

СНОТВОРНЫЕ СРЕДСТВА ПСИХОТРОПНЫЕ СРЕДСТВА

ЛС, ДЕЙСТВУЮЩИЕ НА ЦНС

A solid green horizontal bar at the bottom of the slide.

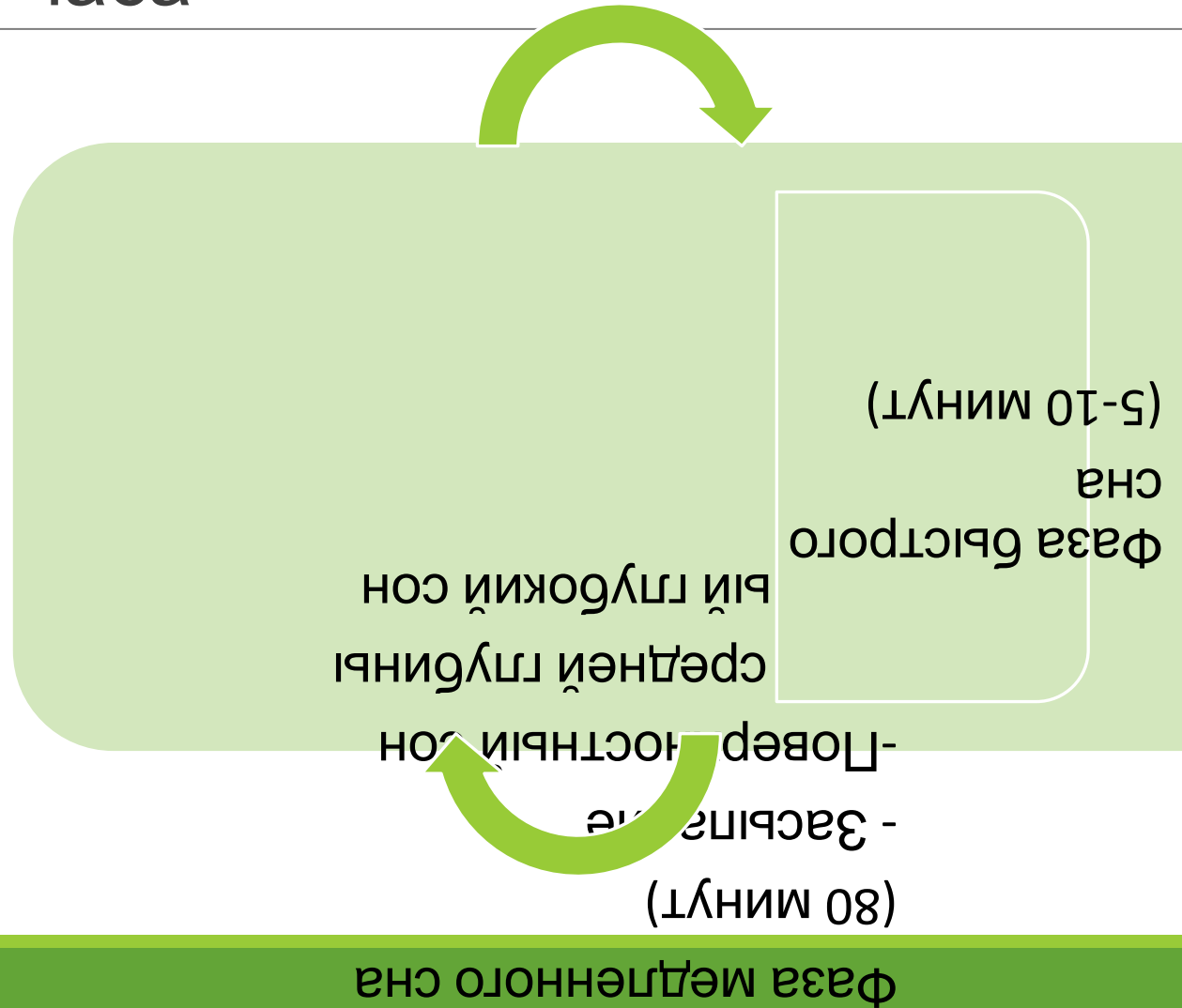
Снотворные ЛС- средства, облегчающие засыпание, увеличивающие продолжительность и глубину сна.



СОН – физиологический процесс пребывания в состоянии с минимальным уровнем мозговой активности и сниженной реакцией на окружающий мир

1. Отдых нейронов, восстановление энергетических запасов клеток
2. Переработка информации, накопленной за день
3. Закрепление изученного накануне материала, формирование идей у творческих людей.

Сон имеет циклическую организацию:
состоит из 4-6 циклов. Продолжительность цикла
около 1.5 часа



НАРУШЕНИЯ СНА:

1. **ИНСОМНИЯ** – трудность с засыпанием (у молодых - эмоциональная вследствие стресса или переутомления); частое пробуждение и невозможность заснуть (у пожилых, связана с атеросклеротической энцефалопатией, может быть инверсия сна)
2. **ГИПЕРСОМНИЯ** - паталогическая сонливость
3. **НАРУШЕНИЕ РЕЖИМА СНА И БОДРСТВОВАНИЯ**
4. **ПАРАСОМНИЯ** – лунатизм, энурез, ночные страхи, ночные эпилептические припадки, нарушения дыхания во сне и др

средств

- **Барбитураты**: барбитал (веронал), фенобарбитал
- **Бензодиазепины**: хлордиазепоксид (элениум, либриум), диазепам (седуксен, реланиум, сибазон), феназепам, оксазепам (тазепам, нозепам), нитразепам (радедорм, еуноктин), флунитразепам (рогипнол), триазолам (хальцион), мидазолам (дормикум, флормидал), бротизолам (лендормин).
- **Етаноламины**: доксиламин (донормил).
- **Циклопирролоны**: зопиклон (имован, сомнол, пиклодорм, релаксон).
- **Имидазопиридины**: золпидем (ивадал).
- **Нейрогормоны**: мелатонин (вивамакс).

