

## Farmakologie VNS

VNS - zabezpečuje převod vzruchů mezi centrálním nervovým systémem (CNS) a efektorovými tkáněmi nezávislými na kontrole vůlí (hladká svalovina, myokard, exokrinní žlázy atd.), přizpůsobuje reakce organismu změnám zevního a vnitřního prostředí

**Hlavní funkce VNS:** kontrakce a relaxace hladkých svalů, funkce všech exokrinních a některých endokrinních žláz, srdeční rytmus, některé metabolické pochody, aj.

### Sympatikus

adrenergní systém  
thorakolumbální  
boj, útěk  
mediátor noradrenalin  
 $\alpha$  a  $\beta$  receptory

### Parasympatikus

cholinergní systém  
kraniosakrální  
klidový stav  
mediátor acetylcholin  
N a M receptory

**Struktura VNS** – viz Obr. 1

**Neurotransmise sympathetického, parasympathického a motorického neuronu** – viz Obr. 2

**Parasympatická a sympathetická synapse** – viz Obr. 3

**Distribuce receptorů v jednotlivých orgánech a jejich funkce** – viz Tab. 1

## TERMINOLOGIE – LÁTKY OVLIVŇUJÍCÍ ADRENERGNÍ RECEPTORY ( $\alpha$ , $\beta$ ):

### I. VE SMYSLU (+) : sympathomimetika (adrenergika)

- přímá (agonisté receptorů)
- nepřímá (látky zvyšující koncentraci katecholaminů v synapt. štěrbině)
  - selektivní } vůči jednotl.
  - neselektivní } receptorům

### II. VE SMYSLU (-) : sympatholytika (antiadrenergika, blokátory receptorů)

- přímá (antagonisté receptorů)
- nepřímá (látky snižující koncentraci katecholaminů v synapt. štěrbině)
  - selektivní } vůči jednotl.
  - neselektivní } receptorům

## TERMINOLOGIE – LÁTKY OVLIVŇUJÍCÍ CHOLINERGNÍ RECEPTORY (M a N):

### I. VE SMYSLU (+) : CHOLINOMIMETIKA

- a) parasympatomimetika (agonisté M receptorů)
- b) deriváty acetylcholinu (agonisté M i N receptorů)
- c) inhibitory acetylcholinesterázy (nepřímý mechanismus účinku → zvýšení koncentrace Ach na synapsi → stimulace M i N receptorů)

### II. VE SMYSLU (-) : CHOLINOLYTICKA

- a) parasympatolytika (antagonisté M receptorů)
- b) ganglioplegika (antagonisté N receptorů ve vegetat. gangliích)
- c) myorelaxancia (antagonisté N receptorů na nervosvalové ploténce)

# Sympatotropní farmaka

## Sympatomimetika

### Účinky a indikace

- **$\alpha_1$**  – místní vazokonstrikce (s lok. anestetiky), dekongesce sliznic (nos, spojivka), mydriáza a ↓ NOT
- **$\alpha_2$**  – snížení krevního tlaku (zpětnou vazbou)
- **$\beta_1$**  – stimulace převodního systému srdečního a myokardu
- **$\beta_2$**  – bronchodilatancia, tokolytika
- **Nepřímá S-mimetika** – psychostimulancia

### Nežádoucí účinky

- při průniku do CNS: neklid, nespavost, možnost závislosti
- KVS: palpitace, tachykardie, arytmie, ischemické nekrózy, hypertenze

### **1.) Neselektivní přímá sympathomimetika – endogenní**

- **noradrenalin** (všechny receptory, hlavně  $\beta_1$  a  $\alpha$ ) - vazokonstrikce, při lokálním podání až ischemické nekrózy
- **adrenalin** ( $\alpha$  i  $\beta$  podobně) - stresový hormon dřeně nadledvin, kardiotimulans, antialergikum (blok vyplavování HIS, bronchodilatace)
- **dopamin** - endogenní hlavně v CNS
  - o Exogenně podaný:
    - Nízké dávky – dilatace cév mezenteria, srdce, ledvin
    - Střední dávky – stimulace myokardu přes  $\beta_1$ -rec.
    - Vysoké dávky – vazokonstrikce přes  $\alpha_1$ -rec.
- **efedrin a pseudoefedrin** – stimulace dech. centra, bronchodilatace, psychostimulace, zvýšení srdeční frekvence; možnost závislosti – výdej s omezením

### **2.) Nepřímá sympathomimetika**

- **MÚ:** blok re-uptake NA, inhibují degradační enzymy, vytěsňují NA ze zásobních vezikul = **zvyšuje hladinu NA v CNS**
- IMAO (antidepresiva) – **moklobemid**
- **amfetaminy** (psychostimulanty, dobře pronikají HEB)
- **methylfenidát** – selektivně zvyšuje NA v urč. oblastech mozkové kůry, které řídí soustředění (terapie ADHD)

