

**Психотропные средства:
определение, классификация по
показаниям к клиническому
применению.**

Выполнила студентка Баймурзина М.Б.
ПЕД-18-08

Ведущий преподаватель: к.м.н. Волков А.Г.

Психотропные средства – это ЛС различного происхождения, обладающие способностью **восстанавливать** нарушенные психические функции – внимание, обучение и память, восприятие, настроение и эмоции, мышление



Психотропные средства

с преимущественно
ДЕПРИМИРУЮЩИМ
(тормозным, угнетающим
типом действия)

- Седативные;
- Транквилизаторы;
- Нейролептики;
- Нормостимики

с преимущественно
ВОЗБУЖДАЮЩИМ
(активирующим, стимулирующим
типом действия)

- **Аналептики**
- **Психостимуляторы**
- **Ноотропы**
- **Адаптогены**

Классификация психотропных средств

1. ПСИХОЛЕПТИКИ - успокаивающие, затормаживающие, депримирующие :

- **Нейролептики** (антипсихотики), редуцируют психопродукцию
- **Транквилизаторы** (анксиолитики), успокаивающие, противотревожные, антифобические препараты
- **Нормотимики** (тимоизолептики, стабилизаторы настроения)
- **Гипнотики** – вызывающие сон или облегчающие его наступление

2. ПСИХОАНАЛЕПТИКИ - стимулирующие, возбуждающие, активирующие:

- **Антидепрессанты** (тимоаналептики) - нормализуют сниженное настроение
- **Психостимуляторы** (психотоники) - вызывают психомоторную активацию
- **Ноотропы** - активизируют метаболизм в клетках головного мозга

3. ПСИХОДИСЛЕПТИКИ обладают психотомиметическим или психоделическим действием, т.е. способностью продуцировать психоз, используются в научных целях и не имеют значения для терапии психических заболеваний.

КЛИНИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ АНТИПСИХОТИКО

- 1. ПРЕИМУЩЕСТВЕННО С СЕДАТИВНЫМ ДЕЙСТВИЕМ** – за счет блока гистаминовых и альфа-1 адренорецепторов =>(сильно снижают А Быстро купируют состояния психомоторного возбуждения!

Хлорпромазин (Аминазин) – таб. 25мг.; 2,0 - 2,5% р-ра в/м (в/в нельзя флебиты!).

Левомепромазин (Тизерцин) - выраженный снотворный эффект, возмож в/в введение

Хлорпротиксен (Труксал)

Клозапин (Азалептин) – не дает ЭПС

Пропазин (промазин) - седативный эффект меньше, но лучше переносится

- 2. ПРЕИМУЩЕСТВЕННО С АНТИПСИХОТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ** – высоко сродство к дофаминовым рецепторам, выраженное дезингибирующе действие, выраженные ЭПС (корректоры ЭПС таб. **ЦИКЛОДОЛА** 2-4 мг/с и эндокринные побочные эффекты.

Галоперидол – таб. по 1,5 мг и 5 мг, 0,5% р/р для в/м и в/в введения

Трифлуоперазин (Трифтазин) – при бредовой симптоматике

Зуклопентиксол (Клопиксол) – выраженное антипсихотическое и тормозящее действие (купирует ажитацию)

3. «МАЛЫЕ» АНТИПСИХОТИКИ – имеют малое сродство к дофаминовым рецепторам => слабое антипсихотическое действие, но обладают анксиолитическим, седативным, снотворным, вегетостабилизирующим действием. Терапия резистентных тревожных расстройств, коррекция поведенческих расстройств (психопатии, олигофрениии), купирование возбуждения у пожилых больных (например, при сосудистой спутанности сознания), лечение расстройств сна.

