#)
- [Видео\Glutamate receptors-2.mp4](#)
- [Видео\Glutamate receptors-3.mp4](#)
- [Видео\Glutamate receptors-4.mp4](#)
- [Видео\38 - Потенцирование аминазином средств для наркоза.avi](#)
- [Видео\Транквилизаторы.avi](#)
- [Видео\39 - Оценка седативного действия диазепама.avi](#)
- [Видео\Антидепрессанты.avi](#)
- [Видео\The Mechanism of Prozac - HD.mp4](#)
- [Видео\BDNF-treated Neuron.mp4](#)
- [Видео\Agomelatine Understanding.mp4](#)
- [Видео\Lithium's Hypothetical Mechanism of Action.mp4](#)
- **Клинические задачи**
- [Клинические задачи\Задача 1 \(H\).ppt](#)
- [Клинические задачи\Задача 2 \(A\).ppt](#)
- **Итоговый тест iSpring** [Психотропные препараты 1 \(Web\)\index.html](#)

Ошибки врачебной рецептуры

Производное бутирофенона для купирования продуктивной симптоматики при психозе

Rp.: Caps. Fluoxetine 0,02 N 14.

S.: По 2 капсулы внутрь

Для купирования продуктивной симптоматики, бреда и галлюцинации необходимо назначать **галоперидол**, неправильно выписан рецепт (отсутствует требование выдать D.:)

Антипсихотическое средство, в минимальной степени провоцирующее развитие лекарственного паркинсонизма

Rp.: Dr. Chlorpromazini 0,05 N 50

D.S.: По 1 драже 3 раза в день внутрь.

Лекарственный паркинсонизм рассматривается как классический побочный эффект «типичных» нейролептиков. Он в минимальной степени выражен у «атипичных» нейролептиков, например, у препарата **рисперидон**.

Бензодиазепиновый транквилизатор, практически не обладающий седативным и миорелаксирующим действием

Rp.: Tabl. Alprazolami 0,001 N 50

D.S.: По 1 таблетке 2 раза в день
внутри.

Транквилизатор, отвечающий таким
требованиям, носит название «дневной»
транквилизатор. В данном случае
необходимо было выписать, например,
тофизопам.

Анксиолитик для атаралгезии

Rp.: Sol. Droperidoli 0,25% - 5 ml

D.t.d. N 10

S.: По 10 мл внутривенно перед операцией.

Атаралгезия – это состояние угнетения сознания и болевой чувствительности, вызванное сочетанным действием анальгезирующих средств и транквилизаторов, дроперидол (нейролептик) используется для нейролептаналгезии. В данном случае нужно было выписать **диазепам**

Выписать рецепты

[Выписать рецепты\Выписать рецепты 2015.pptx](#)

Классификация психотропных средств

Классификация психотропных средств

- При каких заболеваниях назначают психотропные средства? Психиатрическая пропедевтика: Знакомство с международной классификацией болезней МКБ-10 http://www.rlsnet.ru/mkb_tree.htm
- Обращаем внимание на класс Y МКБ-10 «Психические расстройства и расстройства поведения»
 - F20-F29 Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства
 - F30-F39 Расстройства настроения [аффективные расстройства]
 - F40-F48 Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства
- Как классифицируют психотропные средства?
- Что такое психодислептики и каково их место в клинической практике?
- Тест на знание классификации психотропных средств

Классификация психотропных средств

- При каких заболеваниях назначают психотропные средства?

Знакомство с международной классификацией болезней МКБ-10

http://www.rlsnet.ru/mkb_tree.htm

- **Как классифицируют психотропные средства?**
- **Что такое психодислептики и каково их место в клинической практике?**
- **Тест на знание классификации психотропных средств**

Классификация психотропных средств

Психолептики

- Нейролептики (*антипсихотики*)
- Транквилизаторы (*анксиолитики*)
- Литий (*нормотимики*)
- Общеседативные (*гипнотики*)

Психоаналептики

- Психостимуляторы
- Антидепрессанты
- Общетонизирующие (*адаптогены*)
- Ноотропные

Классификация психотропных средств

- При каких заболеваниях назначают психотропные средства?

Знакомство с международной классификацией болезней МКБ-10

http://www.rlsnet.ru/mkb_tree.htm

- Как классифицируют психотропные средства?
- **Что такое психодислептики и каково их место в клинической практике?**
- Тест на знание классификации психотропных средств

Психодислептики

- Мескалин
- LSD
- Псилоцибин
- Эфедрон
- Фенциклидин

- **Имитируют психоз**
- **Нарушают восприятие, сознание**
- **Вызывают эмоциональные расстройства**
- **Являются контролируемыми веществами (списки наркотических средств и психотропных веществ)**

Классификация психотропных средств

- При каких заболеваниях назначают психотропные средства?

Знакомство с международной классификацией болезней МКБ-10

http://www.rlsnet.ru/mkb_tree.htm

- Как классифицируют психотропные средства?
- Что такое психодислептики и каково их место в клинической практике?
- **Тест на знание классификации психотропных средств**

[Психотропные тест 2015 \(Web\)\index.html](#)

Нейролептики

Нейролептики

- Доклиническая оценка эффекта нейролептиков на лабораторных животных

Видеофильм [Видео\Нейролептики.mp4](#)

- Механизм действия нейролептиков
Нейролептики и глутамат
[Видео\Glutamate receptors-1.mp4](#)
[Видео\Glutamate receptors-2.mp4](#)
[Видео\Glutamate receptors-3.mp4](#)
[Видео\Glutamate receptors-4.mp4](#)
- Фармакологические эффекты нейролептиков. Которые используются в соматической клинике
Потенцирующий эффект нейролептиков [Видео\38 - Потенцирование аминазином средств для наркоза.avi](#)

Нейролептики

- Доклиническая оценка эффекта нейролептиков на лабораторных животных
Видеофильм [Нейролептики.mp4](#)

- **Механизм действия
нейролептиков**

Нейролептики и глутамат

[Видео\Glutamate receptors-1.mp4](#)

[Видео\Glutamate receptors-2.mp4](#)

[Видео\Glutamate receptors-3.mp4](#)

[Видео\Glutamate receptors-4.mp4](#)

- Фармакологические эффекты нейролептиков. Которые используются в соматической клинике
Потенцирующий эффект нейролептиков [Видео\38 -
Потенцирование аминазином средств для наркоза.avi](#)

Нейрохимические теории

- Дофаминовая теория (Carlsson, Nobel prize, 2000)
- Серотониновая теория (LSD вызывает шизофреноподобные симптомы)
- Глутаматная теория
 - PCP (фенциклидин) вызывает психозы
 - Снижение концентрации Glu и плотности Glu-рецепторов выявлено при postmortem изучении мозга больных шизофренией



The Nobel Prize in Physiology or Medicine 2000

"for their discoveries concerning signal transduction in the nervous system"



Arvid Carlsson

1/3 of the prize

Sweden

Göteborg University
Gothenburg, Sweden

b. 1923



Paul Greengard

1/3 of the prize

USA

Rockefeller University
New York, NY, USA

b. 1925



Eric R. Kandel

1/3 of the prize

USA

Columbia University
New York, NY, USA

b. 1929

(in Vienna, Austria)

