|  |  |
| --- | --- |
| В5**1.Клас снотв ср.Группы,преп**1.Снотвор ср с ненарк типом дейст.-Агонисты бензодиазепиновых рецА)производ бензодиазепина (Нитразепам,Мидазолам,Триазолам,Флунитразепам)Б)Преп другой хим структуры(небензодиазепины) Зопиклон, Золпидем.-Блокаторы Н1-гистам рец(Доксиламин)2.Снотвор ср с нарк типом действия.А)Производные барбитуровой к-ты(барбитураты)Б)Алифатические соед-я(Хлоралгидрат)**2.Фармакологич хар-ка седатив пр**Оказыв регулирующее влияние на функции ЦНС, усиливая процессы торможения или понижая процессы возбуждения,устраняя последствия стресса.**3.Блок-ры гистамин Н1-рец применяемые в кач-ве снотвор ср-в.Отличия от барбитурат и бензодиаз**Димедрол-блок Н1-рец,выраж снотвор действие.Доксиламин-только как снотворное.Отсутствие влияния на структуру сна,низк токсич-ть.**4.Анксиолитич ср.Классифик.Мех дейст.Препараты.**(транквилизаторы)это лс,устраняющ чувство страха,тревогу,внутр смоц напр.1.производ бензодиазепина (Диазепам,феназепам,медазепам,хлордиазепамид)2.производ азаспиродекандиона(буспирон)3.производ друг хим групп(мебикар,бензоклидина гидрохлорид)Мех дейс:1.усил ГАМК-эргич торможения в ЦНС-усил влиян ГАМК на прониц мембран нейронов для ионов хлора-больше хлора поступ в клетку-гиперполяриз мембраны-тормож нейронал актив-ти2.частичный агрнист серотониновых 5-НТ1А-рец3.Умеренно блокир-ся ганглии и АР-гипотензив действ**5.Нормотимич ср.мех дейс.преп**Это преп,нормализующ настроение при мании и примен для предупр маниакал и депрес симптомов при манн-деп психозе.Соли Лития(карбонат),карбамазепин,вальпроевая к-тМех дейс-ионы Ли блокир трансмембр транспорт ионов натрия-наруш процессы деполяриз мембр нейронов.**6.антидепр и сед эф,необр угн нейрон зах н/а,серот**1-Амитриптилин **7.«Атипич»нейролеп,действие.Примен.Прип**Они в отлич от типич реже вызыв экстрапирамид растр-ва и нейроэндокр наруш из-за блок дофамин Д2-рец.-производ дибензодиазеп(клозапин,Оланзапин)Шизофр,маниакал фаза манн-деп психоза.-произв бензизоксазола(рисперидон)Резистентн формы шизы**8.Поч антидепр флуокситин сниж аппетит**Т.к.он наруш обратный захват серотонина и таким обр стимулир центр насышения.**9.Побоч морфина.**Тошнота,рвота,запоры,сух во рту,анорексия,спазм в желудке,снижАД,тахикард,угн дых ц, бронхосп,головокр,обмороки,сонлив,устал,слаб-ть,гол боль,глюки,бессон,ригид мыш,сниж диурез,спазм мочеточ-в,сфинк моч пуз,аллергии.**10. .Ср-во устран чувство эмоционал напряж,беспокойства,тревоги и страха.**Rp.Tab. Diazepami 0,005Dtd N 20По 1 таб на ночьТест-1-134567;2-234;3-1345;4-1345;5-235;6-2345;7-36;8-3;9-14;10-345 | В13**1.Мех дейс снотв-бензодиаз,«небензод»агонистов бензод рец.**Бенз-(нитразепам,мидазопам)анксиолит и снотв дейс:стимуляз БЗ-рец,снотв действ со связ омега1-рец. Бз обр единый комплекс с ГАМКа-рец. При увел чувствит ГАМКа-рец к ГАМК увел частота открыт хлор-каналов=гиперполяриз.нейронал мембр=тормозн процессы«небенз»-(Зопиклон,Золпидем)снотв и сед эф связ со стимул БЗ-рец; стимул ГАМК-эргич мех-в синаптич передачи в гол мозге,т.к.стимул-я w1 и w2-БЗ рец **2.Основн показ к прим опиоид анальгет.**-выраж болев синдром,премедикация,спинал анестез при родах,отек легких на фоне нед-ти ЛЖ,поч и кишеч колика.**3.Аминазин.фарм хар-ка.**Антипсихотич эф,противорвот эф, гипотензив эф(блокада а-АР),экстрапирамид двигател реакции, анксиолитич,седат эф,антихолинергич эф, сниж судорож порога, сниж высвобожд гормона ростаи стимул секрец пролактина.4.**Препарат-**Пирацетам**5.Антиманиакал ср.Мех дейс,показания.побоч,препараты.**Это преп,нормализующ настроение при мании и примен для предупр маниакал и депрес симптомов при манн-деп психозе.Препараты-соли ЛИ(карбонат Ли),карбамазепин,вальпроевая к-та.Мех дейс-ионы Ли блокир трансмембр транспорт ионов натрия-наруш процессы деполяриз мембр нейронов.Применение-ман-депр психозКарбамаз и вальп к-та примен д/проф-ки манн-депр психозов.Побоч эф.тошнота,жажда,тремор,полиурия,слабость.**6.Фармакологич хар-ка психостимуляторов.**Стимулир действ на функции гол мозга,облегч межнейронал передачу=повышен психич и двигат активности.В высок дозах-пробуждающ действ.**7.Седатив ср растит происх.мех дейс.Преп.**Препар-валерианы,пустырника,пиона.Практич не вызыв побоч эф.Чаще-препар валерианы. Они оказ выраж седатив действ, усил действ снотвор ср, оказ спазмолитич действ.спазмолитич действ-через ЦНС или непосредств связывание с гладкомыш клетками,изменен поступлен Са2+ в клетку.**8.Побоч эф Леводопы.Способы их фарм коррекции.**Поб эф-ортостатическая гипотензия,тахикардия,сердеч аритмии,тошнота рвота из-за стимул рвот центра.Коррекция-одноврем прием ингибиторов периферич ДОФА-декарбоксилазы(карбидопа,бенсеразид)Для предупр рвоты-блокатор дофамин рец-Домперидол.**9.Поч Налоксон не полностью устран действ трамадола.**Трамадол-преп смеш типа действ.Налоксон устран только его стимулир действ на опиоидные рец,но не влияет на передачу болев импульсов в афферентных путях ЦНС.**10.Противоэпил ср-во,эффект пр малых припадках.** Rp.Ethosuximidi 0,25Dtd N 10 in caps по 1 капс 2 р/дТест-1-35;2-14;3-246;4-134;5-234;6456;7-124;8-24;9-145;10-124 |
