Средства стимулирующие функцию ЦНС или

Психотропные препараты возбуждающего типа действия

Делятся на:

- психостимуляторы (психотоники)
- ПСИХОДИСЛЕПТИКИ

(галлюциногены)

Психостимуляторы (psyche – душа; stimulare – стимуляция, усиление)

Классификация

- 1) Психомоторные стимуляторы
- 2) Ноотропные препараты
- 3) Аналептики
- 4) Антидепрессанты
- 5) Адаптогены
- 6) Актопротекторы

1) Психомоторные стимуляторы

- это средства, повышающие физическую и умственную работоспособность + ↓ усталость +↑ настроение
- Производные фенилалкиламина
 - фенамин
 - сиднокарб

- Производные пурина (ксантины)
 - коффеина бензоат натрия.

Фармакологические свойства психомоторных стимуляторов

- Улучшают условно-рефлекторную деятельность
- Ускоряют проведение возбуждения в нейронах
- † процессы суммаций, иррадиации импульсов в ЦНС
- ф центры продолговатого мозга (аналептическое действие)
- Повышают физическую выносливость

Коффеин (Coffeinum) - типичный представитель психомоторных стимуляторов

Источник получения – листья чая, зерна кофе, орехи кола

Механизм психостимулирующего действия

- 1. $\downarrow \Phi \Delta \ni \to \uparrow LAM\Phi + \uparrow$ гликогенолиз + метаболические процессы в ЦНС и скелетной мускулатуре
- 2. конкурентный антагонизм с аденозином за пуриновые (аденозиновые) рецепторы:
 - Аденозин → ↓ ЦНС
 - Коффеин →↑ ЦНС

Психостимулирующий эффект коффеина зависит от типа нервной системы

Введение коффеина в организм ->

- ✓ ↑ психической (рефлекторной)деятельности
- ✓ ↑ умственной и физической работоспособности
- ✓ ↑ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ

Аналептическое действие коффеина → ↑ функции дыхательного и сосудодвигательного центров

Действие на ЦНС зависит от дозы и типа нервной деятельности

На сердце → прямое стимулирующее действие (тахикардия)

 \rightarrow брадикардия (\uparrow n. vagus)

Ha сосуды \rightarrow через ЦНС \rightarrow ↑ тонуса +↑ АД

ightarrow прямое действие $ightarrow \downarrow$ тонуса + \downarrow АД

Коронарные – расширяет

Сосуды мозга – тонизирует

Бронхи – умеренное спазмолитическое действие

Скелетные мышцы – стимулирует (центральное + прямое)

- ↑ основной обмен
- ✓↑ ГЛИКОГЕНОЛИЗ → ГИПЕРГЛИКЕМИЯ
- $\checkmark \uparrow$ липолиз \to \uparrow содержание свободных жирных кислот
- ✓↑ секреция желез желудка
- √↑ диурез т.к. расширяет сосуды почек + ↑ фильтрацию

Показания

-) умственной работоспособности

 (О. Бальзак писал свои работы ночью, употребляя кофе)
- Быстрая физическая утомляемость
- Мигрень
- Гипотония

Побочные эффекты

- Бессонница
- Тахикардия
- о Аритмии
- пристрастие

Противопоказания

- выраженная гипертония
- **>**атеросклероз
- > нарушение сна

Форма выпуска

Coffeinum – (порошок) 0,05 – 0,12-3 р/д

Coffeinum – natrii benzoas:

табл. 0,1 – 0,2; амп 10 и 20% - 1 и 2 мл, п/к

Phenaminum (amphetaminum) синтетический порошок

Механизм психостимулирующего действия

- Высвобождает из пресинаптических мембран норадреналин + дофамин
- Стимулирует восходящую активирующую ретикулярную формацию→↑ кору мозга
- 3. На сосуды ↑ а адренорецепторы → ↑ АД
- 4. На бронхи \uparrow β адренорецепторы → \downarrow тонуса
- Пищевой центр подавляет чувство голода
- При длительном применении возникает психическая и физическая зависимость, кумуляция
- Практически не применяется , снят с производства как лекарственное средство

Sydnocarbum

Отличие от фенамина – не вызывает эйфорию и двигательное возбуждение

Механизм действия - ↑ норадренергическую систему

Показания

- астенические состояния, сопровождающиеся
 заторможенностью, астенией, \ работоспособности,
- ↑ СОНЛИВОСТЬЮ
- вялотекущая шизофрения
- алкоголизм с преобладанием депрессии

Дозировка

 $0.005 - 1-2 p/д \rightarrow 0.05 в сутки$

Ф. выпуска: табл. 0,005 — 0,001 — 0,025

Аналептики

(analepticos - восстановление) Являются стимуляторами ЦНС общего действия

Аналептики либо усиливают процесс возбуждения в ЦНС, либо угнетают тормозные механизмы

По типу действия на ЦНС делятся:

- 1. Аналептики прямого действия коффеин, этимизол, бемегрид
- 2. Рефлекторного действия– p-p аммиака, алкалоид цитизин
- 3. Смешанного действия кордиамин, камфара

В токсических дозах → судороги (судорожные яды)

Главным действием Аналептиков - ↑ бульбарных центров (дыхательного и сосудодвигательного). ↑ сосудодвигательного центра → ↑ ОППС + ↑ АД

Аналептики- функциональные антагонисты всех веществ, которые угнетают ЦНС:

- СНОТВОРНЫХ
- наркозных
- нейролептиков
- транквилизаторов

Показания к применению

- Отравление препаратами угнетающего типа действия на ЦНС (снотворные и С2Н5ОН)
- Сердечно сосудистая недостаточность (гипотония) – кордиамин и камфара
- В экспериментах моделирование судорог

Cordiaminum: амп. 1 и 2 мл, п/к, в/в и в/м фл. 15 мл – по 30 – 40 кап

Camphora: амп 20% 1-2 мл, п/к !!!