Нейролептики: механизм действия

Прокомментируйте серию
последующих слайдов

Дофаминовый синапс

Tyrosine

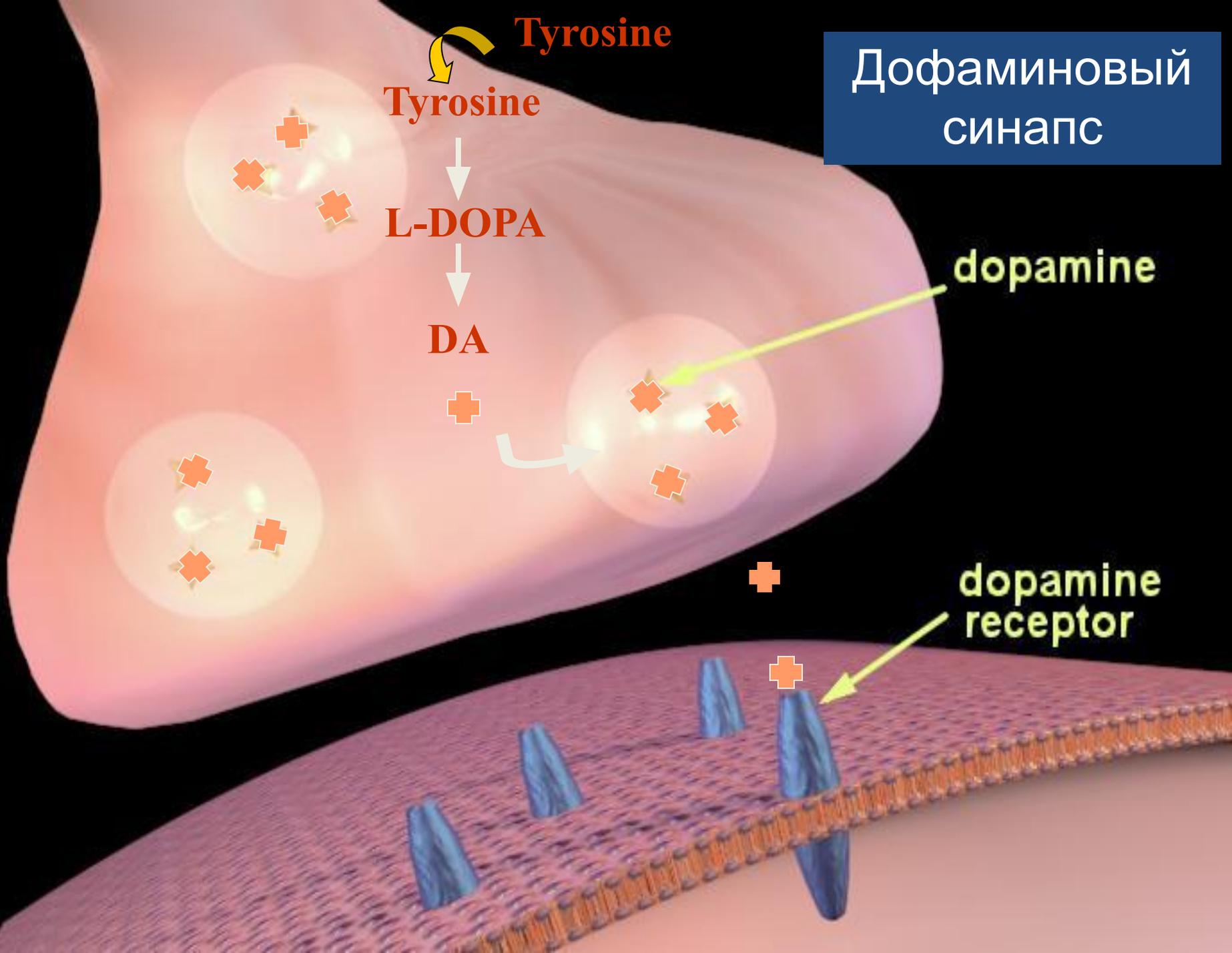
Tyrosine

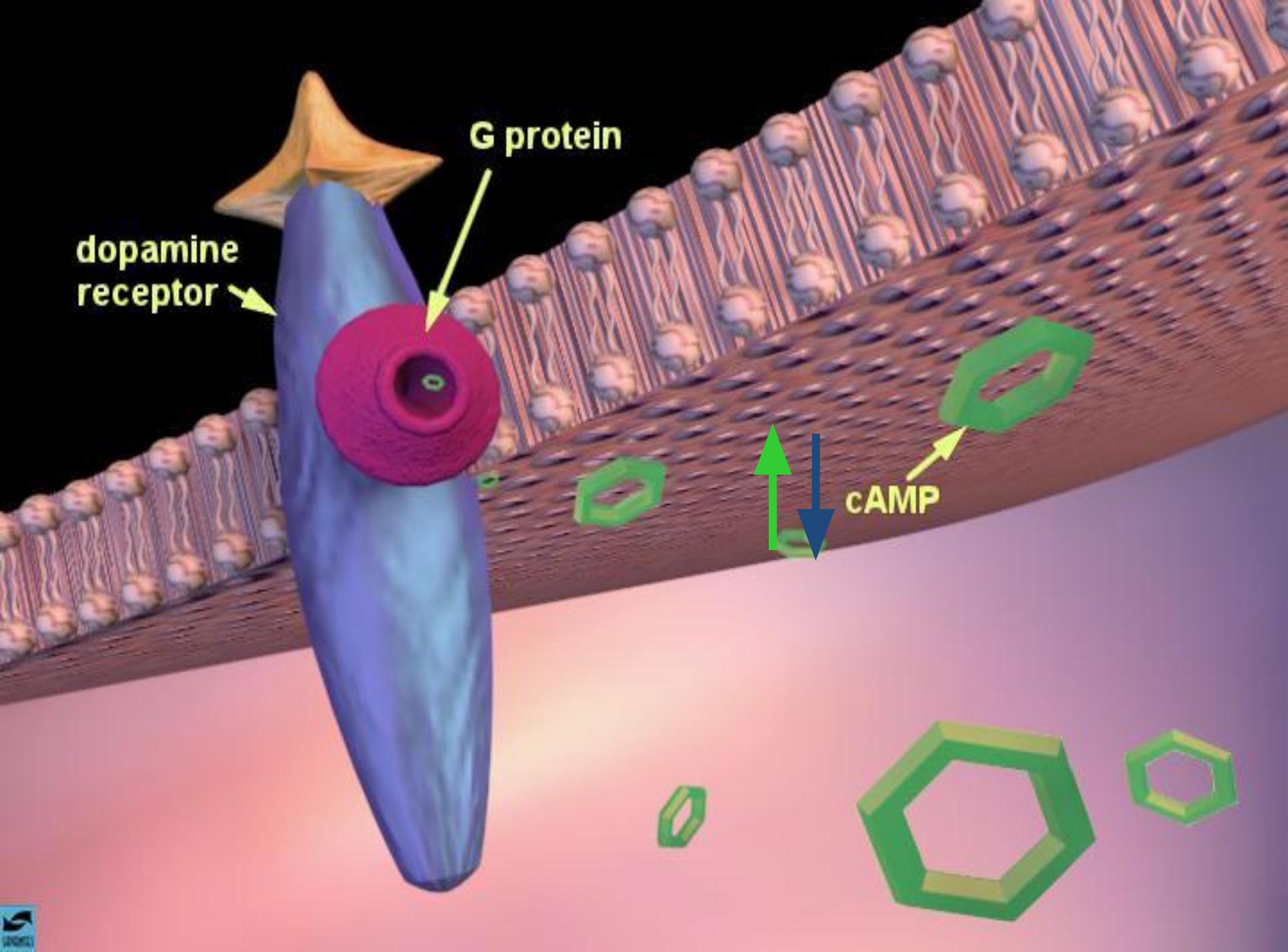
L-DOPA

DA

dopamine

dopamine receptor

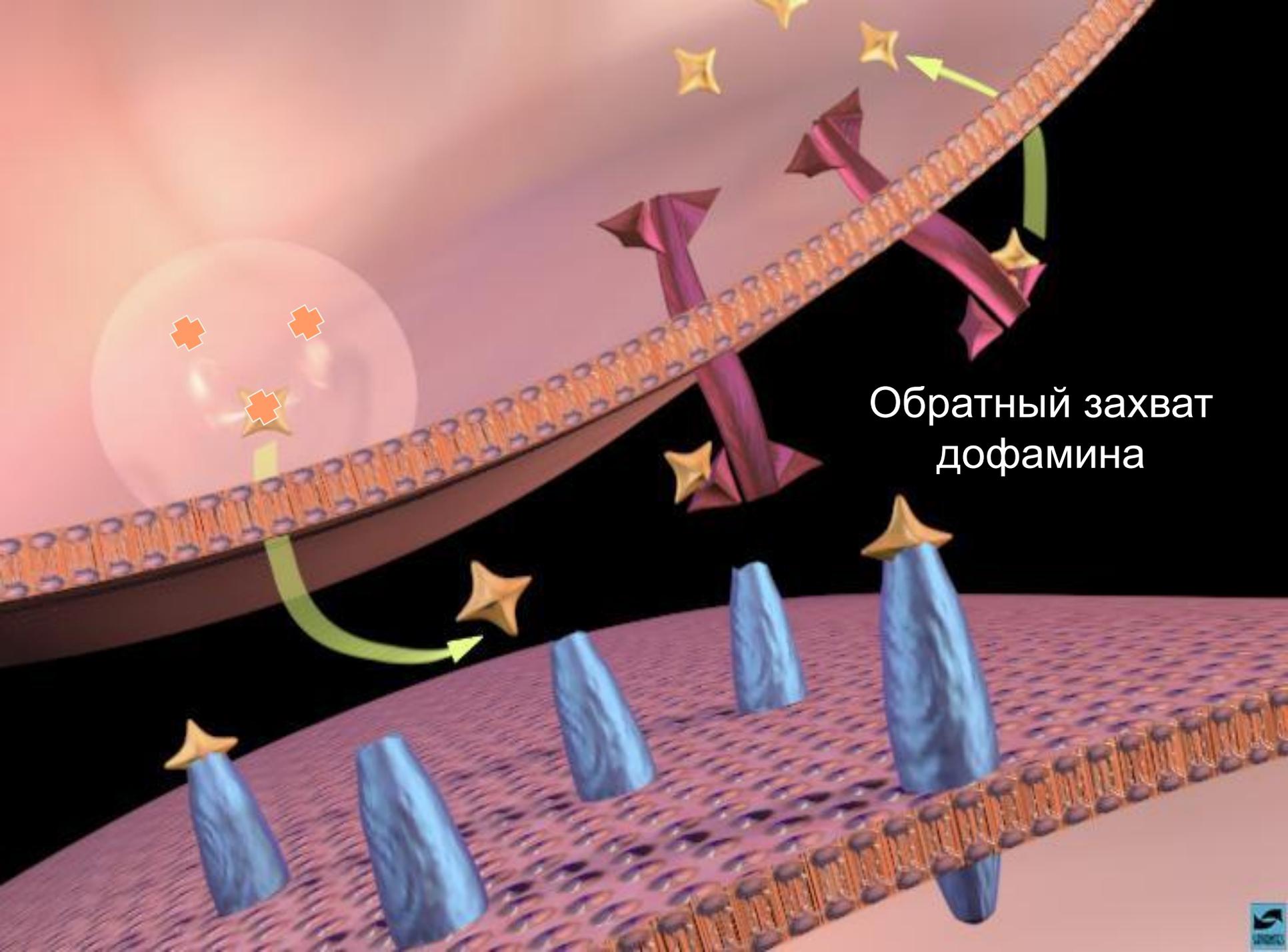




dopamine
receptor

G protein