| В4**1.Мех дейс снотв-бензодиаз,«небензод»агонистов бензод рец.**Бенз-(нитразепам,мидазопам)анксиолит и снотв дейс:стимуляз БЗ-рец,снотв действ со связ омега1-рец. Бз обр единый комплекс с ГАМКа-рец. При увел чувствит ГАМКа-рец к ГАМК увел частота открыт хлор-каналов=гиперполяриз.нейронал мембр=тормозн процессы«небенз»-(Зопиклон,Золпидем)снотв и сед эф связ со стимул БЗ-рец; стимул ГАМК-эргич мех-в синаптич передачи в гол мозге,т.к.стимул-я w1 и w2-БЗ рец **2.Основн показ к прим опиоид анальгет.**-выраж болев синдром,премедикация,спинал анестез при родах,отек легких на фоне нед-ти ЛЖ,поч и кишеч колика.**3.Ноотроп ср-ва,Мех дейст.фарф эф,показ,препараты.**Пирацетам,Пикамилон,Пиритинол,гопантеновая к-та.МД-улучш метаб проц в нерв кл,повыш синтез фосфолипидов,и белка,активац АЦ,повыш АТФ.По химич структуре сходны с ГАМК.Ф.эф-антигипоксический,умерен противосудорож действ,улучш память и проц обучения при их наруш из за заболев и агрессив воздействиях.Показан-слабоумие,травмы черепа,атеросклероз сосудов мозга,постинсультный период,хр.алкоголизм,эпилепсия**4.Препарат**-Пирацетам. **5.Антиманиакал ср.Мех дейс,показания.побоч,препараты.**Это преп,нормализующ настроение при мании и примен для предупр маниакал и депрес симптомов при манн-деп психозе.Препараты-соли ЛИ(карбонат Ли),карбамазепин,вальпроевая к-та.Мех дейс-ионы Ли блокир трансмембр транспорт ионов натрия-наруш процессы деполяриз мембр нейронов.Применение-ман-депр психозКарбамаз и вальп к-та примен д/проф-ки манн-депр психозов.Побоч эф.тошнота,жажда,тремор,полиурия,слабость.**6.Сравнит хар-ка Галоперидола и Аминазина**Галоперидол чаще вызывает экстрапирамид расстройства,поэтому противопоказанием для его применения считаются заболевания ЦНС с экстрапирамидной симптоматикой.**7.Седатив ср растит происх.мех дейс.Преп.**Препар-валерианы,пустырника,пиона.Практич не вызыв побоч эф.Чаще-препар валерианы. Они оказ выраж седатив действ, усил действ снотвор ср, оказ спазмолитич действ.спазмолитич действ-через ЦНС или непосредств связывание с гладкомыш клетками,изменен поступлен Са2+ в клетку.**8.Побоч эф Леводопы.Способы их фарм коррекции.**Поб эф-ортостатическая гипотензия,тахикардия,сердеч аритмии,тошнота рвота из-за стимул рвот центра.Коррекция-одноврем прием ингибиторов периферич ДОФА-декарбоксилазы(карбидопа,бенсеразид)Для предупр рвоты-блокатор дофамин рец-Домперидол.**9.ингиб МАО…**Эти продукты содержат тирамин,кот инактив-ся МАО-А в стенке кишечника. При ингибировании МАО тирамин не инактив-ся и действует как симпатомиметик,значит повыш АД.**10.Противоэпил ср-во,эффект пр малых припадках.** Rp.Ethosuximidi 0,25Dtd N 10 in caps по 1 капс 2 р/дТест-1-135;2-13;3-124;4-23;5-345;6-23;7-123;8-346;9-123;10-234 | В3**1.Эф морфина,связ с его влиян на ЦНС.**Анальгезий,эйфория,седатив,лек зав-ть,противокашлевый,угнетение дых,миоз, брадикардия,тошнота,рвота,фвлияние на продукцию гормонов,сниж темп тела,повыш тонус скел мыш.**2.Хлорпромазин.фарм эф,противопок**-алифатич производное фенотиазина,антипсихотич срФар эф:седат,снотвор(в бол дозах),миорелакс,противорвот,повыш секр пролактина, антигистам дейс.Противопок:депресс,берем,микседема,тяж забол печени и почек,наруш функ кроветвор органов.**3.Снотвор ср группы блок гистамин Н1-рец.харка,МД.**Противоаллергич преп Димедрол блокир Н1-рец и оказ выраж снотвор дейст.Доксиламин-только как снотворное.Отсутств влиян на структ сна,низкая токсич.**4..типич антипсих ср,премед,нейроанальг**- Дроперидол-5**5.Ноотроп ср.фарм эф,показ,преп.**Пирацетам,Пикамилон,Пиритинол,гопантеновая к-та.МД-улучш метаб проц в нерв кл,повыш синтез фосфолипидов,и белка,активац АЦ,повыш АТФ.По химич структуре сходны с ГАМК.Ф.эф-антигипоксический,умерен противосудорож действ,улучш память и проц обучения при их наруш из за заболев и агрессив воздействиях.Показан-слабоумие,травмы черепа,атеросклероз сосудов мозга,постинсультный период,хр.алкоголизм,эпилепсия**6.Диазепам.МД,показ,побоч,противопок.**Анксиолитик.МД-производ бензодиазепина,сниж ЦНС,повыш эф ГАМК,агонист бензод рецПоказ-тревога,алког абстинент синдр,премедикация,судорож растр, эпилепсия,миоклонич прип,столбняк,гол боль,тремор, дисфория, стенокард, АГ,язв б-нь жел и ДПК.Побоч-анемия,агранулоцитоз,тахикард,гипотенз,боли и спазмы ЖКТ,запор, диарея,сниж аппет,икота,апноэ,повыш бронх секрец и слюноотд,амнезия, тревога,депрес,мания,нар повед,агрессия.головокруж,аллергии, зависимост, сниж массы тела.Противопок-гиперчувств,ЗУГ,ОДН,берем и лактац,до 6 мес.**7.Побоч эф противопаркинс ср.**(леводопа,селегилин,амантадин)Ортостат гипотенз,тахикард,аритмия,тошнота,рвота,бессон,глюки,психоз, депрессия,дискинезия.**8.Трициклич антидепр…какие фарм эф сходны с фено..**И те и другие облад М-ХБ и а-АБ свойствами.**9.Побоч эф циклодола.**Пр/парк ср.-сух во рту,рвота,нар зрения,запор,тахикард,раздр.гол боль,общ слаб.повыш ВГД,бред,глюки,кож сыпь,псих напряж.**10.Снотвор ср,«небензод»аганост бензод рец.**Rp.Tab.Zolpidemi 0,01Dtd N10 1 таб н/н 30-40 мин до снаТест-1-1245;2-1256;3-14;4-245;5-146;6-125;7-125;8-35;9-123;10-2 |