- **Тиоридазин (Сонапакс)** – при длительном приеме возм. токсич. ретинопатия
- **Перициазин (Неулептил)** - «корректор поведения»
- **Терален (тералиджен, алимемазин)** – вегетостабилизирующие свойства
- **Тиапридал (тиаприд)** – атипичный , особенно хорошо в геронтологии
- **Сульпирид (Просульпин, Эглонил)** – антидепрессивно-антибредное действие

4) РАСТОРМАЖИВАЮЩИЕ, ДЕЗИНГИБИРУЮЩИЕ НЕЙРОЛЕПТИКИ - преимущественно стимулирующим, антиаутистическим действием, эффективны в малых дозах:

- **Префеназин (Этаперазин)**

II. АНТИДЕПРЕССАНТЫ (тимоаналептики)

– класс препаратов, способных устранить патологически сниженное настроение или депрессивный аффект.

Исторически: первое поколение – трициклические антидепрессанты (1955г) и необратимые ингибиторы моноаминоксидазы (МАО), (1956г).

Клиническая классификация транквилизаторов

С седативным эффектом :

Короткого действия ($T_{1/2}$ 2-10 часов)

- Лоразепам (Лорафен)
- Оксазепам (Тазепам, Нозепам)
- Алпразолам (Ксанакс)

Длительного действия ($T_{1/2}$ 20-60 часов)

- Феназепам
- Диазепам (Седуксен, Сибазон, Реланиум)
- Нитразепам (Радедорм)

Со стимулирующим эффектом («дневные» транквилизаторы):

- Тофизопам (Грандаксин)
- Ладастен

С преобладанием противосудорожного действия:

- Клоназепам

Клинические эффекты транквилизаторов

Основные:

- Анксиолитический
- Седативный
- Снотворный
- Миорелаксирующий
- Противосудорожный
- Вегетостабилизирующий

Факультативные:

- Антифобический
- Тимоаналептический

Основное действие транквилизаторов **анксиолитическое** (от лат. *anxietas* – тревога, *lytikos* – ослабляющий, т.е. противотревожное) и

Классификация ноотропов

1. Производные и аналоги ГАМК:

- **Пирацетам** (ноотропил) – первый ноотроп, наиболее доказанная эффективность!
- **Аминалон** (собственно ГАМК),
- **Фенибут** (обладает мягким транквилизирующим действием),
- **Пантогам**.
- **Глицин** (аминокислота, с нейромедиаторной активностью)
- **Церебролизин** (комплекс низкомолекулярных нейропептидов, только для в/м и в/в применения)
- **Пиритинол** (Энцефабол, имеет антидепрессивные свойства)
- **Семакс** (синтетический аналог фрагмента АКТГ)

2. Препараты растения Гинго-Билоба

3. Прочие

Психические эффекты психотропных препаратов

Эффект	Характеристика действия
Анксиолитический	Устранение тревоги и страха
Антидепрессивный	Снимающий болезненное снижение настроения
Антиманиакальный	Купирующий болезненное повышение настроения
Антипсихотический	Купирующий галлюцинации и бред
Тимостабилизирующий	Купирующий болезненные фазовые расстройства настроения
Снотворный	Вызывающий сонливость и сон
Седативный	Вызывающий торможение психической деятельности и моторики
Транквилизирующий	Устранение психоэмоционального напряжения

Психотропные средства

угнетающего типа действия

стимулирующего типа действия

Транквилизирующие и нейролептические

Седативные

Дыхательные аналептики

Стимуляторы ЦНС

- Хлордиазепоксид
- Диазепам
- Мепротан
- Этаперазин
- Метамизил
- Метеразин
- Левомепромазин
- Галоперидол

- Бромиды
- Препараты валерианы
- Валидол

- Лобелина гидрохлорид, лититон
- Бемегрид, кордиамин, коразол
- Камфора, углекислый газ

- Кофеин-бензоат натрия
- Фенамин, сиднокарб

Общетонизирующие

Антидепрессанты

- Стрихнина нитрат, секуринин
- Настойка заманихи, женьшеня

- Ипразид, имизин
- Меридил, фторазинин