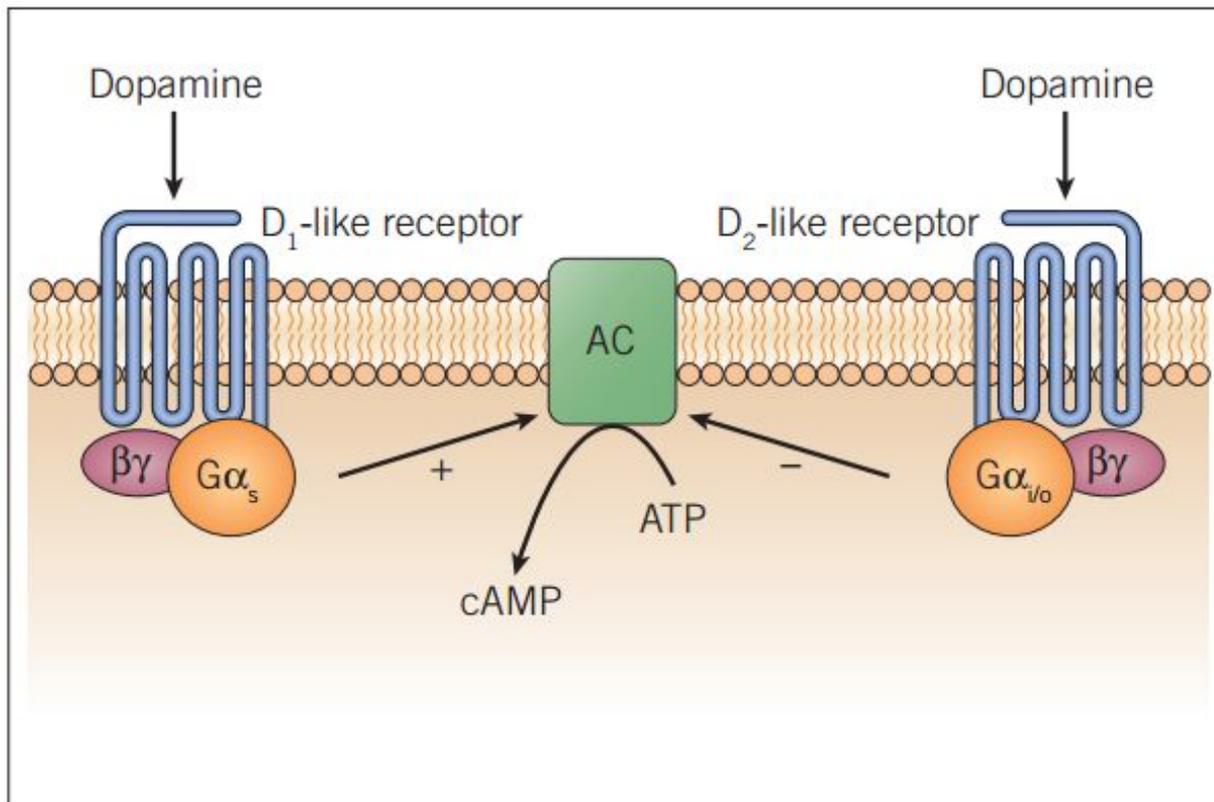
cAMP



Обратный захват
дофамина

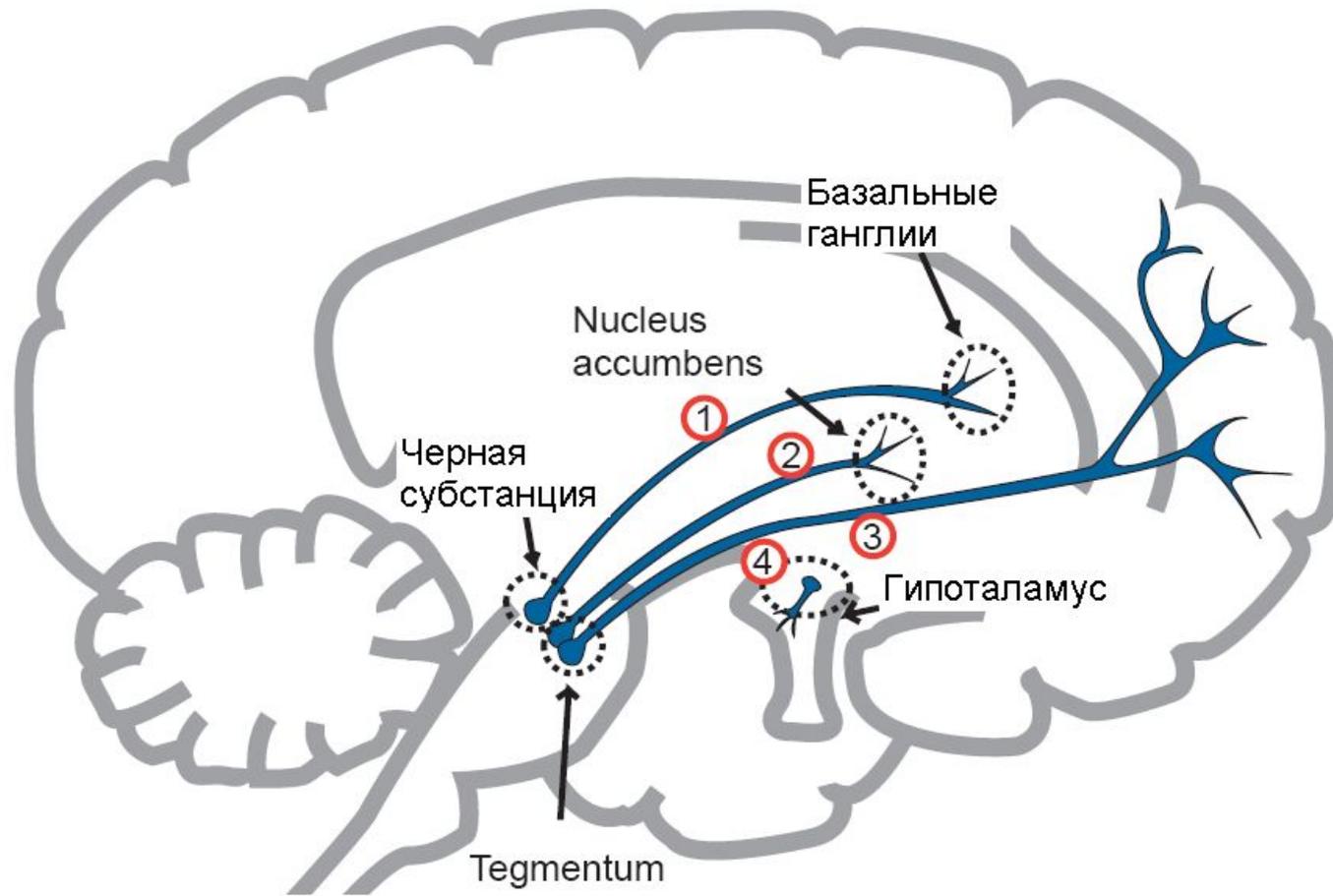


Дофаминовые рецепторы



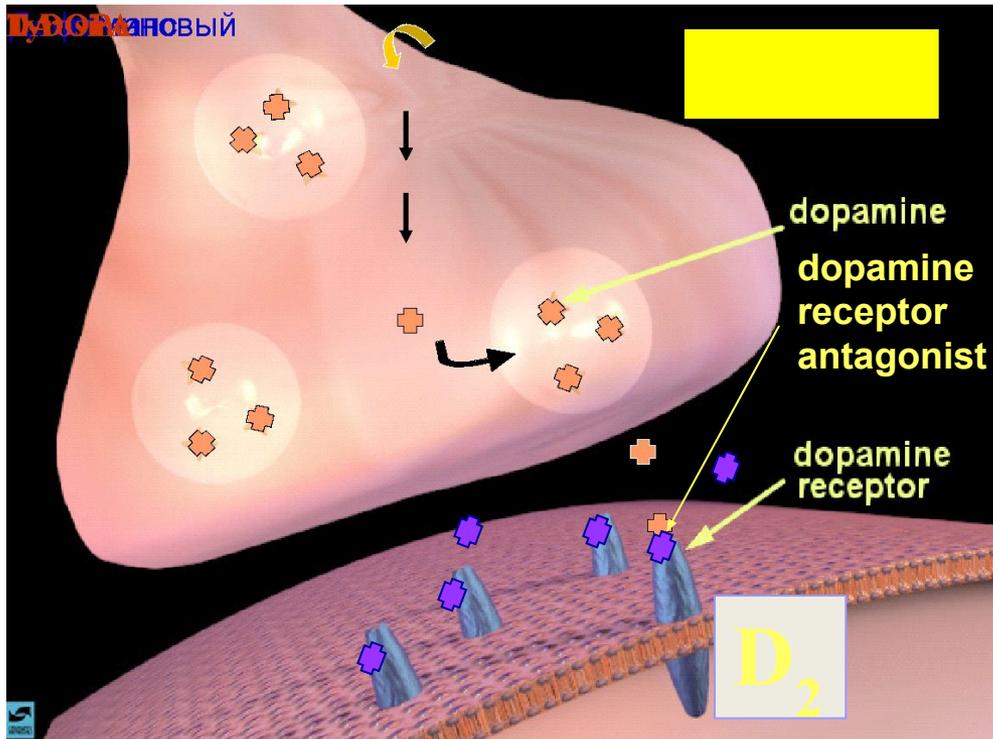
- **D1-подобные** (D1, D5) - стимулируют аденилатциклазу через G_s белки
- **D2-подобные** (D2, D3, D4) - тормозят аденилатциклазу через G_i белки