| В10**1.Фарм эф карбамазепина.**Противоэпи,нормотимич,(улучш настроения),антидепресс действ,анальгетич актив-ть**2.Классиф антипсихотич ср.**1.Типичные-производ фенотиазинаА)Алифатич произв(Хлорпромазин,левомепромазин)Б)Пиперазиновые произв(Перфеназин,флуфеназин)В)Пиперидиновые произв(Тиоридазин, пипотиазин).-Производные бутирофенона(Галоперидол,дроперидол)-Производ тиоксантена(хлорпротиксен)2.Атипичные-Произв дибензодиазепина-производ бензизоксазола**3.Снотвор ср-бензодиазепины.**Бенз-(нитразепам,мидазопам,Флунитразепам)Анксиолит,снотвор,Седат,сниж тонус скел мыш,противосудорож,анксиолит и снотв дейс:стимуляц БЗ-рец,снотв действ со связ омега1-рец. Бз обр единый комплекс с ГАМКа-рец. При увел чувствит ГАМКа-рец к ГАМК увел частота открыт хлор-каналов=гиперполяриз.нейронал мембр=тормозн процессы.Показ-бессон,связ с тревогой,стрессы,смена час поясов,премедикация.**4.Фарм хар-ка ЛС,примен д/леч болезни Паркинсона.**-Леводопа-под влиянием ДОФА-декарбоксилазы=дофамин стимул Д2-рец на холинергич нейронах неостриатума=сниж актив нейронов=устранен симптом паркинсонизма.-Селегилин-угнетает МАО-В,сниж разруш дофамина в нейронах черной субстанции,потенцирует действие леводопы.-Амантадин-повыш высвобожд дофамина в синаптич щель,наруш обрат нейронал захват дофамина.-Бромокриптин-стимул Д2-рец неостриатума,сниж актив-ть.-Бипериден-централ ХБ,блокир Н1-ХР неостриатума.**5.Опиоид анальгетики.МД.Препар**Явл агонистами опиоид рец антиноцицептивной системы и оказ обезбол дейст без утраты сознания,сна или утери к-л видов чувствит.МД-угнетение проведен болевых импульсов в аффер путях ЦНС;усил тормозн влиян нисходящ антиноцицептивной системы на проведение болевых импульсов в афер путях ЦНС;изменен эмоц оценки боли.-Полные агонисты опиоид рецА)Природ наркот анальг(Морфин,омнопон,кодеин)Б)синтетич нарк анальг(Тримеперидин,фентанил,,метадон)-Частич агонисты и агонисты-антагонисты опиоид рец(Пентазоцин,буторфанол,налбуфин,бупренорфин).**6.Ноотропы.Общ хар-ка.Преп.**Улучш проц памяти и обучен, когнитив функц,нарушенные при различ заболев и агрессив воздейств.Пирацетам,Пикамилон,Пиритинол,гопантеновая к-та.МД-улучш метаб проц в нерв кл,повыш синтез фосфолипидов,и белка,активац АЦ,повыш АТФ.По химич структуре сходны с ГАМК.Показан-слабоумие,травмы черепа,атеросклероз сосудов мозга,постинсультный период,хр.алкоголизм,эпилепсия.**7.Бромиды.Показан к прим**Седатив ср.Соли брома:калий и натрий бромидПримен при неврастениях и других неврозах,повыш раздражит.8.Какой фарм эф характ только для нейролепт.Антипсихотический(устран бред и глюки)**9.Побоч эф циклодола.** Пр/парк ср.-сух во рту,рвота,нар зрения,запор,тахикард,раздр.гол боль,общ слаб.повыш ВГД,бред,глюки,кож сыпь,псих напряж.**10.Снотвор ср,«небензод»аганост бензод рец.**Rp.Tab.Zolpidemi 0,01Dtd N10 1 таб н/н 30-40 мин до снаТест-1-1256;2-34;3-234;4-12;5-2356;6-1245;7-146;8-1247;9-236;10-124 | В9**1.Клас снотв ср.Группы,преп**1.Снотвор ср с ненарк типом дейст.-Агонисты бензодиазепиновых рецА)производ бензодиазепина (Нитразепам,Мидазолам,Триазолам,Флунитразепам)Б)Преп другой хим структуры(небензодиазепины) Зопиклон, Золпидем.-Блокаторы Н1-гистам рец(Доксиламин)2.Снотвор ср с нарк типом действия.А)Производные барбитуровой к-ты(барбитураты)Б)Алифатические соед-я(Хлоралгидрат)**2.Основные терапевтич эф парацетамола.**-болеутоляющ дейст-жаропонижающее дейст-не обладает противовоспалит актив**3.Фарм хар-ка аналептиков**-аналептическое-психостимулир-стимуляц дых и сосудодвин центров-вывед из наркоза в послеоперац периоде**4.Показ к примен седат ср**Преп брома-неврастения,неврозы,повыш раздражПреп валерианы-неврозы,спазмы глад маш внутр органовВалокордин,корвалол-неврозы,повыш раздр,спазм коронар арт,тахикард,бессон,АГ,спазм киш-ка.**5.Ноотропы общ хар-ка.примен.преп**Улучш проц памяти и обучен, когнитив функц,нарушенные при различ заболев и агрессив воздейств.Пирацетам,Пикамилон,Пиритинол,гопантеновая к-та.МД-улучш метаб проц в нерв кл,повыш синтез фосфолипидов,и белка,активац АЦ,повыш АТФ.По химич структуре сходны с ГАМК.Показан-слабоумие,травмы черепа,атеросклероз сосудов мозга,постинсультный период,хр.алкоголизм,эпилепсия.**6.Препарат**.оказ антипсихотич дейст меньше…-галоперидол**7.Антидепр-ингиб нейрон захв моноаминов.**1.ингиб нейронального захвата моноаминов-ср неизбират действия(преим угнет нейрон захват н/а и серотонина)(Амитриптилин, имипрамин,пипофезин)-Ср избират действияФарм эф-антидепрес,седат.,М-ХБ активность и а-АБ активность.Показ-депрессии,тревож состоян.Побоч эф-наруш аккомод,сухость во рту,тахик,задержка мочеиспуск,сниж АД.**8.Типич нейрол в кач побоч эф выз паркинс.примен ли леводопу при таком паркин.**Нет,т.к. она устраняет антипсихотич эф нейролептиков.**9.Срав хар-ка диазепама и пирацетама.**Диазепам-анксиолитич ср,есть синдром отмены,прим-невротич и невроподоб состояния сопровожд страхом,тревогой,исп как снотвор;для премедикации.Пирацетам-ноотроп ср.,проник через ГЭБ.прим при слабоумии развив из-за наруш кровообр и дегенератив поражений гол мозга,атеросклероз сосудов гол мозга,травмы черепа,хр алког.**10.Рец.психостимулятор,адаптоген.**Rp.Tab. Pantocrini 0,15Dtd N 50S.1 таб за 30 мин до еды 2-3 р/дТест-1-356;2-345;3-13;4-23;5-135;6-34;7-245;8-145;9-14;10-13 |
