

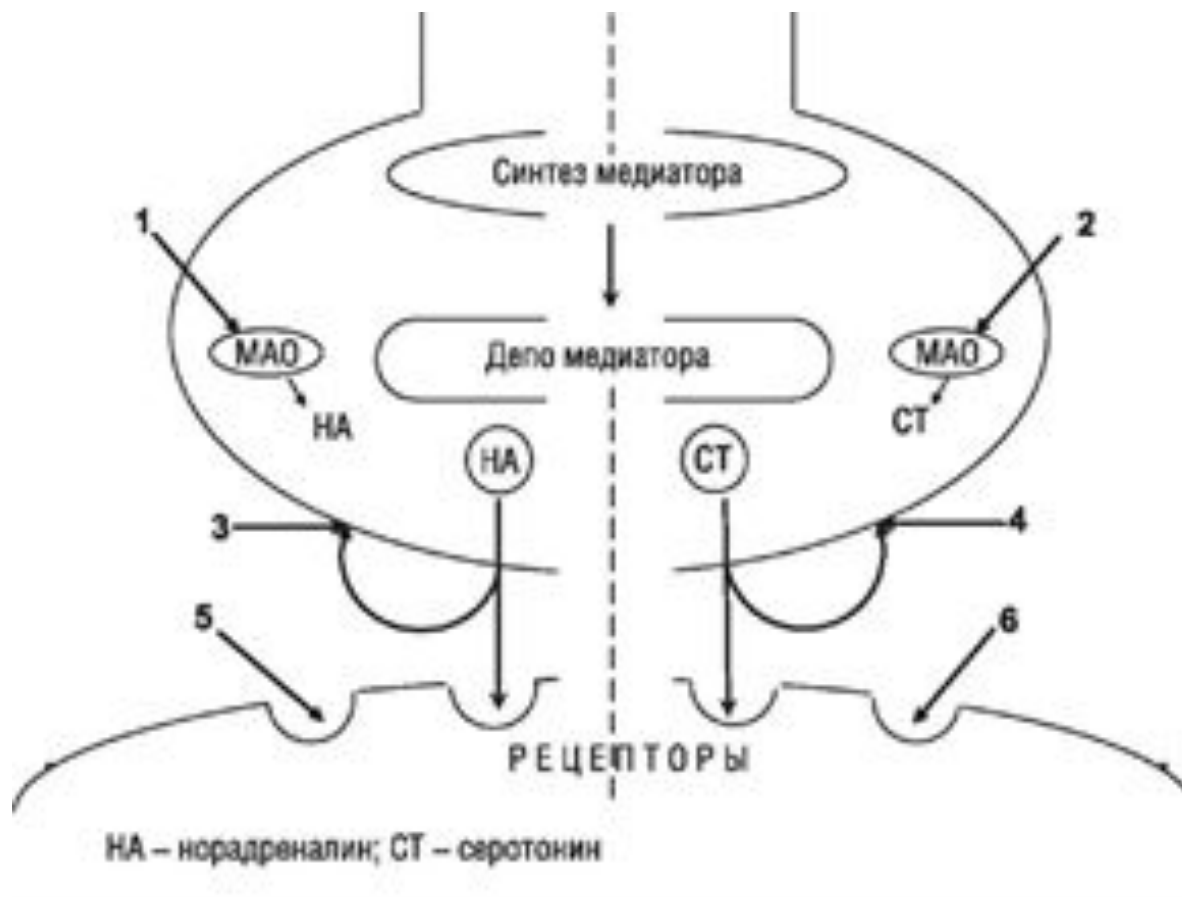
ПСИХОАНАЛЕПТИКИ

Антидепрессанты

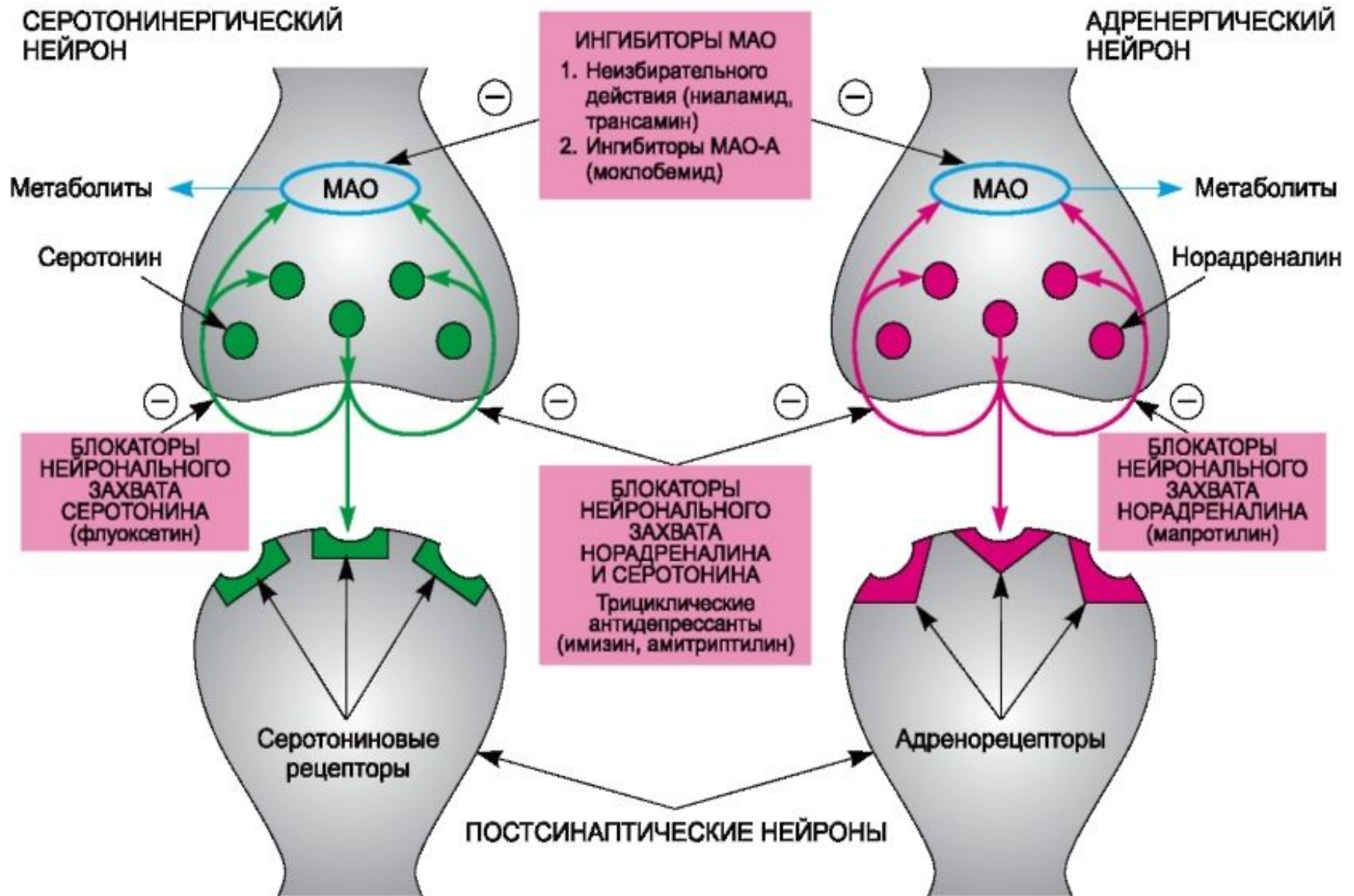
Психостимуляторы

Ноотропы

# Определить локализацию (1-6) и характер («+» или «-») действия амитриптилина и флуоксетина



# Механизм действия антидепрессантов



# Определить антидепрессанты А-В по спектру их фармакологической активности (имизин, ниаламид, amitриптилин)

Психостимулирующий эффект	Антидепрессивный эффект	Седативный эффект
А		
	Б	
		В

# Определить антидепрессанты А-Г

Препараты		А	Б	В	Г
Параметры					
Угнетение нейронального захвата	норадреналина	+	+		+
	серотонина		+	+	+
Антидепрессивный эффект		++	+++	++/ +++	+++
Седативное действие		+	+		++
Психостимулирующий эффект		+	++	+	
М-холиноблокирующие, адреноблокирующие свойства		+	++		++
Кардиотоксичность		+	++		++

## Проанализируйте задачу

Больному Д., 40 лет, страдающему депрессией, назначен ниаламид внутрь в дозе 25 мг 2 раза в день. Больной принимает препарат 3 недели, жалуется на плохое самочувствие – раздражительность, нервозность, беспокойство, бессонницу, головную боль. В связи с этими нежелательными явлениями больной по собственной инициативе прекратил прием ниаламида и вместо него начал принимать сохранившийся у него после прошлого курса лечения amitriptilin в аналогичной дозе. Через день Д. обратился к врачу с жалобами на сильную головную боль, тошноту, тремор рук, сердцебиение, при осмотре кожа бледная, АД 180/100 мм рт. ст., ЧСС 90 уд/мин.