Дофаминовые пути мозга



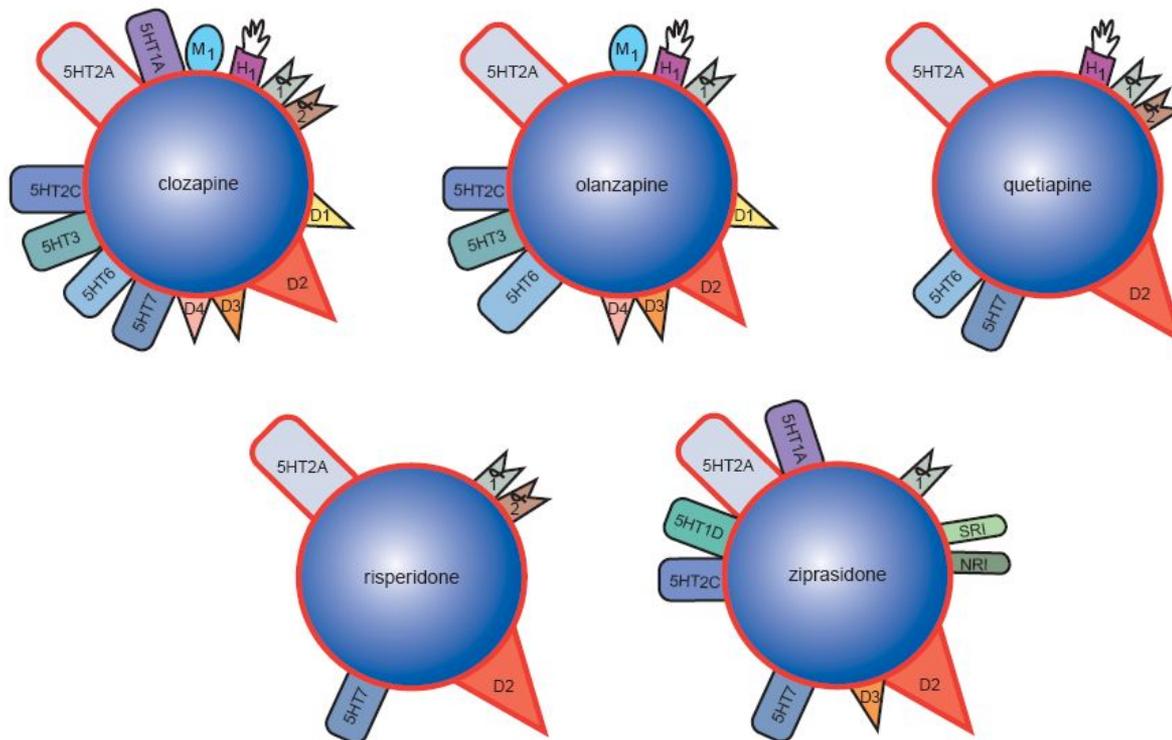
1. Нигро-стриатный - контроль движений
2. Мезолимбический - поведение, эмоции
3. Мезокортикальный - поведение, эмоции, когнитивные функции
4. Тубероинфундибулярный - торможение секреции пролактина

«Типичные» (классические) нейролептики



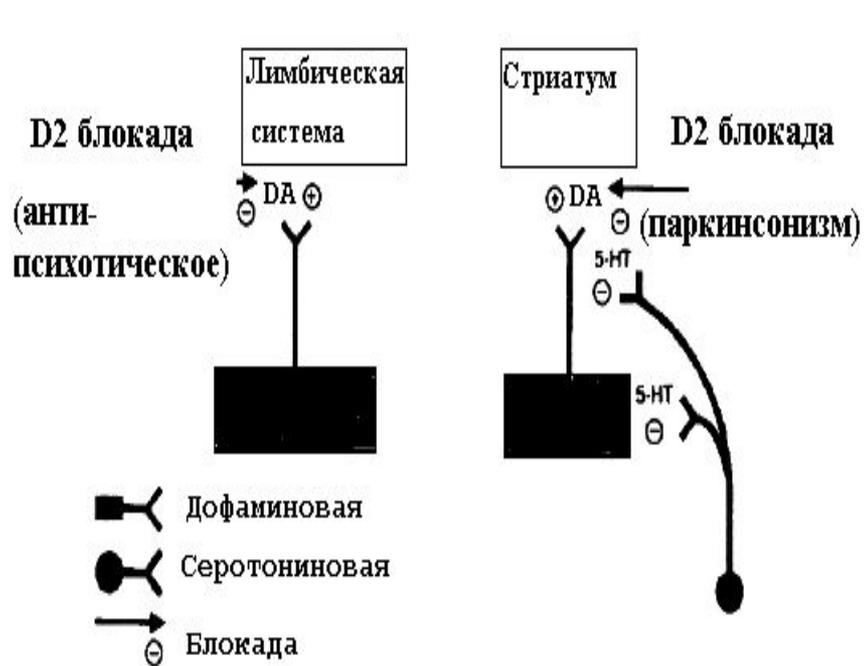
- Антагонисты D₂ дофаминовых рецепторов
- Являются также антагонистами ACh, 5-НТ, NE рецепторов