| В2**1.Этиловый спирт.Фарм св-ва.Примен.**Оказ выраж противомикроб действие.Применяют д/дезинфекции инструментов,обработ операц поля и рук хирурга,а также как наружное антисептическое и раздражающее средство для обтираний,компрессов и др.**2.Классиф антипсих ср.**1.Типичные-производ фенотиазинаА)Алифатич произв(Хлорпромазин,левомепромазин)Б)Пиперазиновые произв(Перфеназин,флуфеназин)В)Пиперидиновые произв(Тиоридазин, пипотиазин).-Производные бутирофенона(Галоперидол,дроперидол)-Производ тиоксантена(хлорпротиксен)2.Атипичные-Произв дибензодиазепина-производ бензизоксазола**3.Снотвор ср из группы бензодиазеп.МД,фарм эф.**Бенз-(нитразепам,мидазопам,Флунитразепам)Анксиолит,снотвор,Седат,сниж тонус скел мыш,противосудорож,анксиолит и снотв дейс:стимуляц БЗ-рец,снотв действ со связ омега1-рец. Бз обр единый комплекс с ГАМКа-рец. При увел чувствит ГАМКа-рец к ГАМК увел частота открыт хлор-каналов=гиперполяриз.нейронал мембр=тормозн процессы.**4.Неопиоид анальгетики централ действ.**Ацетаминофен-ненарк анальг,болеутол,жаропониж,отсутст противовосп актив.Анальгетич дейст связ с ингиб циклооксигеназы в ЦНС.Прим-гол боль,выс темпер,миалгии,невралгии,сустав боли.Клонидин-а2-Адреномиметик,антигипертензив ср..уменьш боль при оператив вмешат,в послеопер периоде,ИМ,злокач опухоли.Амитриптилин,имипрамин-трициклич антидепрес.Угнет обрат нейронал захват серотонина,угнет передачу болев импульсов на уровне спин мозга.Испол при хронич болях,невралгии,фантомные боли.Карбамазепин,фенитоин-противопи ср,как анальгетик при невралгии тройнич нерва.Кетамин-неконкур антагонист НМДА-рец,анальгет дейст,для общ обезбол.**5.Антидепрес,классиф,МД,преп.**1.ингиб нейронального захвата моноаминов-ср неизбират действия(преим угнет нейрон захват н/а и серотонина)(Амитриптилин, имипрамин,пипофезин)-Ср избират действияА)ингибит нейронал захвата серотонина(флуоксетин,пароксетин)Б)ингиб нейронал захвата н/а(мапротилин)2.Ингиб моноаминооксидозы(Мао)-ингиб МАО неизбират действ(МАО-А,МАО-В)(Ниаламид)-ингиб избират действия(МАО-А)(Моклобемид)**6.Общ харка анксиолитич ср-в,фарм эф,показан.**(транквилизаторы)это лс,устраняющ чувство страха,тревогу,внутр смоц напр.1.производ бензодиазепина (Диазепам,феназепам,медазепам,хлордиазепамид)2.производ азаспиродекандиона(буспирон)3.производ друг хим групп(мебикар,бензоклидина гидрохлорид)Мех дейс:1.усил ГАМК-эргич торможения в ЦНС-усил влиян ГАМК на прониц мембран нейронов для ионов хлора-больше хлора поступ в клетку-гиперполяриз мембраны-тормож нейронал актив-ти2.частичный агрнист серотониновых 5-НТ1А-рец3.Умеренно блокир-ся ганглии и АР-гипотензив действ**7.Психостимул-адаптогены,действие,препараты.**Ср природного происхож, облад мягким психостимулирующим и адаптогенным влиянием.оптимизируют умственную и физическую работоспособность на фоне утомления, повышают энергопродукцию, более эффективны при длительном применении в малых дозах. растительного происхождения — **НАСТОЙКИ ЖЕНЬШЕНЯ, ЛИМОННИКА, АРАЛИИ**, жидкие спиртово-водные **ЭКСТРАКТЫ ЭЛЕУТЕРОКОККА****8.Бупренорфин-частич агонист опиоид рец.прав ли утвержд.****Частичные агонисты менее эффективны.Но бупренорфин примен в доза хв 30 раз меньших,чем морфин.****9.Препарат.побоч эф атаксия,головокруж**2.Ламотриджин**10.Ингиб ЦОГ-3,не облад противовосп действ.**Rp. Tab. Paracetamoli 0,2Dtd N10По 1 таб 2р/дТест-1-134;2-256;3-123;4-235;5-345;6-35;7-124;8-23;9-234;10-1246 | В11**1.Этиловый спирт.Фарм св.Примен.**Оказ выраж противомикроб действие.Применяют д/дезинфекции инструментов,обработ операц поля и рук хирурга,а также как наружное антисептическое и раздражающее средство для обтираний,компрессов и др.**2.Классиф снотвор ср-в**1.Снотвор ср с ненарк типом дейст.-Агонисты бензодиазепиновых рецА)производ бензодиазепина (Нитразепам,Мидазолам,Триазолам,Флунитразепам)Б)Преп другой хим структуры(небензодиазепины) Зопиклон, Золпидем.-Блокаторы Н1-гистам рец(Доксиламин)2.Снотвор ср с нарк типом действия.А)Производные барбитуровой к-ты(барбитураты)Б)Алифатические соед-я(Хлоралгидрат)**3.Противоэпи ср.МД,фарм эф.**Ламотриджин,фенобарбитал,клоназепам,карбамазепин.МД:взаимод с ГАМКа-рец,повыш его чувствит к ГАМК,гиперполяриз мембр=сниж возбуд-ти нейронов эпилептогенного очага.**4.Неопиоид анальгет центр действ.**Ацетаминофен-ненарк анальг,болеутол,жаропониж,отсутст противовосп актив.Анальгетич дейст связ с ингиб циклооксигеназы в ЦНС.Прим-гол боль,выс темпер,миалгии,невралгии,сустав боли.Клонидин-а2-Адреномиметик,антигипертензив ср..уменьш боль при оператив вмешат,в послеопер периоде,ИМ,злокач опухоли.Амитриптилин,имипрамин-трициклич антидепрес.Угнет обрат нейронал захват серотонина,угнет передачу болев импульсов на уровне спин мозга.Испол при хронич болях,невралгии,фантомные боли.Карбамазепин,фенитоин-противопи ср,как анальгетик при невралгии тройнич нерва.Кетамин-неконкур антагонист НМДА-рец,анальгет дейст,для общ обезбол.**5.Антидепрес,классиф,МД,преп.**1.ингиб нейронального захвата моноаминов-ср неизбират действия(преим угнет нейрон захват н/а и серотонина)(Амитриптилин, имипрамин,пипофезин)-Ср избират действияА)ингибит нейронал захвата серотонина(флуоксетин,пароксетин)Б)ингиб нейронал захвата н/а(мапротилин)2.