

Холиков С.Р.,

студент

6 курс, Медицинский институт

Марийский государственный университет

Россия, г. Йошкар-Ола

Алламуродов А.Х.,

студент

6 курс, Медицинский институт

Марийский государственный университет

Россия, г. Йошкар-Ола

Алламурадов Б.,

студент

6 курс, Медицинский институт

Марийский государственный университет

Россия, г. Йошкар-Ола

**СЕДАТИВНЫЕ СРЕДСТВА. КЛАССИФИКАЦИЯ, МЕХАНИЗМ
ДЕЙСТВИЯ, СПОСОБЫ ПРИМЕНЕНИЯ, ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ И
ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ**

Аннотация: В настоящем обзоре отображена фармакологическая характеристика, как современных представителей группы успокаивающих средств, так и давно применяющихся в медицинской практике препаратов из этой группы. В данной статье рассматриваются свойства, классификация и принцип действия седативных препаратов на организм человека.

Ключевые слова: *Седативные средства, Бромиды, Комбинированные препараты, центральная нервная система, психоэмоциональное напряжение.*

Kholikov S.R.,

Student

6th year, Institute of Medicine

Mari State University

Russia, Yoshkar-Ola

Allamurodov A.X.,

Student

6th year, Institute of Medicine

Mari State University

Russia, Yoshkar-Ola

Allamuradov B.,

Student

6th year, Institute of Medicine

Mari State University

Russia, Yoshkar-Ola

SEDATIVES. CLASSIFICATION, MECHANISM OF ACTION, METHODS OF USE, SIDE EFFECTS AND CONTRAINDICATIONS

Annotation: *In the present review is displayed the pharmacological characteristic of modern representatives of group of sedative medicines, and those belong to the group, applied for a long time in a medical practice. Pharmacological marketing and the comparative characteristic of sedatives will help the doctor make the best choice. This article discusses the properties, classification and principle of action of sedatives on the human body.*

Key words: Sedatives, Bromides, Combined drugs, central nervous system, psychoemotional stress.

Введение

Специфика современной жизни, включающая ухудшение экологической среды, усложнение социальных отношений, увеличение психоэмоциональных перегрузок, при котором мы часто подвергаемся стрессу, тревоге, волнению, с которыми не можем справиться или уменьшить сами. Это влияет на иммунитет, концентрацию, работоспособность, успеваемость и здоровье организма в целом, что ведет к различным нарушениям в психоэмоциональной сфере и психосоматическим заболеваниям, в том числе и сердечно-сосудистым. Нормальное течение психических процессов обусловлено равновесием между возбуждательными и тормозными процессами в ЦНС, а также достаточной для адекватного реагирования на внешние раздражители лабильностью. При наличии чрезмерных внешних раздражителей возможен срыв нервной деятельности, сопровождающийся преобладанием возбуждательных процессов в ЦНС. В таких ситуациях показано назначение седативных средств. Седативные средства назначают, как правило, психически здоровым людям при повышенной эмоциональной лабильности, раздражительности[3].

Основная часть

Седативные средства (от *sedatio* - "успокоение") с давних пор применяют для лечения нервных болезней. По сравнению с современными транквилизаторами, особенно бензодиазепинами, седативные средства оказывают менее выраженный успокаивающий и антифобический эффект.

Они не вызывают миорелаксации и атаксии в отличие от гипноседативных средств (сонливости, явлений психической и физиологической зависимости). Препараты этой группы могут оказывать регулирующее влияние на центральную нервную систему, усиливая процесс торможения или понижая процесс возбуждения, устраняя последствия стресса. Как правило, они усиливают действие снотворных средств и анальгетиков. Седативные средства ускоряют засыпание, углубляя и увеличивая продолжительность сна, снижают число ночных пробуждений[5].

Классификация

Седативные средства можно разделить на три основные группы:

Бромиды: натрия бромид.

Препараты растительного происхождения: из корневища с корнями валерианы (настои, настойки, экстракты), из травы пустырника (настои, настойки) и других растений (пассифлоры, пиона).

Комбинированные препараты: корвалол (валокордин), валокордин, ново-пассит[4].

Бромиды

Механизм действия – анион брома проникает в ЦНС и затрудняет передачу импульсов в синапсах и усиливает в коре головного мозга процессы торможения, восстанавливая равновесие между процессами возбуждения и торможения. И.П. Павлов подчеркивал, что «бром имеет специальное отношение к тормозному процессу, восстанавливая и усиливая его...». Эффект бромидов зависит от типа нервной системы и ее функционального состояния.