Отличия фармакодинамики «типичных» и «атипичных» нейролептиков

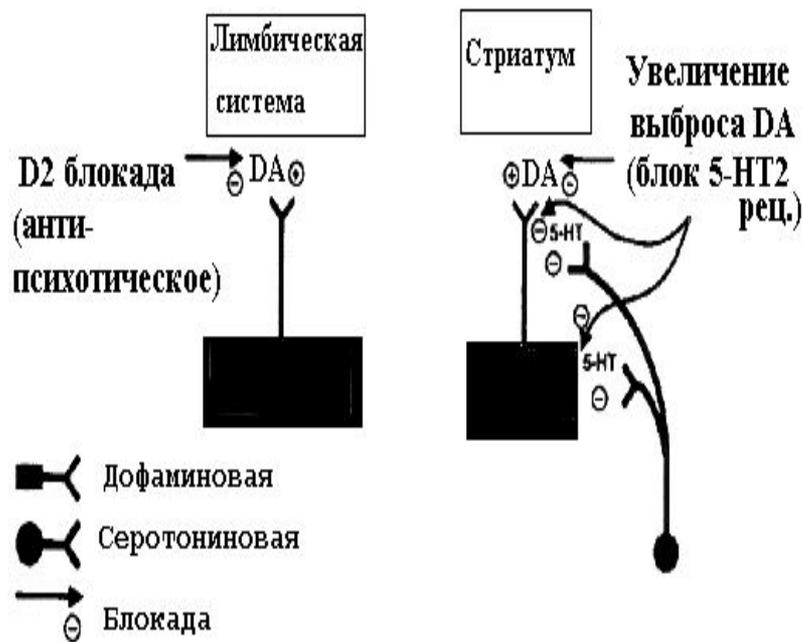


**Атипичные нейролептики – связывание с
рецепторами (D₂/5HT_{2A})**

Отличия фармакодинамики «типичных» и «атипичных» нейролептиков



Типичные нейролептики

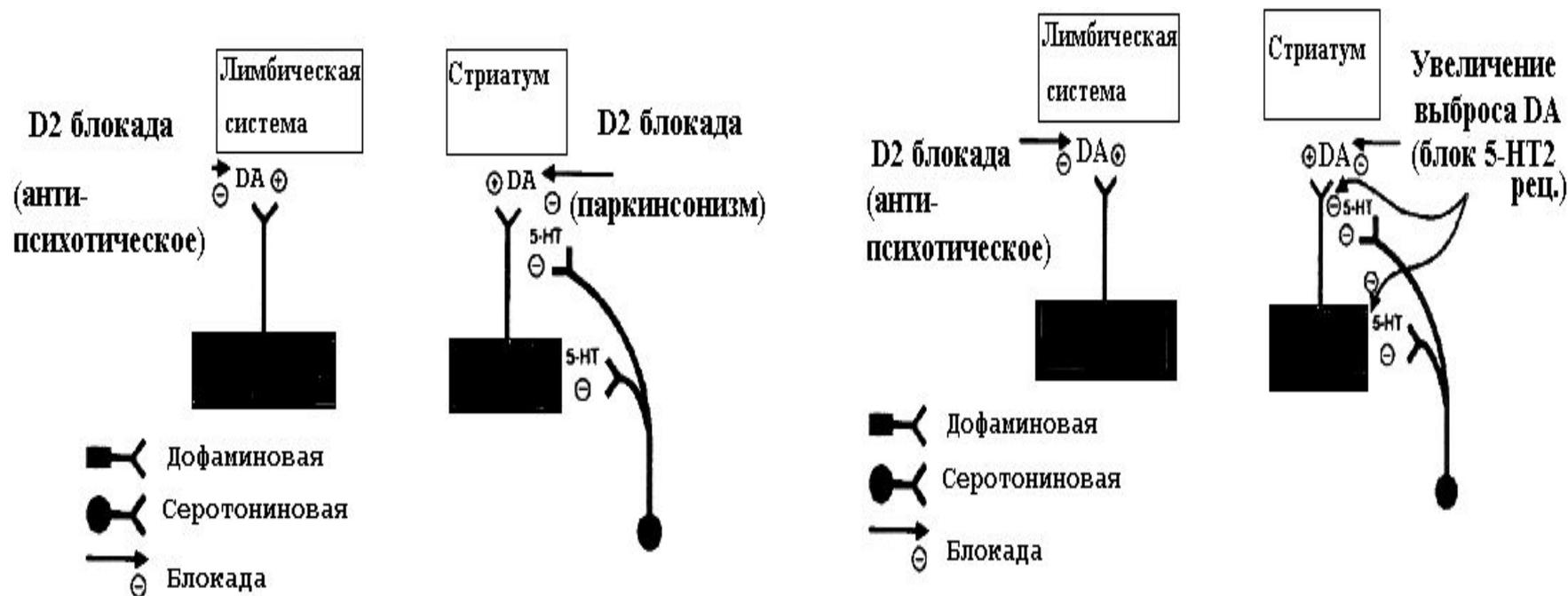


Атипичные (5-НТ/ДА)

Нейролептики: механизм действия

Какие положительные свойства «атипичных» нейролептиков связаны с особенностями их фармакодинамики?

Отличия фармакодинамики «типичных» и «атипичных» нейролептиков



Типичные нейролептики

Атипичные (5-НТ/ДА)

«Атипичные нейролептики»:

- Менее выраженные экстрапирамидные нарушения
- Влияние на негативные симптомы

Нейролептики

- Доклиническая оценка эффекта нейролептиков на лабораторных животных
Видеофильм [Видео\Нейролептики.mp4](#)
- Механизм действия нейролептиков
Нейролептики и глутамат
[Видео\Glutamate receptors-1.mp4](#)
[Видео\Glutamate receptors-2.mp4](#)
[Видео\Glutamate receptors-3.mp4](#)
[Видео\Glutamate receptors-4.mp4](#)
- **Фармакологические эффекты нейролептиков, которые используются в соматической клинике**
Потенцирующий эффект нейролептиков [Видео\38 - Потенцирование аминазином средств для наркоза.avi](#)

Нейролептики

- Клиническая задача Клинические задачи\Задача 1 (Н).ppt

Транквилизато ры

Транквилизаторы

Доклиническая оценка эффекта транквилизаторов

Видеофильм

[Видео\Транквилизаторы.avi](#)

Видеофильм [Видео\39 - Оценка седативного действия диазепама.avi](#)

Транквилизаторы: механизм действия

Прокомментируйте серию последующих слайдов

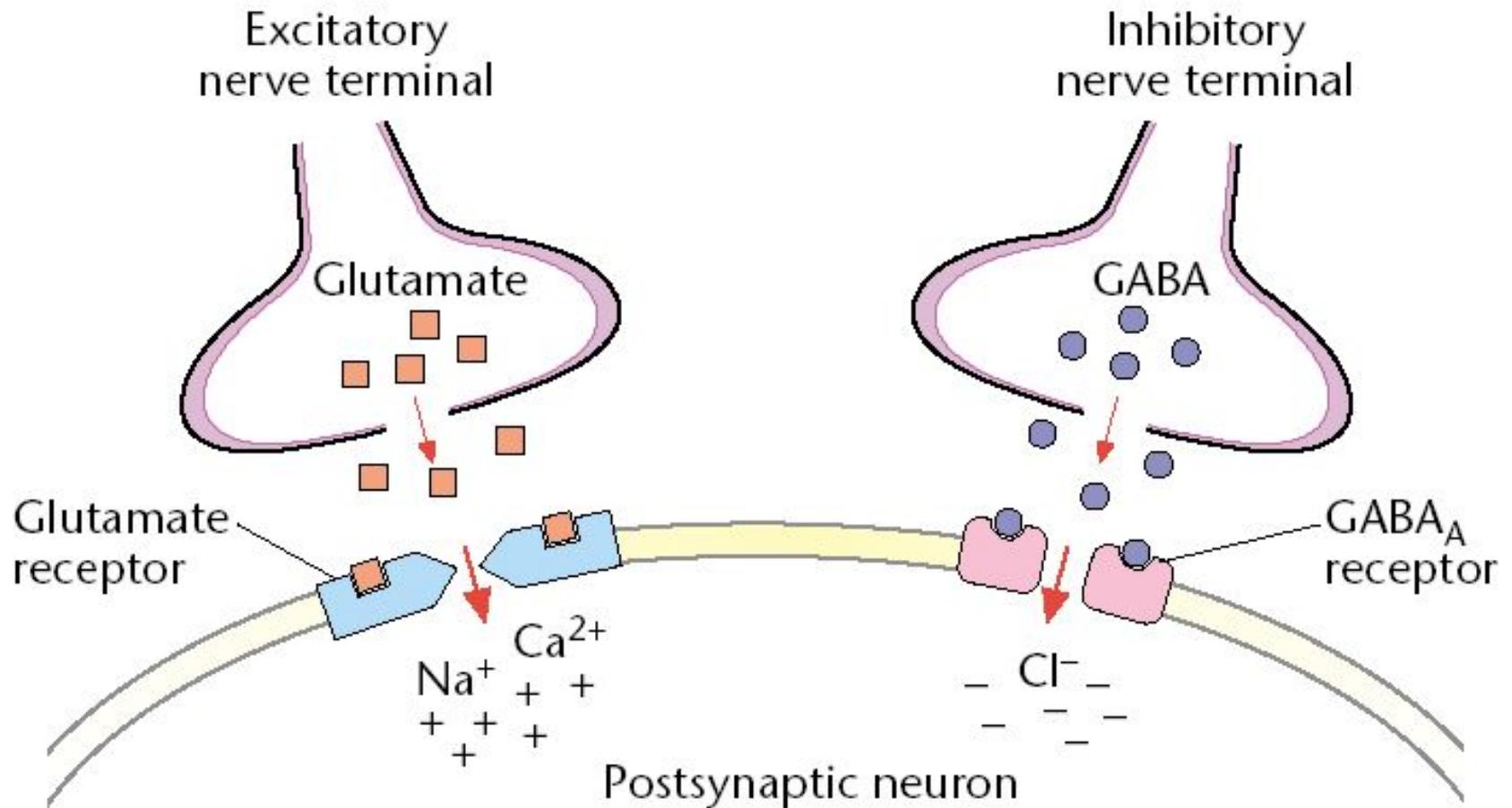
Спектр действия бензодиазепинов



Диазепам



ВОЗБУЖДАЮЩАЯ И ТОРМОЗНАЯ НЕЙРОПЕРЕДАЧА В ЦНС

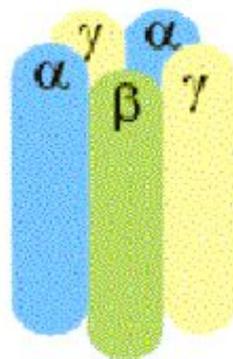
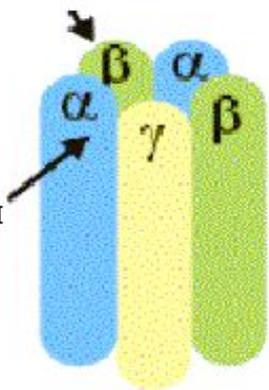


Механизм действия бензодиазепинов

**ГАМК-А
рецептор**



ГАМК



Бензодиазепины

5 субъединиц
(типы -альфа, бета, гамма и др.)