### **3.) Přímá selektivní $\alpha_1$ -sympathomimetika**

- Vazokonstringencia, mydriatika, dekongescencia
- **fenylefrin, nafazolin, tetryzolin, xylomethazolin, oxymethazol, midodrin**

### **4.) Přímá selektivní $\alpha_2$ -sympathomimetika**

- **MÚ:** vazba na presynaptické receptory, zpětnou vazbou snižuje aktivaci sympatiku
- **NÚ:** sedace, ortostatická hypotenze, při vysazení hypertenzní krize (down-regulace receptorů)
- **guanfacin, methyldopa** – antihypertenzivum pro těhotné
- **klonidin, brimodin** – antiglaukomatika

### **5.) Přímá neselektivní $\beta$ -sympathomimetika**

- **izoprenalin** – kardiotimulans, působí jako adrenalin, ale déle
- **dobutamin** –  $\beta_1 > \beta_2$ , ↑ inotropie, vazodilatace (terapie šoku)

### **6.) Přímá selektivní $\beta_2$ -sympathomimetika**

TOKOLYTIKA - **MÚ:** Selektivní agonisté  $\beta_2$ -receptorů **dělohy**

- Navozují relaxaci hladké svaloviny těhotné dělohy
- I: předčasný porod
- **fenoterol, ritodrin**

## **BRONCHODILATANCIA - MÚ:** agonisté $\beta_2$ -recetorů **bronchů**

- Úlevové léky při astmatickém záхватu
- Krátkodobě působící: **salbutamol, fenoterol, terbutalin, hexoprenalin**
- Dlouhodobě působící: **salmeterol, formoterol, bambuterol, klenbuterol...**

## **Sympatolytika**

### **1.) Neselektivní $\alpha$ -sympatolytika**

#### **a) Námelové alkaloidy – produkty *Claviceps purpurea***

- MÚ: komplexní; adrenergní, serotoninergní, dopaminergní receptory
  - o Původní alkaloidy – účinek spíše **vazokonstrikční** (angiospasmy)
  - o **Dihydroderiváty** – účinek především **vazodilatační**
  - o **Další deriváty – dopaminergní** látky (bromokriptin, pergolid; LSD)
  - o Účinek **uterotonický** – mohutný stah děložní svaloviny
- **ergotamin** – profylaxe migrény (5-HT receptory), IPLP čípky
- **ergometrin** – uterotonikum (poporodní atonie a krvácení)
- **dihydroergokristin, dihydroergotoxin** – vazodilatancia při poruchách prokrvení

#### **b) fentolamin** – antagonistα a H-receptorů, terapie feochromocytomu

### **2.) Selektivní $\alpha_1$ -sympatolytika**

- Relaxace hladkých svalů (cévy, sfinktery, uretra, prostata)
- Antihypertenziva – **prazosin, terazosin**
- Uroselektivní – **tamsulosin** (benigní hyperplazie prostaty)
- **urapidil** – komplexní účinek přes adrenergní, serotoninergní a histaminové receptory, vazodilatans, mírné antihypertenzivum

### **3.) Selektivní $\alpha_2$ -sympatolytika – yohimbin**

### **4.) $\beta$ -sympatolytika**

- MÚ:  $\beta$ -blokátory = antagonisté  $\beta$ -receptorů
- ↓ síly stahu myokardu, ↓ vodivosti, ↓ spotřeby kyslíku myokardem, ↓ aktivaci RAAS systému (↓ hladinu reninu)
- NÚ: negativní ovlivnění metabolických parametrů, bronchokonstrikce, bradykardie, u diabetiků mohou maskovat projevy hypoglykémie
- I: hypertenze, arytmie, angina pectoris a ICHS, thyreotoxicóza, anxieta, abstinencní příznaky (třes, palpitace), glaukom
- **REBOUND FENOMÉN** – vysazovat postupně!
- KI: AV-blokády, bradykardie, těhotenství; opatrnost u DM, astmatu, hyperlipidémií

### **Vnitřní sympathomimetická aktivita**

- V klidu aktivace  $\beta$ -receptorů (agonistické působení), při zátěži a vyšších hladinách katecholaminů inhibice  $\beta$ -receptorů (antagonistické působení)
- Vhodná pro mladší, aktivní pacienty – zlepšuje toleranci zátěže, nižší tendence k bradykardii, nevhodná po IM, CMP