Показания к применению:

Нарушение сна(затруднение засыпания, раннее пробуждение)

Хлордиазепоксид= элениум



Диазепам = седуксен=реланиум=сибазон



Диазепам





Оксазепам= нозепам=тазепам





ДОНОРМИЛ
DOXYPAMIN

ДОНОРМИЛ

ДОКСИЛАМИН

При расстройствах сна

таблетки

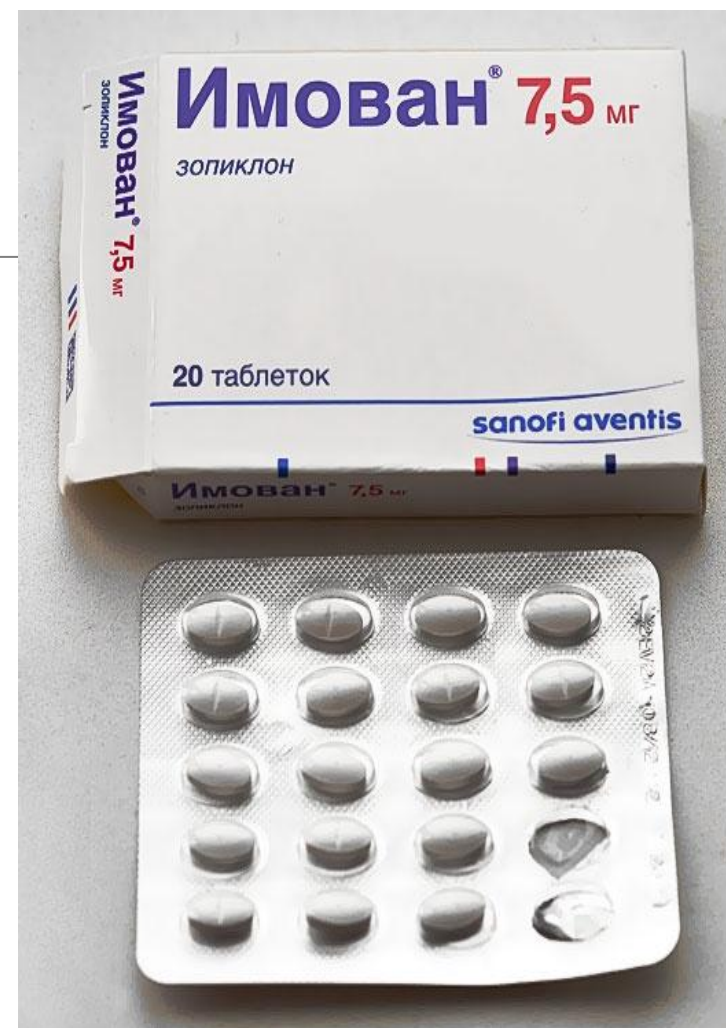


ДОНОРМИЛ

ДОКСИЛАМИН - DOXYLAMINE
30 TABLETS - 30 TABLETS

таблетки - TABLETS







ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ СНОТВОРНЫХ:

1. **СИНДРОМ ПОСЛЕДЕЙСТВИЯ** – утром сонливость, заторможенность, снижение скорости реакции, работоспособности (связан с медленной элиминацией ЛС)
2. **СИНДРОМ ОТДАЧИ** – беспокойный сон, кошмары после прекращения приема снотворных. (связан с нарушением длительности фаз: снотворные удлиняют фазу медленного сна и укорачивают «быстрый сон», после отмены снотворного фаза «быстрого сна» удлиняется – наблюдается «отдача» с ночными кошмарами)
3. **ПРИВЫКАНИЕ** - снижение снотворного эффекта при длительном применении (через 10 дней и более)
4. **ЗАВИСИМОСТЬ** - невозможность уснуть без снотворного

**!!! СНОТВОРНЫЕ ПОТЕНЦИРУЮТ АЛКОГОЛЬ И ДРУГИЕ ПСИХОТРОПНЫЕ СРЕДСТВА
ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ СНОТВОРНЫМИ НЕ БОЛЕЕ 3 НЕДЕЛЬ (10-14 ДНЕЙ)**

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ:

1. ДЕТИ ДО 15 ЛЕТ
2. БЕРЕМЕННОСТЬ И ЛАКТАЦИЯ
3. ПОВЫШЕННАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К ПРЕПАРАТМ
4. ЛИЦАМ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ИЗ ЗА НЕДОСТАТЧНОЙ ФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ И ПОЧЕК НАЗНАЧАТЬ ПОЛОВИННУЮ ДОЗУ, ПОСТЕПЕННО УВЕЛИЧИВАЯ. ПРИ ОТМЕНЕ СНИЖАТЬ ПОСТЕПЕННО ДОЗУ.
5. НАЛИЧИЕ «АПНОЕ ВО СНЕ».
6. НЕ ПРИНИМАТЬ АЛКОГОЛЬ ОДНОВРЕМЕННО С СНОВОРНЫМИ.

ПСИХОТРОПНЫЕ ЛС - средства, влияющие на психические функции. Используются для лечения психозов и неврозов.



НЕВРОЗ

— следствие психической травмы или переутомления.

Сохраняется критическое состояние к заболеванию.

Проявляется эмоциональными и вегето-соматическими нарушениями.

ПСИХОЗ

— следствие интоксикаций, органических изменений в мозге. Может носить наследственный характер.

Проявляется нарушением мышления, восприятия, эмоций. Возможен бред, галлюцинации, мании, депрессии, агрессия, выраженное психическое и двигательное возбуждение.