Bemegridum: амп. 0,5% - 10 мл, в/в

Ноотропные препараты

(noos – душа, tropos - направление)

Эти препараты активируют высшие интегративные функции головного мозга

Основное: они благоприятно влияют на обучение и память при их нарушениях.

Показания

- Для восстановления указанных функций ЦНС (дегенеративные повреждения головного мозга, гипоксия, травма, инсульты, интоксикации)
- Неврологический дефицит у умственно отсталых детей
- б. Альцгеймера и др.

На ЦНС в N – не действует

Механизм действия

- N обменных (энергетических)процессов
 - в мозге поэтому их называют психометаболические стимуляторы ЦНС (в отличии от психомоторных фенамин)
- ↑ синтеза макроэргов (АТФ,)
- 2. N кровообращения в мозге (пирацетам)
- 3. ↑ СИНТЕЗ БЕЛКОВ
- 4. стабилизация мембран (N ПОЛ)
- 5. антигипоксическое действие

Pyracetamum (Nootropil*), Lucetam – это циклическое производное ГАМК Показания:

- 1. заболевание ЦНС, связанный с сосудистыми нарушениями + патологии обменных процессов головного мозга (пожилой и старческий возраст).
- 2. Атеросклероз головного мозга
- 3. Острое нарушение мозгового кровообращения
- 4. Восстановительная терапия после мозговых катастроф
- Геронтологическая практика

Дозировка: нач.доза 2-4 г \rightarrow 10 – 12 г/сут При ишемических инсультах – 4-12 г/сут, в/в капельно 2 -4 нед \rightarrow затем 4 -8 г/сут Форма выпуска: табл. 0,4 – 0,5 – 0,8 – 1,2 г амп. 20 % 5 – 10 мл

Комбинированные препараты:

Fesam: пирацетам + циннаризин
Tiocetam: тиотриазолин + пирацетам

Phenibutum — оказывает ноотропные +

транквилизирующее действие, улучшает сон

Показания

- тревожно астенические состояния
- > страх
- бессонница

Дозировка:

по 1 - 2 табл. 3 р/д, 2 - 3 нед.

Форма выпуска:

Табл. 0,25

АДОПТОГЕНЫ (A) - оказывают общетонизирующее влияние на организм, повышают выносливость, сопротивляемость организма к действию неблагоприятных факторов Большинство А – растительного происхождения

T-ra Ginzeng - 1: 10

Улучшает усвоение О2 клетками организма, † физическую и умственную работоспособность, стимулируют иммунитет.

Показание:

- сниженная сопротивляемость организма к инфекциям;
- быстрая утомляемость (физическая и умственная);
- неврастения;
- ↓ потенции

Дозировка: по 15-20 кап 2-3 р/д, курс 30-40 дней Форма выпуска: фл. 50 мл

Extr. Eleuterococci fl.

те же показания, что и женьшеня

Дозировка: по 20 – 30 кап 2 – 3 р/д

Форма выпуска: фл. по 50 мл

Extr. Leuseae fl.

те же показания

Дозировка: по 20 - 30 кап 2 - 3 р/д

Форма выпуска: фл. по 40 мл

Побочные эффекты А

- $\bullet \uparrow AA$
- Бессонница
- Повышенная возбудимость

Противопоказания

- ✓ гипертония
- ✓ бессонница
- ✓ СКЛОННОСТЬ К СУДОРОГАМ

Актопротекторы: actus – движение, protector – защищать – это стимуляторы физической и умственной работоспособности с неистощающим и экономизирующим механизмом действия

Эти препараты повышают выносливость (стойкость) организма к:

- Гипоксии
- Действию экстремальных факторов (холод, гипертермия, гиподинамия и др)
- > Гиподинамия

Действие А реализуется без повышения потребления кислорода и теплопродукции

<u>Bemitilum</u>

Фармакодинамика:

- умеренное психостимулирующее действие
- ↑ выносливость организма к гипоксии и др. неблагоприятных факторам
- заметно ↑ физическую активность

Показания:

- 1. астенические состояние
- 2. перенесенные травмы и другие состояния требующие стимуляции физической работоспособность
- 3. В военно полевых условиях + космос

Побочные эффекты

- ✓ Гастралгии
- ✓ Диспепсии
- ✓ Гиперемия лица
- ✓ Головная боль

Дозировка:

по 1 – 2 табл. 2 – 3 р/д курс – 2 – 3 нед.

Форма выпуска:

табл. 0,25 та 0,5