Передозировка бензодиазепинов

- **Симптоматика:** атаксия, потеря сознания, гипотензия, угнетение дыхания, гипотермия

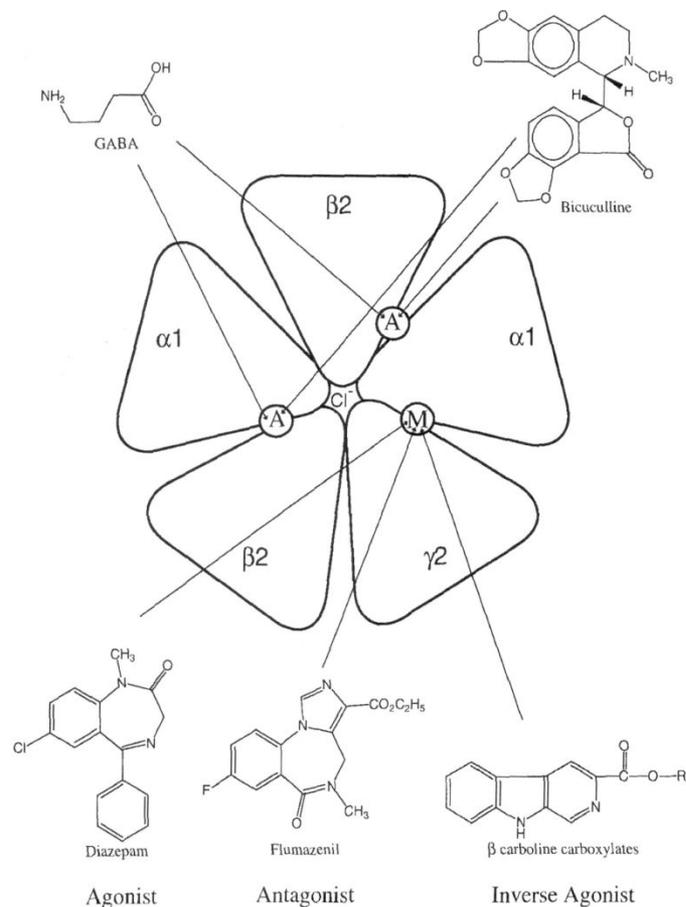
- **Лечение:**

ФЛУМАЗЕНИЛ (Анексат)

- начальная доза – до 2 мг в/в
- при рецидиве – 0,1-0,4 мг/час

- **Побочные эффекты анексата:**

- при быстром введении – возбуждение, тахикардия
- у эпилептиков – судороги
- у БД наркоманов - абстиненция



Другие мишени действия транквилизаторов

Мишень (характер действия)	Препарат
5HT-1A серотониновые рецепторы (агонизм)	Буспирон
Центральные холино- и H-1 рецепторы (блокада)	Гидроксизин (атаракс)
Сигма-рецепторы (агонизм)	Афобазол
Потенцирование тормозного эффекта ГАМК	Мебикар (адаптол)

Укажите продолжительность действия транквилизаторов и «дневные» транквилизаторы

1. БЕНЗОДИАЗЕПИНЫ	T50
Диазепам (<i>Сибазон</i>) Медазепам (<i>Мезапам</i>) Феназепам Хлордиазепоксид (<i>Элениум</i>)	
Алпразолам Лоразепам (<i>Лорафен</i>)	
Оксазепам (<i>Нозепам</i>) Тофизопам (<i>Грандаксин</i>)	
2. ПРОЧИЕ	
Буспирон (<i>Спитомин</i>)	
Гидроксизин (<i>Атаракс</i>)	
Фабомотизол (<i>Афобазол</i>)	
Мебикар (<i>Адаптол</i>)	

Укажите продолжительность действия транквилизаторов и «дневные» транквилизаторы

1. БЕНЗОДИАЗЕПИНЫ	T50
Диазепам (<i>Сибазон</i>) Медазепам (<i>Мезапам</i>) Феназепам Хлордиазепоксид (<i>Элениум</i>)	Длительного действия T50 - 24 часа и более
Алпразолам Лоразепам (<i>Лорафен</i>)	
Оксазепам (<i>Нозепам</i>) Тофизопам (<i>Грандаксин</i>)	
2. ПРОЧИЕ	
Буспирон (<i>Спитомин</i>)	
Гидроксизин (<i>Атаракс</i>)	
Фабомотизол (<i>Афобазол</i>)	
Мебикар (<i>Адаптол</i>)	

Укажите продолжительность действия транквилизаторов и «дневные» транквилизаторы

1. БЕНЗОДИАЗЕПИНЫ	T50
Диазепам (<i>Сибазон</i>) Медазепам (<i>Мезапам</i>) Феназепам Хлордиазепоксид (<i>Элениум</i>)	Длительного действия T50 - 24 часа и более
Алпразолам Лоразепам (<i>Лорафен</i>)	Средней продолжительности T50 – 10-24 ч
Оксазепам (<i>Нозепам</i>) Тофизопам (<i>Грандаксин</i>)	
2. ПРОЧИЕ	
Буспирон (<i>Спитомин</i>)	
Гидроксизин (<i>Атаракс</i>)	
Фабомотизол (<i>Афобазол</i>)	
Мебикар (<i>Адаптол</i>)	

Укажите продолжительность действия транквилизаторов и «дневные» транквилизаторы

1. БЕНЗОДИАЗЕПИНЫ	T50
Диазепам (<i>Сибазон</i>) Медазепам (<i>Мезапам</i>) Феназепам Хлордиазепоксид (<i>Элениум</i>)	Длительного действия T50 - 24 часа и более
Алпразолам Лоразепам (<i>Лорафен</i>)	Средней продолжительности T50 – 10-24 ч
Оксазепам (<i>Нозепам</i>) Тофизопам (<i>Грандаксин</i>)	Короткого действия T50 – менее 10 ч
2. ПРОЧИЕ	
Буспирон (<i>Спитомин</i>)	
Гидроксизин (<i>Атаракс</i>)	
Фабомотизол (<i>Афобазол</i>)	
Мебикар (<i>Адаптол</i>)	

Укажите продолжительность действия транквилизаторов и «дневные» транквилизаторы

1. БЕНЗОДИАЗЕПИНЫ	T50
Диазепам (<i>Сибазон</i>) Медазепам (<i>Мезапам</i>) Феназепам Хлордиазепоксид (<i>Элениум</i>)	Длительного действия T50 - 24 часа и более
Алпразолам Лоразепам (<i>Лорафен</i>)	Средней продолжительности T50 – 10-24 ч
Оксазепам (<i>Нозепам</i>) Тофизопам (<i>Грандаксин</i>)	Короткого действия T50 – менее 10 ч
2. ПРОЧИЕ	
Буспирон (<i>Спитомин</i>)	3 ч
Гидроксизин (<i>Атаракс</i>)	20 ч
Фабомотизол (<i>Афобазол</i>)	0.82 ч
Мебикар (<i>Адаптол</i>)	8 ч

Укажите продолжительность действия транквилизаторов и «дневные» транквилизаторы

1. БЕНЗОДИАЗЕПИНЫ	T50
Диазепам (<i>Сибазон</i>) Медазепам (<i>Мезапам</i>)* Феназепам Хлордиазепоксид (<i>Элениум</i>)	Длительного действия T50 - 24 часа и более
Алпразолам Лоразепам (<i>Лорафен</i>)	Средней продолжительности T50 – 10-24 ч
Оксазепам (<i>Нозепам</i>) Тофизопам (<i>Грандаксин</i>)*	Короткого действия T50 – менее 10 ч
2. ПРОЧИЕ	
Буспирон (<i>Спитомин</i>)*	3 ч
Гидроксизин (<i>Атаракс</i>)	20 ч
Фабомотизол (<i>Афобазол</i>)*	0.82 ч
Мебикар (<i>Адаптол</i>)*	8 ч
* «дневные» - минимум снотворного действия	

Антидепрессан ТЫ

Антидепрессанты

**Доклиническая оценка эффекта
антидепрессантов**

Видеофильм

[Видео\Антидепрессанты.avi](#)

Укажите групповую принадлежность антидепрессантов по механизму действия

	Амитриптилин Имипрамин (<i>Мелипрамин</i>) Кломипрамин (<i>Клофранил</i>)
	Милнаципран (<i>Иксел</i>) Дулоксетин (<i>Симбалта</i>) Венлафаксин
	Бупропион (<i>Веллбутрин</i>)
	Флуоксетин (<i>Прозак</i>) Циталопрам (<i>Ципралекс</i>) Эсциталопрам (<i>Элицея</i>) Пароксетин (<i>Паксил, Рексетин</i>) Серталиин (<i>Золофт, Стимулотон, Асентра</i>) Тразодон (<i>Триттико</i>)
	Мапротилин (<i>Людиомил</i>)
	Миансерин (<i>Леривон</i>) Миртазапин (<i>Ремерон</i>)
	Ниаламид
	Моклобемид (<i>Аурорикс</i>) Пирлиндол (<i>Пиразидол</i>)
	Агомелатин (<i>Вальдоксан</i>)

Укажите групповую принадлежность антидепрессантов по механизму действия

Неселективные ингибиторы обратного захвата моноаминов (трициклические)	Амитриптилин Имипрамин (<i>Мелипрамин</i>) Кломипрамин (<i>Клофранил</i>)
	Милнаципран (<i>Иксел</i>) Дулоксетин (<i>Симбалта</i>) Венлафаксин
	Бупропион (<i>Веллбутрин</i>)
	Флуоксетин (<i>Прозак</i>) Циталопрам (<i>Ципралекс</i>) Эсциталопрам (<i>Элицея</i>) Пароксетин (<i>Паксил, Рексетин</i>) Серталиин (<i>Золофт, Стимулотон, Асентра</i>) Тразодон (<i>Триттико</i>)
	Мапротилин (<i>Людиомил</i>)
	Миансерин (<i>Леривон</i>) Миртазапин (<i>Ремерон</i>)
	Ниаламид
	Моклобемид (<i>Аурорикс</i>) Пирлиндол (<i>Пиразидол</i>)
	Агомелатин (<i>Вальдоксан</i>)

