

# Противосудорожные средства

**Противоэпилептические  
противопаркинсонические**

- Хроническое заболевание головного мозга, характеризующееся повторными припадками, которые возникают в результате чрезмерных нейронных разрядов, сопровождающиеся нарушением психики, характера, поведения.

**Эпилепсия**

- Тонические (одновременное сокращение сгибателей и разгибателей конечностей)
- Клонические (попеременное сокращение и расслабление больших групп мышц)
- Тонико-клонические (смешанные)

## Виды судорог

- Органические и механические повреждения клеток мозга (внутриутробная, родовая, черепно-мозговая травмы, нейроинфекции, острые нарушения кровообращения, кровоизлияния, новообразования ).

В результате образуется эпилептогенный очаг из легко возбудимых нейронов, возбуждение которого распространяется на другие зоны мозга.

## Причины эпилепсии

Возбуждающего типа (активирующего)	Модуляторного типа (регулирующего)	Тормозного типа (угнетающего)
Ацетилхолин Норэпинефрин Глутамат Аспартат	Серотонин Дофамин	ГАМК Глицин

## Эндогенные нейромедиаторы ЦНС

- **Судорожная**

- большие судорожные припадки ,

- парциальные (подёргивания мышц, причмокивание , зрительные галлюцинации, непонятные звуки)

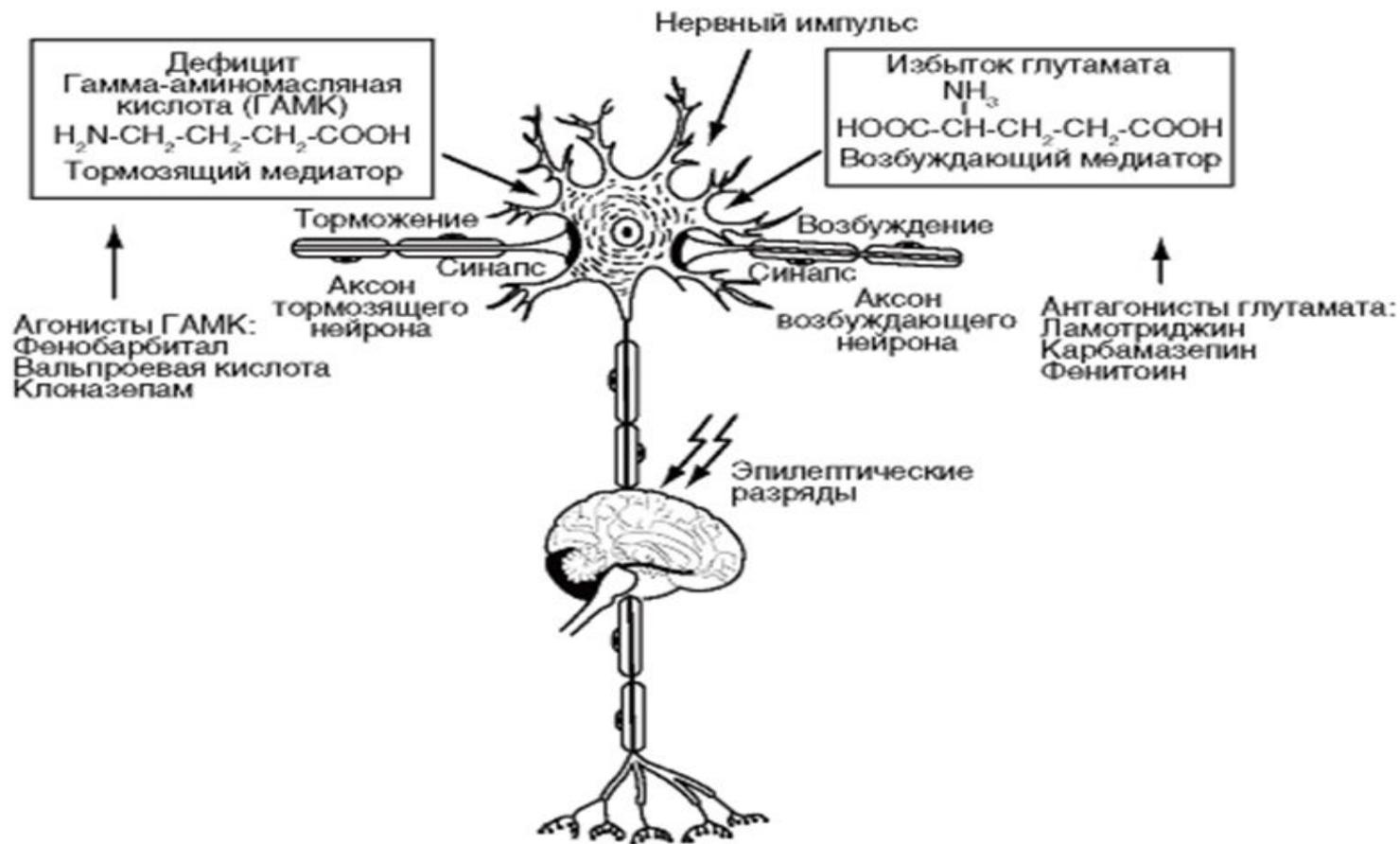
- малые,

- миоклонус –эпилепсия (кратковременные подёргивания мышц)

