

Тревожные расстройства.
Показания к применению
АНКСИОЛИТИКОВ.

Выполнили: Муштавинская Валерия УГИ-395504

Комарских Валерия УГИ-395506



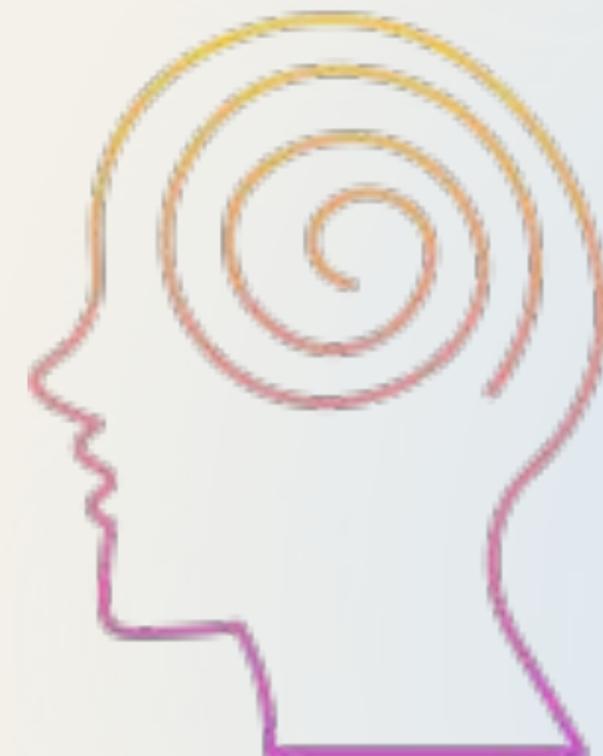
Согласно МКБ-10, тревожные расстройства делятся на тревожно-фобические расстройства, т.е. другие тревожные расстройства, куда входят паническое расстройство, генерализованное тревожное расстройство, а также смешанное тревожно-депрессивное расстройство, обсессивно-компульсивные расстройства и реакции на тяжелый стресс и расстройства адаптации, куда входит посттравматическое стрессовое расстройство.



Основной чертой генерализованного тревожного расстройства (F41.1 по МКБ-10) является тревога, которая носит генерализованный и стойкий характер.

Основными симптомами выступают:

1. Опасения (беспокойство о будущих неудачах, ощущение волнения, трудности в сосредоточении и др.);
2. Моторное напряжение (суетливость, головные боли напряжения, дрожь, невозможность расслабиться);
3. Вегетативная гиперактивность (потливость, тахикардия или тахипноэ, эпигастральный дискомфорт, головокружение, сухость во рту и пр.).



Симптоматика генерализованного тревожного расстройства несет черты диффузной, генерализованной и размытой тревоги средней или слабой интенсивности, для которой характерно неопределенное беспокойство, постоянное во времени. В этом состоит его основное отличие от панического расстройства, при котором возникают пароксизмы тревожного аффекта чрезмерной интенсивности.



Для лечения генерализованного тревожного расстройства (ГТР) могут использоваться как транквилизаторы, так и антидепрессанты.

Наиболее часто используются поведенческая и рациональная терапии.





Анксиолитики – психофармакологические препараты с противотревожным действием, что отражает буквальный перевод их названия – «растворение тревоги».



Показания к применению анксиолитиков:

Фармакодинамическая активность всех анксиолитиков сводится к ПЯТИ
ОСНОВНЫМ КОМПОНЕНТАМ:

- успокаивающему,
- противотревожному,
 - снотворному,
- расслабляющему,
- противосудорожному.



Анксиолитики назначают для снятия состояний
ажитации, астении и сопутствующих различным
расстройствам психики.



Психотропный эффект анксиолитиков реализуется за счет снижения возбудимости подкорковых областей головного мозга, ответственных за осуществление эмоциональных реакций, и торможения взаимодействия этих структур с корой головного мозга.



Список

ИСТОЧНИКОВ:

<http://www.psychiatry.ru/stat/123>



Дробижев М.Ю., Федотова А.В., Кикта С.В.

Антидепрессанты при тревоге, анксиолитики при депрессии?. Журнал неврологии и психиатрии им. С.

С. Корсакова. Спецвыпуски. 2013;113(11):74-78.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!