Ингиб моноаминооксидозы(Мао)-ингиб МАО неизбират действ(МАО-А,МАО-В)(Ниаламид)-ингиб избират действия(МАО-А)(Моклобемид)**6.Общ харка анксиолитич ср-в,фарм эф,показан.**(транквилизаторы)это лс,устраняющ чувство страха,тревогу,внутр смоц напр.1.производ бензодиазепина (Диазепам,феназепам,медазепам,хлордиазепамид)2.производ азаспиродекандиона(буспирон)3.производ друг хим групп(мебикар,бензоклидина гидрохлорид)Мех дейс:1.усил ГАМК-эргич торможения в ЦНС-усил влиян ГАМК на прониц мембран нейронов для ионов хлора-больше хлора поступ в клетку-гиперполяриз мембраны-тормож нейронал актив-ти2.частичный агрнист серотониновых 5-НТ1А-рец3.Умеренно блокир-ся ганглии и АР-гипотензив действ**7.Психостимул-адаптогены,действие,препараты.**Ср природного происхож, облад мягким психостимулирующим и адаптогенным влиянием.оптимизируют умственную и физическую работоспособность на фоне утомления, повышают энергопродукцию, более эффективны при длительном применении в малых дозах. растительного происхождения — **НАСТОЙКИ ЖЕНЬШЕНЯ, ЛИМОННИКА, АРАЛИИ**, жидкие спиртово-водные **ЭКСТРАКТЫ ЭЛЕУТЕРОКОККА****8.Чем отлич психотроп действ бензодиаз от дейст бромидов?**Бензодиазепины кроме седатив действия обладают анксиолитич действием.**9.все виды эпилепсии**4.Ламотриджин**10.Ингиб ЦОГ-3,не облад противовосп действ.**Rp. Tab. Paracetamoli 0,2Dtd N10По 1 таб 2р/дТест-1-135;2-135;3-145;4-134;5-2456;6-13;7-135;8-146;9-134;10-24 |
| В14**1.Классиф снотвор ср.Группы и препар.**1.Снотвор ср с ненарк типом дейст.-Агонисты бензодиазепиновых рецА)производ бензодиазепина (Нитразепам,Мидазолам,Триазолам,Флунитразепам)Б)Преп другой хим структуры(небензодиазепины) Зопиклон, Золпидем.-Блокаторы Н1-гистам рец(Доксиламин)2.Снотвор ср с нарк типом действия.А)Производные барбитуровой к-ты(барбитураты)Б)Алифатические соед-я(Хлоралгидрат)**2.Фарм харка ноотроп ср.**Пирацетам,Пикамилон,Пиритинол,гопантеновая к-та.Ф.эф-антигипоксический,умерен противосудорож действ,улучш память и проц обучения при их наруш из за заболев и агрессив воздействиях.Показан-слабоумие,травмы черепа,атеросклероз сосудов мозга,постинсультный период,хр.алкоголизм,эпилепсия**3.Блокаторы гистам Н1-рец,прим в кач снотвор ср.Отличия от бензодиазеп.**Димедрол-блок Н1-рец,выраж снотвор действие+противоаллергичДоксиламин-только как снотворное.Отсутствие влияния на структуру сна,низк токсич-ть.**4.Анксиолитич ср.Классиф.МД.Преп.**(транквилизаторы)это лс,устраняющ чувство страха,тревогу,внутр смоц напр.1.производ бензодиазепина (Диазепам,феназепам,медазепам,хлордиазепамид)2.производ азаспиродекандиона(буспирон)3.производ друг хим групп(мебикар,бензоклидина гидрохлорид)Мех дейс:1.усил ГАМК-эргич торможения в ЦНС-усил влиян ГАМК на прониц мембран нейронов для ионов хлора-больше хлора поступ в клетку-гиперполяриз мембраны-тормож нейронал актив-ти2.частичный агрнист серотониновых 5-НТ1А-рец3.Умеренно блокир-ся ганглии и АР-гипотензив действ**5.Психомотор стимулят.классиф,МД.преп.**Оказ стимул влиян на функции гол мозга,облегч межнейронал передачу=повыш психич и двигат актив-ть.Повыш умств работоспос,концентр внимания,увел скор рефлексов,физич выносливость,сниж усталость,потреб во сне,пище.В высок дозах-пробуждающ действие.А)производ фенилалкиламина(Амфетамин)сниж нейрон захват дофамина.Б)произв сиднонимина(Мезокарбкарб)активац норадренергич влияни в ЦНСВ)производ метилксантина(Кофеин)ингиб фосфодиэстеразу цАМФ=повыш концентрац цАМФ в тканях мозга,сердца.**6.антидепр и сед эф,необр угн нейрон зах н/а,серот**1-Амитриптилин**7.«Атипич»нейролеп,действие.Примен.Прип**Они в отлич от типич реже вызыв экстрапирамид растр-ва и нейроэндокр наруш из-за блок дофамин Д2-рец.-производ дибензодиазеп(клозапин,Оланзапин)Шизофр,маниакал фаза манн-деп психоза.-произв бензизоксазола(рисперидон)Резистентн формы шизы**8.Для чего леводопу комбинир с карбидопой?**Карбидопа не проник через ГЭБ и ингибир ДОФА-декарбоксилазу только на периферии,увелич поступлен леводопы в ЦНС.Т.о. увелич терапевтич эф леводопы и уменьш ее побоч эф.**9.Побоч эф морфина.**Тошнота,рвота,запоры,сух во рту,анорексия,спазм в желудке,снижАД,тахикард,угн дых ц, бронхосп,головокр,обмороки,сонлив,устал,слаб-ть,гол боль,глюки,бессон,ригид мыш,сниж диурез,спазм мочеточ-в,сфинк моч пуз,аллергии.**10. .Ср-во устран чувство эмоционал напряж,беспокойства,тревоги и страха.**Rp.Tab. Diazepami 0,005Dtd N 20По 1 таб на ночьТест-1-26;2-2;3-1346;4-3456;5-236;6-57;7-12346;8-135;9-24;10-123 | В1**1.Фарм эф фенобарбитала.**Противоэпил,противосудорож.седат,снотвор,противогипербилирубинемич,спазмолитич.**2.Классиф противоэпил.**По МД1.Ср,актив ГАМК-ерг проц-агонисты БЗ-рец(Клоназепам)-агонисты барбит рец(фенобарбитал)-ингибит ГАМК-ТФ(Натрия вольпроат)-ср сниж выд-ие возбужд а/к(ламотриджин)2.Блок ионные каналы мембран нейронов-блок натриев канал(Карбамазепин)-Са-каналы Т-типа(этосуксимид)По форме-предуп больш судорож припадков(карбамазепин,вальпроевая к-та,фенитоин,ламотриджин,фенобарби,примидон,бензобарбитал,топирамат)-Мал припадки эпилепсии(Этосуксимид,вальпроевая к-та,клоназепам, ламотриджин)-предупр миоклонус-эпилепсии(вальпроевая к-та,клоназепам, ламотриджин)-предупр парциал судорог(карбамазепин,вальпроевая к-та,фенитоин, ламотриджин,фенобарбитал,топирамат,вигабарин)-купиров эпилеп статуса(Диазепам,лоразепам,клоназепам,фенитоин-натрий,фенобарбитал-натрий)**3.