- **Бессудорожная**

- Психомоторные эквиваленты (расстройства поведения, неосознанные поступки)

**Формы эпилепсии**



**Противосудорожные средства обладают свойством либо ослаблять процессы возбуждения, либо усиливать процессы торможения**

- 1. Группа снотворных0  
(производные барбитуровой  
кислоты)

**Фенобарбитал (люминал)** табл. сп. Б  
много побочных эффектов , в меньших  
дозах, не вызывающих снотворного  
эффекта. Для предупреждения больших  
судорог.

**Противосудорожные средства**

- **2.Избирательно подавляющие судороги**

**Фенитоин (дифенин)** табл. суспензия. ампулы сп Б.

Применяют при больших судорогах. Обладает антиаритмическим действием.

Побочные эффекты:

головокружение, возбуждение, тошнота, зуд, повышение температуры тела

**Противосудорожные средства**

- **Карбамазепин(тегретол, финлепсин)**

табл сп Б

- При парциальных, больших припадках, при невралгии тройничного нерва. Улучшает настроение. Антидепрессивное . Обезболивающее действие.
- Побочные действия: головная боль, тошнота, рвота, сонливость.

**Противосудорожные средства**

- **Вальпроевая кислота** (ацедипрол, депакин, конвулекс) табл , сироп
- При любых припадках. Улучшает психическое состояние и настроение, уменьшает страх.

Побочные эффекты: тошнота, диарея, аллергические реакции, сонливость.

**Противосудорожные средства**

- **Ламотриджин** (ламиктал) табл сп Б  
При различных формах припадков.  
Улучшает психическое состояние .  
Комбинируют с другими  
противоэпилептическими, резко отменять  
нельзя, приводит к усилению припадков.

**Противосудорожные средства**

- **Этосуксимид** (суксилеп) капсулы Сп Б
- Препарат выбора для лечения малых припадков. Дополнительный препарат в комбинированной терапии.

Побочные эффекты: агрессивность, ночные кошмары, затруднения концентрации внимания. Нельзя длительно: поражения почек и системы кроветворения.

**Противосудорожные средства**

- **3. Транквилизаторы**

**Клоназепам(Антелепсин)** табл,  
раствор- капли и ампулы. сп Б

При любых судорогах . Действие: 18-24  
часа

побочные эффекты

характерные для транквилизаторов

**Противосудорожные средства**

- Внутривенно
- **клоназепам,**
- **фенитоин,**
- **сибазон.**

**Противосудорожные при  
длительных припадках**

- При болезни Паркинсона и паркинсонизме.
- **Болезнь Паркинсона** (дрожательный паралич) хроническое прогрессирующее поражение головного мозга сопровождается повышением мышечного тонуса, нарастающей дрожании конечностей и скованности движений (малоподвижность).
- **Паркинсонизм** – сходный комплекс симптомов после перенесения энцефалита, опухолях мозга, длительном применении нейролептиков (лекарственный паркинсонизм)

**Противопаркинсонические средства**

- Снижение содержания главного регулирующего нейромедиатора – дофамина из-за гибели нейронов, которые его содержат
- как следствие усиление действия другого медиатора – ацетилхолина, который действует возбуждающе.
  - недостаток дофамина- избыток ацетилхолина

**Причины**

# **1. Увеличивают содержание дофамина или усиливают его действие**

*Леводопа капсул. Табл.*

Даёт много побочных эффектов. Поэтому лучше комбинированные препараты:

*Леводопа + карбидопа (Наком, Синемет)*

*Леводопа + бенсеразид (Мадопар)*

**Группы  
противопаркинсонических  
средств**

## **2.Современные средства, применяемые в сочетании с леводопой сп Б :**

- Пирибедил ( проноран)
- Бромокриптин (парлодел)
- Прамипексол (мирапекс)
- Селегилин(депренил)
- Толкапон
- Амантадин (мидантан)

**Группы  
противопаркинсонических  
средств**

### *3. Угнетают передачу ацетилхолина (центральные холиноблокаторы)*

- Тригексифенидил (Циклодол)
- Бипериден (акинетон)

**Группы  
противопаркинсонических  
средств**

## Противосудорожные

- Фенитоин
- Карбамазепин
- Вальпроевая кислота
- Ламотриджин

## Противопаркинсонические

- Леводопа
- *Леводопа + карбидопа (Наком, Синемет)*
- *Леводопа + бенсеразид (Мадопар)*
- Тригексифенидил (Циклодол)