Фармакодинамические эффекты – седативный эффект; – противосудорожный эффект: результат угнетения моторных зон коры головного мозга; – потенцирование действия других средств, угнетающих функции ЦНС (средств для наркоза, анальгетиков, снотворных).

Особенности бромидов:

Хорошо и быстро всасываются, выделяются медленно почками, частично слюной, потовыми железами и слизистой желудка (в виде бромистоводородной кислоты).

индивидуальность лечебной дозы, зависящей от типа нервной деятельности; раздражающее действия на слизистую ЖКТ: назначаются внутрь после еды или с молоком

характерна материальная кумуляция[1].

Показания к применению

Бромиды принимают при истерии, неврозах, бессоннице, эпилепсии (как дополнительное средство). При длительном применении накапливаются (кумулируют), в результате чего развивается хроническое отравление – бромизм. Симптомы бромизма: угревидная кожная сыпь (acne bromica), воспаление слизистых оболочек (насморк, кашель, гастроэнтероколит, конъюнктивит), общая слабость, вялость, сонливость, ослабление памяти, нарушение речи, апатия, атаксия. В этих случаях препараты отменяют и назначают натрия хлорид в больших дозах (10-20 г в сутки) с большим количеством воды (3-5 л в сутки), мочегонные средства. Для профилактики осложнений необходимы частые полоскания полости рта, обработка кожи и регулярное опорожнение кишечника[3].

Корневище с корнями валерианы

Фармакодинамические эффекты – седативный; – спазмолитический; – потенцирование действия снотворных средств. Препараты растительного происхождения снижают возбудимость центральной нервной системы, усиливают действие снотворных средств, обладают спазмолитическим эффектом. Корневище с корнями валерианы содержат эфирное масло, состоящее из сложного эфира борнеола и изовалериановой кислоты, свободную валериановую кислоту (оказывает спазмолитическое действие), борнеол, органические кислоты, алкалоиды, дубильные вещества, сахара.

Показания к применению: неврозы, бессонница, функциональные расстройства ЖКТ, тахикардия, климактерический синдром [2].

Трава пустырника

Фармакодинамические эффекты: – седативный; – спазмолитический; – умеренный снотворный; – потенцирование действия снотворных средств. Трава пустырника содержит эфирное масло, сапонины, дубильные вещества, алкалоиды. Препараты валерианы и пустырника применяются при повышенной возбудимости, бессоннице, на ранних стадиях гипертонической болезни, при неврозах, спастических состояниях желудочно-кишечного тракта.

Показания к применению: неврозы, бессонница, функциональные расстройства ЖКТ, тахикардия, климактерический синдром[3].

Комбинированные препараты.

Корвалол содержит этиловый эфир изовалериановой кислоты, фенобарбитал, масло мяты перечной, спирт этиловый и воду.

Фармакодинамические эффекты: – седативный; – спазмолитический; – сосудорасширяющий; – потенцирование действия снотворных средств.

Показания – неврозы, бессонница, функциональные расстройства ЖКТ[4].

Заключение

Наибольшей популярностью у населения пользуются седативные препараты растительного происхождения, такие как настойки и экстракты пустырника и валерианы, персен, седативные сборы. Пациентам важна информация их инструкции по медицинскому применению, но не все могут понять или прочитать, в связи, с чем обращаются к интернету или к специалисту в аптечной организации. Особое внимание надо обратить при приеме – бромидам, так как имеют побочные действия – кумуляция. Поэтому выбор того или иного средства должен базироваться на результатах клинических исследований и личном опыте врача[2].

Список литературы:

1. Научная статья по специальности «Фундаментальная медицина»// Фармакологическая характеристика седативных препаратов: Официальный сайт. URL:
<https://cyberleninka.ru/article/n/farmakologicheskaya-harakteristika-sedativnyh-preparatov>

2. Научная статья по специальности «Фундаментальная медицина»// Влияние седативных препаратов растительного происхождения на эмоциональную сферу человека: Официальный сайт. URL:
<https://cyberleninka.ru/article/n/vliyanie-sedativnyh-preparatov-rastitelnogo-proishozhdeniya-na-emotsionalnuyu-sferu-cheloveka>
3. Гилёва О.В., Мельникова О.А. Оценка использования седативных лекарственных препаратов. М., 2018. С. 83-85. Официальный сайт. URL:
<https://moluch.ru/archive/236/54785/>
4. Пасынкова О.О. Нейролептики, транквилизаторы, седативные средства. М.,2018. С. 25-30.
5. Усов Л.А., Суфинова Г.З., Минакина Л.Н. Нейролептики, транквилизаторы, седативные средства. М.,2010. С. 49.