

OBSAH

OBSAH	3 PŘEHLED LÁTEK OVLIVŇUJÍCÍH JONOV HODNĚCH
I.1.2 Dávky	3.1 Pravidla dávek užívání iontů
I.2 Definice	3.1.1 Levá základní iontová účinnost
I.3 Pravoučí anestetiky	3.1.2 Levá základní iontová účinnost
I.4 Lokální anestetiky	3.1.3 Levá základní iontová účinnost
I.5 Mechanismus účinku lokálních anestetik	3.2 Látky ovlivňující iontovou aktivitu
I.6 Farmakokinetika	3.2.1 Látky ovlivňující iontovou aktivitu
I.7 Fenzikodiazepiny	3.2.2 Látky ovlivňující iontovou aktivitu
I.8 Základní mechanizmus anestetik	3.2.3 Látky ovlivňující iontovou aktivitu
I.9 Inhalace	3.2.4 Látky ovlivňující iontovou aktivitu
I.10 Černé	3.2.5 Látky ovlivňující iontovou aktivitu
1. MYORELAXANCIA	3.3 LÁTKY POUŽÍVANÉ PŘI POUČOVACÍ METABOLISMU LIDU
1.1 Myorelaxancia – úvod	3.3.1 Levá základní iontová účinnost
1.2 Nervosvalová (motorická) ploténka	3.3.2 Levá základní iontová účinnost
1.3 Periferně působící myorelaxancia	3.3.3 Levá základní iontová účinnost
1.3.1 Postsynapticky působící periferní myorelaxancia	3.3.4 Levá základní iontová účinnost
1.3.1.1 Nedepolarizující, kompetitivní (pachykurarová) periferní myorelaxancia	3.3.5 Levá základní iontová účinnost
1.3.1.2 Depolarizující (leptokurarová) periferní myorelaxancia	3.3.6 Levá základní iontová účinnost
1.3.1.3 Klinické využití postsynapticky působících periferních myorelaxancí	3.3.7 Levá základní iontová účinnost
1.3.2 Presynapticky působící periferní myorelaxancia	3.3.8 Levá základní iontová účinnost
1.3.2.1 Látky inhibující syntézu acetylcholINU	3.3.9 Levá základní iontová účinnost
1.3.2.2 Látky inhibující uvolňování acetylcholINU	3.3.10 Levá základní iontová účinnost
1.4 Centrálně působící myorelaxancia	3.3.11 Levá základní iontová účinnost
1.4.1 Spasticita	3.3.12 Levá základní iontová účinnost
1.4.2 Centrální myorelaxancia	3.3.13 Levá základní iontová účinnost
1.5 Dantrolen – periferně působící myorelaxans	3.3.14 Levá základní iontová účinnost
2. LOKÁLNÍ ANESTETIKA	3.4 LÁTKY POUŽÍVANÉ PŘI POUČOVACÍ METABOLISMU LIDU
2.1 Definice	3.4.1 Levá základní iontová účinnost
2.2 Molekulární stavba lokálních anestetik	3.4.2 Levá základní iontová účinnost
2.2.1 Aminoamidy, amidová lokální anestetika	3.4.3 Levá základní iontová účinnost
2.2.2 Aminoestery, esterová lokální anestetika	3.4.4 Levá základní iontová účinnost
2.3 Fyzikálně chemické vlastnosti lokálních anestetik	3.4.5 Levá základní iontová účinnost
2.4 Mechanismus účinku lokálních anestetik	3.4.6 Levá základní iontová účinnost
2.5 Farmakokinetika	3.4.7 Levá základní iontová účinnost
2.5.1 Absorpce	3.4.8 Levá základní iontová účinnost
2.5.2 Možnosti ovlivnění farmakokinetických vlastností lokálních anestetik	3.4.9 Levá základní iontová účinnost
2.5.3 Distribuce a eliminace	3.4.10 Levá základní iontová účinnost
2.6 Účinky lokálních anestetik	3.4.11 Levá základní iontová účinnost
2.7 Klinické použití lokálních anestetik	3.4.12 Levá základní iontová účinnost
2.8 Typy blokád	3.4.13 Levá základní iontová účinnost
2.8.1 Topická (povrchová) anestézie	3.4.14 Levá základní iontová účinnost
2.8.2 Lokální infiltrace	3.4.15 Levá základní iontová účinnost
2.8.3 Periferní nervové blokády	3.4.16 Levá základní iontová účinnost
2.8.4 Intravenózní regionální anestézie (Bierův blok)	3.4.17 Levá základní iontová účinnost
2.8.5 Epidurální anestézie	3.4.18 Levá základní iontová účinnost
2.8.6 Spinální anestézie	3.4.19 Levá základní iontová účinnost
2.8.7 Analgézie, další využívané účinky	3.4.20 Levá základní iontová účinnost