### **Rozdělení $\beta$ -blokátorů**

- a) NESELEKTIVNÍ BEZ ISA – **metipranolol, propranolol, timolol**
- b) NESELEKTIVNÍ S ISA – **pindolol, bopindolol, karteolol**
- c) KARDIOSELEKTIVNÍ S ISA – **acebutolol, celiprolol**
- d) KARDIOSELEKTIVNÍ BEZ ISA – **metoprolol, atenolol, bisoprolol, betaxolol, esmolol**
- e) VAZODILATAČNÍ ( $\beta$  a  $\alpha$  receptory) – **labetolol, karvedilol**

## **PARASYMPATIKUS – farmakologické ovlivnění**

**CHOLINOTROPNÍ LÁTKY = CHOLINOMIMETIKA + CHOLINOLYTICKA**

### **CHOLINOMIMETIKA**

- a) s přímým mechanismem účinku = parasympatomimetika + deriváty acetylcholinu
- b) s nepřímým mechanismem účinku = inhibitory acetylcholinesterázy

### **PARASYMPATOMIMETIKA + DERIVÁTY ACETYLCHOLINU**

- **ÚČINEK SYSTÉMOVÝ/INDIKACE:** postoperační atonie GIT, retence moči, neurogenní atonie žlučníku, paroxysmální tachykardie (*klinické využití velmi malé*)  
NÚ: pocení, salivace, ↓ TK, nauzea, bolesti břicha, průjem, bronchospasmus, KVS kolaps, srdeční zástava
- **ÚČINEK LOKÁLNÍ/INDIKACE:** glaukom  
NÚ: hyperémie, bolesti očí, bolesti hlavy
- **Parasympatomimetika:** pilokarpin (využití v očním lékařství), muskarin (toxikologický význam – v *Amanita muscaria*)
- **Deriváty acetylcholinu:** karbachol, betanechol, acetylcholin

### **INHIBITORY ACETYLCHOLINESTERÁZY**

- **ÚČINEK SYSTÉMOVÝ/INDIKACE:** profylaxe a terapie atonie GIT, retence moči, myasthenia gravis, parézy, spastická mozková obrna, antidota kompetitivní myorelaxancií, Alzheimerova choroba, tachykardie (*klinické využití relativně malé*)
    - NÚ: pocení, salivace, ↓ TK, nauzea, bolesti břicha, průjem, bronchospasmus, KVS kolaps, srdeční zástava
  - **ÚČINEK LOKÁLNÍ/INDIKACE:** glaukom
    - NÚ: hyperémie, bolesti očí, bolesti hlavy
- 1.) krátkodobé (reverzibilní) inhibitory AchE: neostigmin, fyzostigmin, donepezil, rivastigmin  
2.) dlouhodobé (ireverzibilní) inhibitory AchE: parathion, malathion, tabun, sarin, soman (význam toxikologický: insekticidy a pesticidy, bojové nervově-paralytické plyny – **ORGANOFOSFÁTY**)

### **CHOLINOLYTICKA**

- a) **PARASYMPATOLYTICKA**
- b) **GANGLIOPLEGIKA**
- c) **MYORELAXANCIA**

### **PARASYMPATOLYTICKA**

- **ÚČINEK SYSTÉMOVÝ/INDIKACE:** premedikace před CA, ↓ sekrece HCl v žaludku, ↓ aktivity dráždivého tračníku, spasmolytika hladkých svalů GIT a močových cest, antiemetika, prevence kinetóz, bradykardie, antagonisté při otravě inhibitory AChE, antiparkinsonika  
NÚ: suchost kůže, sucho v ústech, žízeň, tachykardie, horečka, ospalost, zmatenosť, halucinace, delirium
  - **ÚČINEK LOKÁLNÍ/INDIKACE:** mydriatikum  
NÚ: fotofobie, cykloplegie
- 1.) **Parasympatolytika s terciárním N v molekule** (lipofilní, dobře přestupují přes membránové baréry, včetně HEB → mají i centrální účinky, blokují pouze M receptory): atropin, homatropin, skopolamin, tropikamid
- 2.) **Parasympatolytika s kvartérním N v molekule** (lipofóbni, nepřestupují přes membránové bariéry, nemají centrální účinky, blokují M a v malé míře i N receptory): N-butylskopolamin, ipratropium, fenpiverin, propiverin, pitofenon, tolterodin, trospium
- **Uroselektivní parasympatolytika (antagonisté M<sub>3</sub>-receptorů):** darifenacin, solifenacin, oxybutinin (syndrom hyperaktivního močového měchýře)

### **GANGLIOPLEGIKA**

- **ÚČINEK SYSTÉMOVÝ/INDIKACE:** ↓ TK (klin. využití ojediněle – v chirurgii ke ↓ TK – řízená hypotenze)
- **NÚ:** hypotenze, tachykardie, suchost kůže, sucho v ústech, zácpa, retence moči, cykloplegie
- trimethafan, hexamethonium