Укажите групповую принадлежность антидепрессантов по механизму действия

Неселективные ингибиторы обратного захвата моноаминов (трициклические)	Амитриптилин Имипрамин (<i>Мелипрамин</i>) Кломипрамин (<i>Клофранил</i>)
Ингибиторы обратного захвата серотонина и норадреналина	Милнаципран (<i>Иксел</i>) Дулоксетин (<i>Симбалта</i>) Венлафаксин
	Бупропион (<i>Веллбутрин</i>)
	Флуоксетин (<i>Прозак</i>) Циталопрам (<i>Ципралекс</i>) Эсциталопрам (<i>Элицея</i>) Пароксетин (<i>Паксил, Рексетин</i>) Серталиин (<i>Золофт, Стимулотон, Асентра</i>) Тразодон (<i>Триттико</i>)
	Мапротилин (<i>Людиомил</i>)
	Миансерин (<i>Леривон</i>) Миртазапин (<i>Ремерон</i>)
	Ниаламид
	Моклобемид (<i>Аурорикс</i>) Пирлиндол (<i>Пиразидол</i>)
	Агомелатин (<i>Вальдоксан</i>)

Укажите групповую принадлежность антидепрессантов по механизму действия

Неселективные ингибиторы обратного захвата моноаминов (трициклические)	Амитриптилин Имипрамин (<i>Мелипрамин</i>) Кломипрамин (<i>Клофранил</i>)
Ингибиторы обратного захвата серотонина и норадреналина	Милнаципран (<i>Иксел</i>) Дулоксетин (<i>Симбалта</i>) Венлафаксин
Селективные ингибиторы обратного захвата норадреналина и дофамина	Бупропион (<i>Веллбутрин</i>)
	Флуоксетин (<i>Прозак</i>) Циталопрам (<i>Ципралекс</i>) Эсциталопрам (<i>Элицея</i>) Пароксетин (<i>Паксил, Рексетин</i>) Серталиин (<i>Золофт, Стимулотон, Асентра</i>) Тразодон (<i>Триттико</i>)
	Мапротилин (<i>Людиомил</i>)
	Миансерин (<i>Леривон</i>) Миртазапин (<i>Ремерон</i>)
	Ниаламид
	Моклобемид (<i>Аурорикс</i>) Пирлиндол (<i>Пиразидол</i>)
	Агомелатин (<i>Вальдоксан</i>)

Укажите групповую принадлежность антидепрессантов по механизму действия

Неселективные ингибиторы обратного захвата моноаминов (трициклические)	Амитриптилин Имипрамин (<i>Мелипрамин</i>) Кломипрамин (<i>Клофранил</i>)
Ингибиторы обратного захвата серотонина и норадреналина	Милнаципран (<i>Иксел</i>) Дулоксетин (<i>Симбалта</i>) Венлафаксин
Селективные ингибиторы обратного захвата норадреналина и дофамина	Бупропион (<i>Веллбутрин</i>)
Селективные ингибиторы обратного захвата серотонина	Флуоксетин (<i>Прозак</i>) Циталопрам (<i>Ципралекс</i>) Эсциталопрам (<i>Элицея</i>) Пароксетин (<i>Паксил, Рексетин</i>) Серталиин (<i>Золофт, Стимулотон, Асентра</i>) Тразодон (<i>Триттико</i>)
	Мапротилин (<i>Людиомил</i>)
	Миансерин (<i>Леривон</i>) Миртазапин (<i>Ремерон</i>)
	Ниаламид (нет в ГРЛС)
	Моклобемид (<i>Аурорикс</i>) Пирлиндол (<i>Пиразидол</i>)
	Агомелатин (<i>Вальдоксан</i>)

Укажите групповую принадлежность антидепрессантов по механизму действия

Неселективные ингибиторы обратного захвата моноаминов (трициклические)	Амитриптилин Имипрамин (<i>Мелипрамин</i>) Кломипрамин (<i>Клофранил</i>)
Ингибиторы обратного захвата серотонина и норадреналина	Милнаципран (<i>Иксел</i>) Дулоксетин (<i>Симбалта</i>) Венлафаксин
Селективные ингибиторы обратного захвата норадреналина и дофамина	Бупропион (<i>Веллбутрин</i>)
Селективные ингибиторы обратного захвата серотонина	Флуоксетин (<i>Прозак</i>) Циталопрам (<i>Ципралекс</i>) Эсциталопрам (<i>Элицея</i>) Пароксетин (<i>Паксил, Рексетин</i>) Серталиин (<i>Золофт, Стимулотон, Асентра</i>) Тразодон (<i>Триттико</i>)
Селективные ингибиторы обратного захвата норадреналина	Мапротилин (<i>Людиомил</i>)
	Миансерин (<i>Леривон</i>) Миртазапин (<i>Ремерон</i>)
	Ниаламид (нет в ГРЛС)
	Моклобемид (<i>Аурорикс</i>) Пирлиндол (<i>Пиразидол</i>)
	Агомелатин (<i>Вальдоксан</i>)

Укажите групповую принадлежность антидепрессантов по механизму действия

Неселективные ингибиторы обратного захвата моноаминов (трициклические)	Амитриптилин Имипрамин (<i>Мелипрамин</i>) Кломипрамин (<i>Клофранил</i>)
Ингибиторы обратного захвата серотонина и норадреналина	Милнаципран (<i>Иксел</i>) Дулоксетин (<i>Симбалта</i>) Венлафаксин
Селективные ингибиторы обратного захвата норадреналина и дофамина	Бупропион (<i>Веллбутрин</i>)
Селективные ингибиторы обратного захвата серотонина	Флуоксетин (<i>Прозак</i>) Циталопрам (<i>Ципралекс</i>) Эсциталопрам (<i>Элицея</i>) Пароксетин (<i>Паксил, Рексетин</i>) Серталиин (<i>Золофт, Стимулотон, Асентра</i>) Тразодон (<i>Триттико</i>)
Селективные ингибиторы обратного захвата норадреналина	Мапротилин (<i>Людиомил</i>)
Блокаторы пресинаптических адренорецепторов	Миансерин (<i>Леривон</i>) Миртазапин (<i>Ремерон</i>)
	Ниаламид (нет в ГРЛС)
	Моклобемид (<i>Аурорикс</i>) Пирлиндол (<i>Пиразидол</i>)
	Агомелатин (<i>Вальдоксан</i>)

Укажите групповую принадлежность антидепрессантов по механизму действия

Неселективные ингибиторы обратного захвата моноаминов (трициклические)	Амитриптилин Имипрамин (<i>Мелипрамин</i>) Кломипрамин (<i>Клофранил</i>)
Ингибиторы обратного захвата серотонина и норадреналина	Милнаципран (<i>Иксел</i>) Дулоксетин (<i>Симбалта</i>) Венлафаксин
Селективные ингибиторы обратного захвата норадреналина и дофамина	Бупропион (<i>Веллбутрин</i>)
Селективные ингибиторы обратного захвата серотонина	Флуоксетин (<i>Прозак</i>) Циталопрам (<i>Ципралекс</i>) Эсциталопрам (<i>Элицея</i>) Пароксетин (<i>Паксил, Рексетин</i>) Серталиин (<i>Золофт, Стимулотон, Асентра</i>) Тразодон (<i>Триттико</i>)
Селективные ингибиторы обратного захвата норадреналина	Мапротилин (<i>Людиомил</i>)
Блокаторы пресинаптических адренорецепторов	Миансерин (<i>Леривон</i>) Миртазапин (<i>Ремерон</i>)
Ингибиторы MAO – неизбирательные и необратимые	Ниаламид
	Моклобемид (<i>Аурорикс</i>) Пирлиндол (<i>Пиразидол</i>)
	Агомелатин (<i>Вальдоксан</i>)

Укажите групповую принадлежность антидепрессантов по механизму действия

Неселективные ингибиторы обратного захвата моноаминов (трициклические)	Амитриптилин Имипрамин (<i>Мелипрамин</i>) Кломипрамин (<i>Клофранил</i>)
Ингибиторы обратного захвата серотонина и норадреналина	Милнаципран (<i>Иксел</i>) Дулоксетин (<i>Симбалта</i>) Венлафаксин
Селективные ингибиторы обратного захвата норадреналина и дофамина	Бупропион (<i>Веллбутрин</i>)
Селективные ингибиторы обратного захвата серотонина	Флуоксетин (<i>Прозак</i>) Циталопрам (<i>Ципралекс</i>) Эсциталопрам (<i>Элицея</i>) Пароксетин (<i>Паксил, Рексетин</i>) Серталиин (<i>Золофт, Стимулотон, Асентра</i>) Тразодон (<i>Триттико</i>)
Селективные ингибиторы обратного захвата норадреналина	Мапротилин (<i>Людиомил</i>)
Блокаторы пресинаптических адренорецепторов	Миансерин (<i>Леривон</i>) Миртазапин (<i>Ремерон</i>)
Ингибиторы MAO – неизбирательные и необратимые	Ниаламид
Ингибиторы MAO-A - обратимые	Моклобемид (<i>Аурорикс</i>) Пирлиндол (<i>Пиразидол</i>)
	Агомелатин (<i>Вальдоксан</i>)