3. PŘEHLED LÁTEK OVLIVŇUJÍCÍCH TONUS HLAĐKÉHO SVALU	30
3.1 Princip ovlivnění tonu hladkého svalu	30
3.2 Látky uvolňující hladký sval	31
3.2.1 Látky uvolňující cévní hladký sval – vazodilatancia	31
3.2.2 Látky uvolňující mimočelní hladký sval – spazmolytika	32
3.3 Látky kontrahující hladký sval	32
4. LÁTKY POUŽÍVANÉ PŘI PORUCHÁCH METABOLISMU LIPIDŮ	34
4.1 Patofyziologický úvod	34
4.1.1 Lipoproteiny	35
4.1.2 Hyperlipoproteinémie	36
4.1.3 Význam dietních tuků	36
4.1.4 Farmakoterapie a dieta	37
4.2 Hypolipidemika	37
4.2.1 Látky snižující plazmatický cholesterol	37
4.2.1.1 Látky snižující intestinální absorpci cholesterolu – iontoměniče – cholestyramin, kolestipol a colesvelam	37
4.2.1.1 Látky snižující selektivně intestinální absorpci cholesterolu	38
4.2.1.3 Látky poškozující syntézu cholesterolu a VLDL – statiny – lovastatin, pravastatin, fluvastatin, simvastatin, atorvastatin a cerivastatin	38
4.2.1.4 Kyselina nikotinová (niacin)	38
4.2.1.5 Látky zvyšující clearance cholesterolu – probukol	39
4.2.2 Látky snižující plazmatické triglyceridy – niacin	39
4.2.3 Látky poškozující konverzi plazmatických lipoproteinů – fibráty – gemfibrozil, fenofibrát, bezafibrát, ciprofibrát, klofibrát	39
5. NEUROMEDIÁTORY V CNS	41
5.1 Synaptická transmise	42
5.2 Acetylcholin	44
5.3 Katecholaminy	45
5.3.1 Dopamin	46
5.3.2 Noradrenalin	47
5.3.3 Adrenalin	48
5.3.4 Serotonin	48
5.4 Excitační aminokyseliny: glutamat (a aspartát)	49
5.5 Inhibiční aminokyseliny	51
5.5.1 GABA	51
5.5.2 Glycin	52
5.6 Histamin	52
5.7 Peptidy	53
5.8 Puriny	54
5.8.1 Adenosin	54
5.8.2 ATP	55
5.9 Endokanabinoidy	55
5.10 Oxid dusnatý	56
6. CELKOVÁ ANESTÉZIE	57
6.1 Definice	57
6.1.1 Lokalizace změn v nervovém systému, vyvolaných účinky celkových anestetik	57