Снотвор ср.Требования.**Лек в-ва вызыв состояние у чел-ка близкое к естеств сну.Прием при бессоннице чтобы облегчить засыпание и обеспеч норм продолжит-ть.В небольш дозах-седат эф.Требования:1.быстро вызывать сон и поддорж его норм продолжит-ть.2.не наруш естеств соотношения м/ду фазами сна.3.не вызывать угнетен дых,наруш памяти,привыкан,зависим-ть.**4.Фарм харка психостимул**Оказ стимул влиян на функции гол мозга,облегч межнейронал передачу=повыш психич и двигат актив-ть.Повыш умств работоспос,концентр внимания,увел скор рефлексов,физич выносливость,сниж усталость,потреб во сне,пище.В высок дозах-пробуждающ действие.А)производ фенилалкиламина(Амфетамин)сниж нейрон захват дофамина.Б)произв сиднонимина(Мезокарбкарб)активац норадренергич влияни в ЦНСВ)производ метилксантина(Кофеин)ингиб фосфодиэстеразу цАМФ=повыш концентрац цАМФ в тканях мозга,сердца.Показ-общ слаб,астения,нарколепсияПоб эф-возбужд,бессон,тахик,повыш АД,аритмии,пов раздраж,запоры,рвота.-в норм дозах-эйфорфия,повыш псих и физ работосп,сниж устал,сниж аппети-выс дозы-чувство тревоги,нервозность,физ напряж.**5.Опиоидные анальгетики.МД.Преп**Явл агонистами опиоид рец антиноцицептивной системы и оказ обезбол дейст без утраты сознания,сна или утери к-л видов чувствит.МД-угнетение проведен болевых импульсов в аффер путях ЦНС;усил тормозн влиян нисходящ антиноцицептивной системы на проведение болевых импульсов в афер путях ЦНС;изменен эмоц оценки боли.-Полные агонисты опиоид рецА)Природ наркот анальг(Морфин,омнопон,кодеин)Б)синтетич нарк анальг(Тримеперидин,фентанил,,метадон)-Частич агонисты и агонисты-антагонисты опиоид рец(Пентазоцин,буторфанол,налбуфин,бупренорфин).**6.Нейролептики.Общ харка.Преп.**1.Типичные-производ фенотиазинаА)Алифатич произв(Хлорпромазин,левомепромазин)Б)Пиперазиновые произв(Перфеназин,флуфеназин)В)Пиперидиновые произв(Тиоридазин, пипотиазин).-Производные бутирофенона(Галоперидол,дроперидол)-Производ тиоксантена(хлорпротиксен)2.Атипичные-Произв дибензодиазепина-производ бензизоксазолаМД-блок длфамин д2-рец,мезолимбич системы.Показ-психомот возб,психоз,тяж рвота,столбняк.премедикацияПротив-кома,травмы мозга,угнет ЦНС,язва,до 6 мес.Побоч эф-депрес,желтуха,гипотензия,трепет и мерц желуд.**7.Бромиды.Показ к примен**Седатив ср.Соли брома:калий и натрий бромидПримен при неврастениях и других неврозах,повыш раздражит.**8.Какой фарм эф характ только для нейролепт.**Антипсихотический(устран бред и глюки)**8.Поч при сниж АД хлорпромазином,для повыш АД не надо прин адреналин?**а-АБ хлорпромазин извращает действ адреналина, из-за блокады а-АР стимулируются адреналином бета-2-АР,сосуды расшир и АД еще больше сниж.**9.Типич антипсих ср.устр продукт симпт психоз.выраж седат и противорвот эф.Выз экстрапир растр,сниж АД,прессор дейст адрен.**Хлорпромазин-3**10.Анальгетик с малым наркогенным потенциалом.**Rp.Tab Promedoli 0,025Dtd N10По 1 таб 2р/дТест-1-14;2-1256;3-123;4-124;5-1236;6-1245;7-12;8-1357;9-235;10-245 |
| В12**1.Эф морфина связ с его влиян на ЦНС.**Анальгезий,эйфория,седатив,лек зав-ть,противокашлевый,угнетение дых,миоз, брадикардия,тошнота,рвота,фвлияние на продукцию гормонов,сниж темп тела,повыш тонус скел мыш.**2.Наркотич анальгетики частич агонисты и агон-антагон опиоид рец**Бупренорфин-част агонист м-опиоид рец,длительно 6-8 часов,в 20-30 раз активнее морфина.эф-ть =морфин,парентерал,сублингвал.Пентозацин-аг-антаг(м-рец,к-рец),меньше угнет дых чем морфин,не вызыв эйфорию,парентер,внутрь,нельзя при ИМ,противопоказ при эпилеп,ЧМТ.Налоксон-конкур антаг,м,к и сигма-рец,в/в при нарк анальгез,действ 2-4ч.Бутерфанол-агон-антагон,меньше риск лек зав-ти.побоч эф-повыш АД,тахик.**3.Типич антипсих-произв бутирофен,корот продолж действ.для премедик.**4-Дроперидол(?)**4.Ноотропы,фарм эф,показ,преп.**Пирацетам,Пикамилон,Пиритинол,гопантеновая к-та.МД-улучш метаб проц в нерв кл,повыш синтез фосфолипидов,и белка,активац АЦ,повыш АТФ.По химич структуре сходны с ГАМК.Ф.эф-антигипоксический,умерен противосудорож действ,улучш память и проц обучения при их наруш из за заболев и агрессив воздействиях.Показан-слабоумие,травмы черепа,атеросклероз сосудов мозга,постинсультный период,хр.алкоголизм,эпилепсия**5.Диазепам.МД,показ,побоч,противопоказ.**Анксиолитик.МД-точно неизвестно. Приблиз повыш эф ГАМК,агонист В2-рец.Показ-тревож сост,премедик,анестез,эпилепсия,судороги,спазм скел мм,стенокард,ИМ,АГ,тремор,язва,облегчен родов,отравл ЛС.Побоч эф-анемия,агранулоцитоз,тахик,останов сердца,боли в животе,запор,диарея,икота,апноэ,амнезия,депрес,агрессия,мания,сонлив,эйфор,измен либидо,гол боль,тремор,аллергия,зависим.Противопок-гиперчувствит,ЗУГ,ОДН,бер-ть,до 6 мес. **7.Побоч эф противопарк ср**(леводопа,селегилин,амантадин)Ортостат гипотенз,тахикард,аритмия,тошнота,рвота,бессон,глюки,психоз, депрессия,дискинезия.**8.Поч анальгетич действ оказ трицикл антидепр-амитриптил и имипразин?