Укажите групповую принадлежность антидепрессантов по механизму действия

Неселективные ингибиторы обратного захвата моноаминов (трициклические)	Амитриптилин Имипрамин (<i>Мелипрамин</i>) Кломипрамин (<i>Клофранил</i>)
Ингибиторы обратного захвата серотонина и норадреналина	Милнаципран (<i>Иксел</i>) Дулоксетин (<i>Симбалта</i>) Венлафаксин
Селективные ингибиторы обратного захвата норадреналина и дофамина	Бупропион (<i>Веллбутрин</i>)
Селективные ингибиторы обратного захвата серотонина	Флуоксетин (<i>Прозак</i>) Циталопрам (<i>Ципралекс</i>) Эсциталопрам (<i>Элицея</i>) Пароксетин (<i>Паксил, Рексетин</i>) Серталиин (<i>Золофт, Стимулотон, Асентра</i>) Тразодон (<i>Триттико</i>)
Селективные ингибиторы обратного захвата норадреналина	Мапротилин (<i>Людиомил</i>)
Блокаторы пресинаптических адренорецепторов	Миансерин (<i>Леривон</i>) Миртазапин (<i>Ремерон</i>)
Ингибиторы МАО – неизбирательные и необратимые	Ниаламид
Ингибиторы МАО-А - обратимые	Моклобемид (<i>Аурорикс</i>) Пирлиндол (<i>Пиразидол</i>)
Агонист мелатониновых рецепторов МТ ₁ и МТ ₂ и антагонист 5-НТ _{2С}	Агомелатин (<i>Вальдоксан</i>)

Антидепрессанты

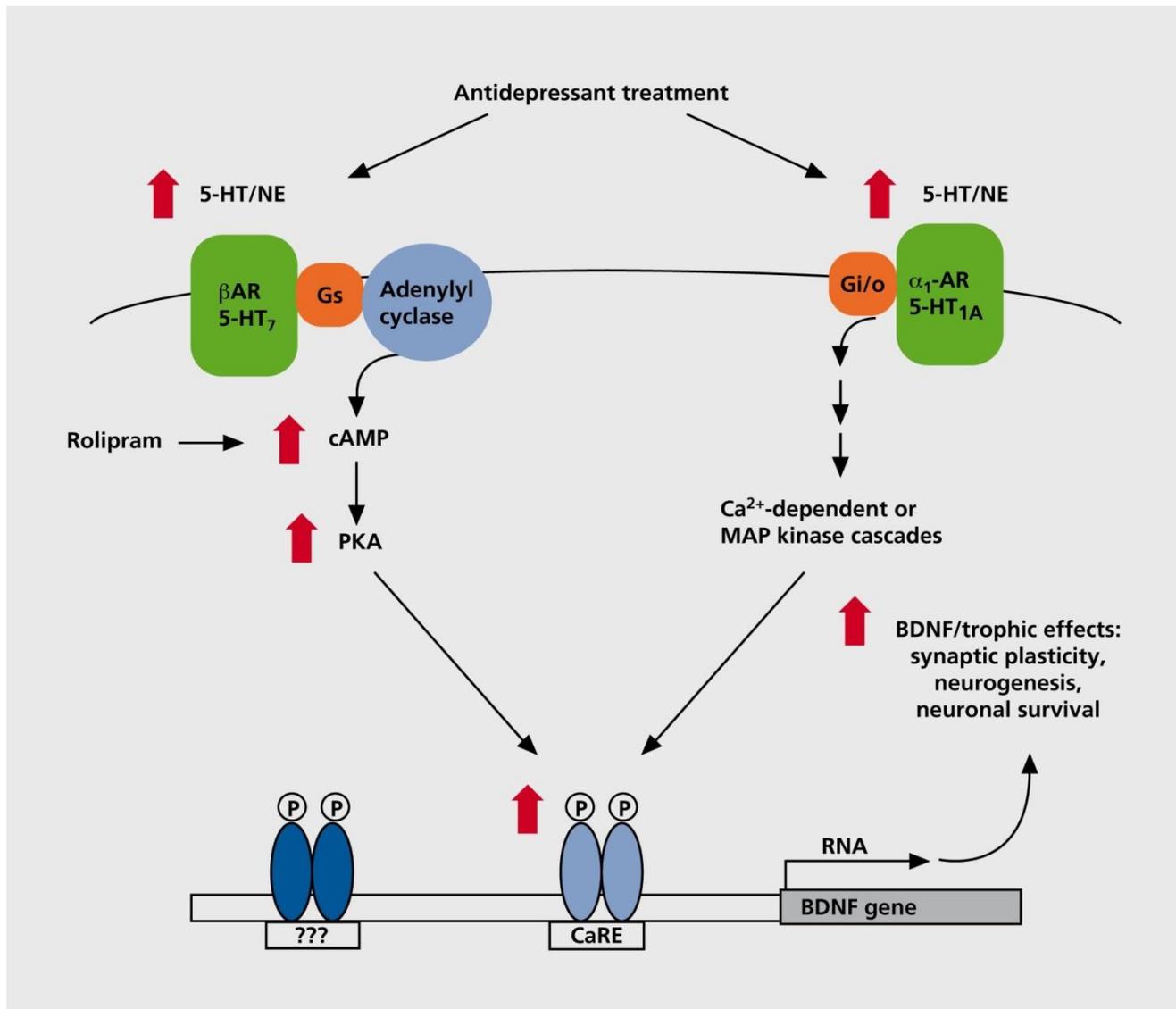
Механизм действия селективных ингибиторов обратного захвата серотонина

Видеофильм [Видео\The Mechanism of Prozac - HD.mp4](#)

Видеофильм «Повышение синтеза иРНК в нейроне под действием BDNF»
[Видео\BDNF-treated Neuron.mp4](#)

When neurons (red) are treated with BDNF, they accumulate messenger RNA (green). This video shows a close-up of a neuron projection (dendrite).

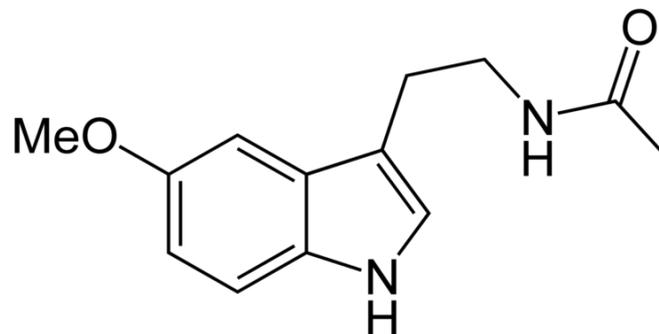
Активация каскада CREB - цАМФ-зависимого транскрипционного фактора и экспрессии гена мозгового нейротрофического фактора (BDNF) в гиппокампе и коре



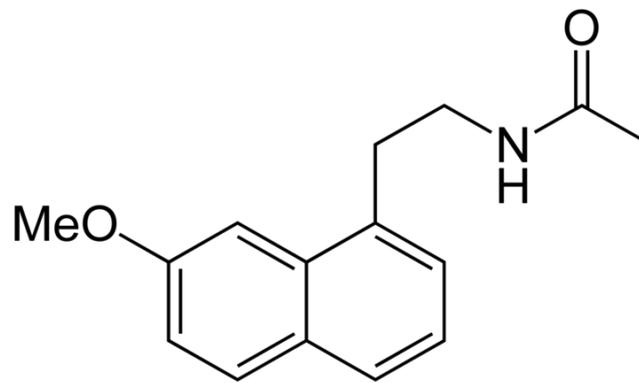
Антидепрессанты

Мелатонинергический антидепрессант

Мелатонин



**Агомелатин
(Вальдоксан)**



Антидепрессанты

**Механизм действия агониста
мелатониновых рецепторов
агомелатина**

Видеofilm [Видео\Agomelatine
Understanding.mp4](#)

Антидепрессанты

Клиническая задача Клинические задачи\Задача 2 (А).ppt

Литий

**Назовите показания к
применению лития и
объясните механизм
действия**

Видеofilm [Видео\Lithium's Hypothetical
Mechanism of Action.mp4](#)

Психотропные средства

Итоговый интерактивный тест

[Психотропные препараты 1 \(Web\)\index.html](#)

Психотропные средства

Контрольная по врачебной рецептуре

Препараты для выписывания

- Препараты [Препараты для выписывания\Психотропы \(папка\).docx](#)
- Препараты на сайте [Препараты для выписывания\Психотропы \(на саи_т\).docx](#)
- Препараты в разработке [Препараты для выписывания\Психотропы \(разработка\).docx](#)
- Билеты (преп) [Препараты для выписывания\Психотропы \(билеты\).docx](#)

Материалы лекционных слайдов

- **Нейролептики** [Дополнительные материалы для преподавателей\Нейролептики2015\(леч\).pdf](#)
- **Транквилизаторы, антидепрессанты, ЛИТИЙ** [Дополнительные материалы для преподавателей\ТРАНКВИЛИЗАТОРЫ И АНТИДЕПРЕССАНТЫ 2015\(леч\).pdf](#)

ЖВНЛП [Дополнительные материалы для преподавателей\ЖНВЛП-2015.pdf](#)

Разработка практического занятия

(папка преподавателя)

- [Методические разработки\Психотропные препараты разработка 2016.pdf](#)