6.1.2 Elektrofyziologické změny centrálního nervového systému, vyvolané působením celkových anestetik.	58
6.2 Princip anestezie	59
6.3 Intravenózní anestetika	59
6.3.1 Úvod	59
6.3.2 Mechanismus účinku intravenózních anestetik	59
6.3.3 Farmakokinetika	60
6.3.4 Farmakodynamika	60
6.3.5 Účinek na jednotlivé systémy	61
6.3.6 Zástupci intravenózních anestetik	62
6.4 Inhalacní anestetika	71
6.4.1 Úvod	71
6.4.2 Farmakokinetika inhalacních anestetik	71
6.4.3 Farmakodynamika inhalacních anestetik	73
6.4.4 Jednotlivá inhalacní anestetika	74
7. HYPNOSEDATIVA A ANXIOLYTika	82
7.1 Fyziologie spánku a jeho ovlivnění; insomnie	83
7.2 Hypnosedativa a anxiolytika	83
7.2.1 Benzodiazepiny – chlordiazepoxid, diazepam, oxazepam, bromazepam flurazepam, alprazolam, flunitrazepam, triazolam, klobazam a klonazepam	84
7.2.2 Nebenzodiazepinová hypnotika – zopiklon, zolpidem a zaleplon	86
7.2.3 Azapirony – buspiron	87
7.2.4 Anxiolytika z jiných indikačních skupin	87
7.2.4.1 H ₁ – antihistaminika – hydroxyzin	87
7.2.4.2 Neuroleptika a tricyklická antidepressiva	87
7.2.4.3 β-adrenergní blokátory	87
7.2.5 Starší hypnosedativa a anxiolytika – barbituráty	88
7.2.6 Výjimečně užívané a obsoletní látky – meprobamat, guaifenesin, glutetimid, chloralhydrát	89
8. NEUROLEPTIKA	90
8.1 Schizofrenie	90
8.1.1 Patofyziologie schizofrenie	91
8.2 Neuroleptika – úvod	92
8.3 Mechanismy působení	92
8.4 Farmakodynamické působení	92
8.5 Farmakokinetika	93
8.6 Nežádoucí účinky	93
8.7 Lékové interakce	95
8.8 Klinické indikace	95
8.9 Přehled a vlastnosti jednotlivých skupin neuroleptik	96
8.9.1 Bazální (sedativní) neuroleptika	96
8.9.2 Incisivní neuroleptika	96
8.9.3 Atypická neuroleptika	97
9. LÉČIVA U PORUCH NÁLADY	99
9.1 Úvod	99
9.2 Etiopatogeneze, prognóza	100
9.3 Příznaky deprezivní epizody	100

9.4 Klasifikace léčiv u poruch nálady	100
9.4.1 Tricyclická antidepresiva (TCA; thymoleptika)	101
9.4.2 Inhibitory monoaminoxidasy (MAOI; thymoeretika)	101
9.4.3 Selektivní inhibitory zpětného vychytávání serotoninu (SSRI)	102
9.4.4 „Atypická“ antidepresiva	103
9.4.5 Lithium	103
9.5 Nefarmakologické přístupy	104
10. ANTIEPILEPTIKA	105
10.1 Epilepsie, definice, charakteristika	105
10.1.1 Patofysiologie	106
10.2 Antiepileptika	106
10.2.1 Mechanismus působení	107
10.2.2 Základní antiepileptika	107
10.2.3 Novější antiepileptika	108
10.3 Poznámky k léčbě	109
11. ANTIPARKINSONIKA	110
11.1 Úvod	111
11.2 Bazální ganglia	111
11.3 Fyziologie	112
11.4 Patofysiologie	112
11.5 Klinický obraz	113
11.6 Patogeneze	113
11.7 Farmakoterapie	114
11.7.1 Levodopa	114
11.7.2 Dopaminergní agonisté	115
11.7.3 Anticholinergika	117
11.7.4 Amantadin	118
11.7.5 Inhibitory COMT	118
11.7.6 Selegilin	118
11.7.7 Další léčiva	119
11.8 Pohybová rehabilitace	119
11.9 Chirurgická léčba	119
11.10 Parkinsonský syndrom	118
12. STIMULANCIA CNS; PSYCHOTOMIMETIKA (HALUCINOGENY)	121
12.1 Stimulancia CNS	121
12.1.1 Centrální analeptika	121
12.1.2 Psychomotorická stimulancia	122
12.2 Halucinogeny	125
12.2.1 LSD	126
12.2.2 Fencyklidin	126
12.2.3 delta-9-tetrahydrokanabinol	127
12.2.4 Další halucinogeny	127
13. OPIOIDNÍ ANALGETIKA	129
13.1 Úvod	130
13.2 Endogenní opioidy a opioidní receptory	130