**Они наруш обрат нейронал захват н/а и серотонина и таким обр стимулир норадренергич и серотонинергич тормозние влияния на проведение болевых импульсов.**9.Типич антипсих ср.Устр продукт симптом психозов.вырах седат и противорвот эф.Сниж АД,экстрапир растр.прессор действ адренал.**Хлорпромазин-2 **10.Опиоид анальгетик с малым наркоген потенциалом.**Rp.Tab Promedoli 0,025Dtd N10По 1 таб 2р/дТест-1-135;2-1246;3-24;4-146;5-246;6-1245;7-135;8-35;9-125;10-3 | В8**1.Классиф анксиолитич ср(группы,препараты)**(транквилизаторы)это лс,устраняющ чувство страха,тревогу,внутр смоц напр.1.агонисты В2-рец-с выраж сед-снотв д-и(Диазепам,феназепам,хлордиазепоксид)-с миним выраж сед-снотв д-м(дневные)(медазепам,алпрозалам)2.агонисты серотониновых 5НТ1а-рец(Буспирон)3.блокаторы гистамин Н1-рец(Гидроксизин)1.производ бензодиазепина (Диазепам,феназепам,медазепам,хлордиазепамид)2.производ азаспиродекандиона(буспирон)3.производ друг хим групп(мебикар,бензоклидина гидрохлорид)**2.Неопиоидные анальгетики централ действ.**Ацетаминофен-ненарк анальг,болеутол,жаропониж,отсутст противовосп актив.Анальгетич дейст связ с ингиб циклооксигеназы в ЦНС.Прим-гол боль,выс темпер,миалгии,невралгии,сустав боли.Клонидин-а2-Адреномиметик,антигипертензив ср..уменьш боль при оператив вмешат,в послеопер периоде,ИМ,злокач опухоли.Амитриптилин,имипрамин-трициклич антидепрес.Угнет обрат нейронал захват серотонина,угнет передачу болев импульсов на уровне спин мозга.Испол при хронич болях,невралгии,фантомные боли.Карбамазепин,фенитоин-противопи ср,как анальгетик при невралгии тройнич нерва.Кетамин-неконкур антагонист НМДА-рец,анальгет дейст,для общ обезбол.**3.МД антидепр-ингиб МАО.**МД-антидепр р-е зависит от ингибир МАО-А=повыш содерж н/а и серотонина в тканях.Антидепр ингиб МАО:1.неизбират действ(ингиб МАО-А,МАО-В)Ниаламид2.избират дейст(ингиб МАО-А)Мокловемид.**4.Показ к прим «атипич» нейролепт**(Клозапин,Рисперидон,Оланзапин)Все формы шизофр,маниакал фаза маниакал-депр психоза.**5.Побоч эф снотворных**Анемия,тахи,гипотензия,боли в животе,запор,диарея,сухость во рту,рвота,угнет дых центра,тревож,агресс,сонлив,невнятн речь,эйфория,измен либидо,гол боль,тремор,наруш координац.**6.Сравнит харка диазепама и валерианы**Валериана-растит происхожд,мало серьезных побоч эф(снотвор),большое терапевтич действ,выраж седат д-е,спазмолитич д-е.Диазепам-анксиолитик.сед,снотвор,пр/судор,сниж тремора,повыш порога бол чувствит,много побоч эф.**7.Поч при невралгии тройн нерва пропис противоэпи пр карбамазепин?**Т.к. он блокирует натриев каналы=наруш генерация и проведение импульсов в нервных волокнах ЦНС.**8.Фарм харка психомотор психостимул**Оказ стимул влиян на функции гол мозга,облегч межнейронал передачу=повыш психич и двигат актив-ть.Повыш умств работоспос,концентр внимания,увел скор рефлексов,физич выносливость,сниж усталость,потреб во сне,пище.В высок дозах-пробуждающ действие.А)производ фенилалкиламина(Амфетамин)сниж нейрон захват дофамина.Б)произв сиднонимина(Мезокарбкарб)активац норадренергич влияни в ЦНСВ)производ метилксантина(Кофеин)ингиб фосфодиэстеразу цАМФ=повыш концентрац цАМФ в тканях мозга,сердца.Показ-общ слаб,астения,нарколепсияПоб эф-возбужд,бессон,тахик,повыш АД,аритмии,пов раздраж,запоры,рвота.-в норм дозах-эйфорфия,повыш псих и физ работосп,сниж устал,сниж аппети-выс дозы-чувство тревоги,нервозность,физ напряж.**9.Пр прим д/устран побоч леводопы..**Карбидопа**10.Психостимулятор-адаптоген**.Rp.Tab. Pantocrini 0,15Dtd N 50S.1 таб за 30 мин до еды 2-3 р/дТест-1-1;2-1456;3-12;4-123;5-13;6-1356;7-124;8-13;9-1236;10-246 |
| В7**1.Классиф болеутол ср(группы,преп)**1.Опиоидные анальгетикиА)полные агон опиоид рец-произв фенантрена(морфин,кодеин)-произв пиперидина(фентанил,тримепиредин)-преп содерж смесь алкалоидов опия(омнопон)Б)частич агон и агон-антагон опиоид рец(буторфанол)2.неопиоид анальгетикиА)централ д-ие-блок натр-каналов(карбамазепин)-ингиб обр нейрон захвата моноаминов(амитриптилин)-ингиб ЦОГ-3(парацетамол)-для наркоза:ингаляц наркоз(закись азота),неингал наркоз(кетамин)Б)периферич действ-неизбират ингибиторы ЦОГ)ацетилсалицил к-та)-избират ингиб ЦОГ-2(мелоксикан)**2.Фарм эф анксиолит-производ бензодиазепинов. «Дневные» анксиолит.**Фарм эф-(диазепам,феназепам,медазепам)-анксиолитич,седатив,снотвор,противосудорож,миорелакс.«Дневной»транквилизатор-1)медазепам-седат,снотвор,седат эф выраж в миним степени=можно принимать днем.2)мебикар(производн других хим групп)умерен транквилизир активность,нет централ миорелакс действ.**3.МД противопаркинс ср**-Леводопа-под влиянием ДОФА-декарбоксилазы=дофамин стимул Д2-рец на холинергич нейронах неостриатума=сниж актив нейронов=устранен симптом паркинсонизма.-Селегилин-угнетает МАО-В,сниж разруш дофамина в нейронах черной субстанции,потенцирует действие леводопы.-Амантадин-повыш высвобожд дофамина в синаптич щель,наруш обрат нейронал захват дофамина.-Бромокриптин-стимул Д2-рец неостриатума,сниж актив-ть.-Бипериден-централ ХБ,блокир Н1-ХР неостриатума.**4.Показ к прим ноотропов.**Пирацетам,Пикамилон,Пиритинол,гопантеновая к-та.Ф.эф-антигипоксический,умерен противосудорож действ,улучш память и проц обучения при их наруш из за заболев и агрессив воздействиях.