1. Назовите групповую принадлежность amitriptilina и ниаламида.
2. Объясните механизмы антидепрессивного действия ниаламида.
3. Объясните механизмы антидепрессивного действия amitriptilina
4. Объясните механизмы нежелательных эффектов, наблюдавшихся у больного при приеме ниаламида
5. Объясните механизмы нежелательных эффектов, наблюдавшихся у больного при замене ниаламида на amitriptilin.
6. Оцените все этапы лечения, сформулируйте свои рекомендации

## Проанализируйте задачу

Больной И., мужчина, 63 лет 3 месяца назад перенес острое нарушение мозгового кровообращения, после чего осталось нарушение речи. В поликлинике врач-невролог назначил пирацетам.

### Задания

1. Укажите фармакологическую принадлежность пирацетама
2. Укажите механизм основного действия этого препарата
3. Назовите ожидаемые эффекты препарата
4. Укажите сроки наступления эффекта от приема препарата и продолжительность лечения
5. Назовите ожидаемые побочные эффекты
6. Назовите показания для назначения пирацетама

## Проанализируйте задачу

Участник спасательной экспедиции перед предстоящей работой принял лекарственное средство и почувствовал прилив сил. У него улучшилось настроение, повысилась работоспособность, снизилась потребность во сне. К концу первых суток работы спасатель ощутил усталость и принял еще одну таблетку этого средства. Работоспособность повысилась, но через час участник экспедиции почувствовал себя плохо – появились резкая слабость, усталость, закружилась голова. Он потерял сознание.

1. Лекарственное средство какой группы принимал участник экспедиции?
2. В чем причина осложнений? Какие рекомендации по приему препарата он нарушил?



## Проанализируйте задачу

В родовой палате имеются следующие тонизирующие средства: кордиамин, камфора, этимизол, бемегрид.

1. Укажите оптимальное средство при асфиксии новорожденных?
2. При сердечно-сосудистой недостаточности женщины после родов? Ответы обоснуйте.

Установите соответствие между препаратами (I-IV), механизмами их действия (1-4) и показаниями к применению (А-Г).

I. Фенотропил	1. Избирательно усиливает адренергические процессы в мозге	А. Асфиксия новорожденных
II. Сиднокарб	2. Перестраивает энергетический метаболизм мозга на экономный режим расходования глюкозы и кислорода, уменьшает перекисное окисление липидов, улучшает мозговое кровообращение	Б. Хронические утомление и сердечно-сосудистая недостаточность
III. Этимизол	3. Улучшает сопряжение процессов окисления и фосфорилирования в ЦНС, сердце, мышцах	В. Нарушения в интеллектуальной, эмоциональной, двигательной сферах после органических, токсических, инфекционных поражений мозга
IV. Пантокрин	4. Возбуждает дыхательный центр, но ослабляет процессы возбуждения в коре больших полушарий	Г. Физическое и психическое утомление, астения

## Проанализируйте задачу

Дима Н., 12 лет, поступил в токсикологический центр Института «Скорой помощи» с диагнозом: острое внутривенное отравление эфедронам средней степени тяжести. Доставлен из дома линейной бригадой; время экспозиции составило 4 часа. На догоспитальном этапе введено 20 мг реланиума, без эффекта. При поступлении выраженное психомоторное возбуждение, делирий, бред, метаморфопсии, тактильные галлюцинации («кругом пауки»). Пульс 120 ударов в мин, ритмичный; АД 190/100 мм рт.ст., громкий первый тон на верхушке сердца и легочном стволе. ЧД - 26 в минуту; хрипов нет. Кожные покровы бледные, гиперемия лица, следов инъекций нет, перистальтика (+), биосредах эфедрон. Диагноз: острое отравление эфедронам, выраженный «адренергический синдром», галлюцинаторное возбуждение.

Определите тактику лечения отравления.