13.3 Opioidní receptory	130
13.4 Mechanismus účinku	131
13.5 Strukturální charakteristika	132
13.5.1 Přirozené, semisyntetické opioidy	132
13.5.2 Syntetické opioidy	132
13.6 Farmakokinetika	133
13.6.1 Absorpce	133
13.6.2 Distribuce, redistribuce	133
13.6.3 Eliminace	133
13.7 Míagonisté	133
13.7.1 Morfin (morphinum)	133
13.7.2 Kodein	138
13.7.3 Heroin	138
13.7.4 Hydromorfon	138
13.7.5 Oxymorfon	138
13.7.6 Meperidin, petidin	138
13.7.7 Fentanyl	139
13.7.8 Sufentanil	140
13.7.9 Alfentanil	141
13.7.10 Remifentanil	142
13.7.11 Metadon	143
13.8 Parciální agonisté a smíšení agonisté–antagonisté	144
13.8.1 Pentazocin	144
13.8.2 Nalbufin	144
13.8.3 Butorfanol	145
13.8.4 Buprenorfín	145
13.8.5 Nalorfin	145
13.9 Opioidní antagonisté	145
13.9.1 Naloxon	145
13.9.2 Naltrexon	146
14. NESTEROIDNÍ ANTIFLOGISTIKA; ANTIREVMATIKA	147
14.1 Patofysiologický úvod	148
14.1.1 Eikosanoidy	148
14.1.2 Zánět	148
14.1.3 Biologické oxidanty	149
14.1.4 Cytokiny	149
14.2 Nesteroidní antiflogistika (NSAF)	150
14.2.1 Aspirin a salicyláty	151
14.2.2 Piroxikam, fenamatý, indometacin	151
14.2.3 Ibuprofen, diklofenak, naproxen	152
14.2.4 Nimesulid a meloxicam	152
14.2.5 Celecoxib a rofekoxib	152
14.2.6 Fenylbutazon	152
14.3 Analgetika – antipyretika	152
14.3.1 Paracetamol	152
14.3.2 Metamizol	153
14.4 Antireumatika	153
14.4.1 Steroidní antiflogistika	153

14.4.2 Hydrofilní deriváty zlata – auranojin a aurotioglučóza	152
14.4.3 Cytostatika – cyklofosfamid a metotrexat	152
14.4.4 Aminochinolinová antimalaria – chlorochin a hydrochlorochin	153
14.4.5 Kovové chelátory – penicilamin	154
14.4.6 Leflunomid	154
14.4.7 TNF- α inhibitory – etanercept a infliximab	154
14.4.8 Antagonisté interleukinu-1-anakinra	154
14.4.9 Jiná novější antirevmatika – cyklosporin, minocyklin	155
15. LÉČIVA POUŽÍVANÁ U DNY	156
15.1 Dna (arthritis uratica)	156
15.1.1 Historie dny	157
15.1.2 Osud kyseliny močové	157
15.1.3 Kyselina močová a dna	158
15.1.4 Fagocytóza a dna	158
15.2 Léčba dny	158
15.2.1 Základní principy léčby dny	158
15.2.2 Látky používané v léčbě dny	159
16.1 Úvod	160
16.2 Barvání ganglia	161
16.3 Fisiologie	161
16.4 Patofiziologie	162
16.5 Klinický obraz	162
16.6 Patogenetické	163
16.7 Farmakoterapie	163
16.7.1 Levodopa	164
16.7.2 Dopaminergfické	164
16.7.3 Anticholinergika	165
16.7.4 Amantadin	165
16.7.5 Inhibitory COMT	165
16.7.6 Selegilin	166
16.7.7 Deuticetid	166
16.8 Polohová rehabilitace	167
16.9 Chirurgická terapie	167
16.10 Parkinsonův syndrom	168
17. NESTEROIDNÍ ANTIRHOGLISTICKÉ; ANTIREVMATICKÉ	169
17.1 Nesteroidní antirhoglistiky (NSAID)	169
17.1.1 Aminosulfonánové	170
17.1.2 Propionánové	170
17.1.3 Benzodioxánové	170
17.1.4 Ciklopentenon	170
17.2 Stimulancia CNS; psychotomimetika/halucinenty	171
17.2.1 Stimulancia CNS	171
17.2.1.1 Centrální stimulačka	171
17.2.1.2 Psychostimulační stimulačka	171
17.2.2 Halucinogeny	172
17.2.2.1 LSD	172
17.2.2.2 Fencyklidin	172
17.2.2.3 delta-9-tetrahydrokanabinol	172
17.2.2.4 DMT halucinogeny	172
18. Endogenní opiaty a opiatové receptor	173
18.1 Úvod	173
18.2 Endogenní opiaty a opiatové receptor	173