Показан-слабоумие,травмы черепа,атеросклероз сосудов мозга,постинсультный период,хр.алкоголизм,эпилепсия**5.Побоч эф амитриптилина.**Антидепр.Слабоумие,ЧМТ,атеросклероз сосудов мозга,хр алкоголизм,эпилепсия.**6.Фарм харка аминазина.**Типич антипсихотич ср,алифатич производ фенотиазина.МД-конкурент блок дофаминергич Д2-рец в мезолимбич структурах гол мозга.Фарм эф-антипсихот,противорвот,гипотензив,анксиолит,седат.,подавл кашл рефлекс.Показ-психомот возбужд,остр психоз,алкогол психоз,тошнота,рвота,икота,столбняк,премедикац.Против-тяж серд-сосуд заболев,кома,ЧМТ,язва,берем-ть,до 6 мес.Побоч эф-депрес,меланоз,нечеткость зрения,гипотензия,трепет и мерц желуд,запор,сыпь,желтуха.**7.Чем различ …эф хлорпромазина и диазепама?**Хлорпромазин сниж все эмоц реакции-и отрицат,и положит,что восприним как неприятн ощущение.Диазепам устарняет только отриц эмоции-страх,тревога.Поэтому после приема диазепама больные могут становиться более контактными и общительными.**8.Харка аналептич ср.**Оказ оживляющ действие благодаря стимул важных центров продолг мозга,сосуд и дых центров.МД-стимул дых и сосудодвиг центр за счет сниж порога возбуд этих центров.-преп прям действия-камфора-непосредств стимул дых и сосудодв центр-преп рефлекторного действ-Лобелин,Цитизин-возб Н-ХР синокаротид зоны,импул по афер путям в гол мозг и стимул центров дых и сосудодв.-смешанные преп-НикетамидПобоч эф-рвота,судороги,аритмия,тревожность,мыш подерг.**9….без выраж психоседат эф,длит период 2-3 нед,малая широта терап дейст.для предупрежд и леч маниак?сост.**Лития карбонат-4.**10.Ср для лечения неврозов.**Rp.Tab.Natrii bromidi 0,5Dtd N20S.по 1 таб 3р/д Тест-1-123567;2-1;3-123;4-1236;5-123;6-246;7-234;8-23;9-23;10-125 | В6**1.Резорбтив действ этилового спирта.**Резор дейст развивается вследств всас в кровь.Сказыв преимущ на ЦНС.В мед практике резорб действ исп редко.Оказ выраж противомикроб действие.Применяют д/дезинфекции инструментов,обработ операц поля и рук хирурга,а также как наружное антисептическое и раздражающее средство для обтираний,компрессов и др.**2.Анальгетики со смеш МД,МД,преп.**Трамадол(трамал)Централ неселект агонист м-,к- и сигма-рец.МД-за счет влияния на адренергич и серотонинергич передачу(наруш нейрон захват н/а и серотонина) в нисходящ антиноцицептивных путях=повыш нисход торм влияния на провед болев импул на уровне спин мозга.**3.Классиф антидепр,преп**1.Ингиб МАО-избират(МАО-А)моклобелид-неизбират- Ниаламид2.Ингиб обрат нейрон захвата моноаминов-трициклич-Амитриптилин-тетрациклич-Мапротилин-избират ингиб обрат нейрон захв серотонина-Флуоксетин3.стимулят обрат нейрон захвата серотонина-Тианептин4.блокаторы центр пресинапт а2-АР-норадренергич и серотонинергич синапсов-Миртазапин-норадренергич синапсов-Миансерин**4. «Типич» нейролепт,фарм эф,показ,преп.**Типичные-производ фенотиазинаА)Алифатич произв(Хлорпромазин,левомепромазин)Б)Пиперазиновые произв(Перфеназин,флуфеназин)В)Пиперидиновые произв(Тиоридазин, пипотиазин).-Производные бутирофенона(Галоперидол,дроперидол)-Производ тиоксантена(хлорпротиксен)Вызыв экстрапирамид нарушФарм эф-антипсихотич,седат,агксиолит,адреноблок,миорелакс,гипотермич,противорвПоказ-шизофрен,глюки,бред,психозы,премедикац,рвота,икота,психомот возб.**5.Психостимул.Общ харка,показ.преп.**Оказ стимул влиян на функции гол мозга,облегч межнейронал передачу=повыш психич и двигат актив-ть.Повыш умств работоспос,концентр внимания,увел скор рефлексов,физич выносливость,сниж усталость,потреб во сне,пище.В высок дозах-пробуждающ действие.А)производ фенилалкиламина(Амфетамин)сниж нейрон захват дофамина.Б)произв сиднонимина(Мезокарбкарб)активац норадренергич влияни в ЦНСВ)производ метилксантина(Кофеин)ингиб фосфодиэстеразу цАМФ=повыш концентрац цАМФ в тканях мозга,сердца.Показ-общ слаб,астения,нарколепсияПоб эф-возбужд,бессон,тахик,повыш АД,аритмии,пов раздраж,запоры,рвота.-в норм дозах-эйфорфия,повыш псих и физ работосп,сниж устал,сниж аппети-выс дозы-чувство тревоги,нервозность,физ напряж.**6.Преп анксиал,сед,снотвор,противосудор.В/В и внутрь.при неврозах,нарколепсии,эпи статус** Феназепам-3.**7.Аналептики,мех действ,показан.преп.**МД-стимул дых и сосудодвиг центр за счет сниж порога возбуд этих центров.-преп прям действия-камфора-непосредств стимул дых и сосудодв центр-преп рефлекторного действ-Лобелин,Цитизин-возб Н-ХР синокаротид зоны,импул по афер путям в гол мозг и стимул центров дых и сосудодв.-смешанные преп-Никетамид**8.Трамадол-анальг.Поч налоксон не устран действ трамадола?**Трамадол сниж болев чувств 1)за счет стимул опиоидных рец и 2)за счет усиления нисходящего тормозного влияния на передачу болевых импульсов в афферентных путях ЦНС.Налоксон устран действ трамадола только на опиоидные рец.**9.Побоч эф аминазина,связ с его влиян на разные типы рец.**-дофаминовые-наруш менстр цикла,галакторея,гипотермия,лекарств паркинсонизм-М-ХР-сниж секр слюн и пищевар желез,боли в животе,сухость во рту.а-АР-сниж АД,брадикардия.**10.Антидепрес,избират ингиб нейронал захвата серотонина.**Rp.Tab. Fluoxetini 0,01Dtd N101 таб/утромТест-1-12;2-125;3-1256;4-135;5-134;6-2;7-34;8-35;9-34;10-123 |