

药理学第十二章抗帕金森病药(考前辅导) PDF转换可能丢失
图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/17/2021_2022__E8_8D_AF_E7_90_86_E5_AD_A6_E7_c23_17748.htm 掌握左旋多巴和苯海索

的药理作用、药动学特点、临床应用及主要不良反应。了解常用复方制剂的药理作用。震颤麻痹又称帕金森病，主要病变在黑质和纹状体。纹状体有来自黑质起抑制作用大多巴胺（DA）能神经，还有来自其它部位起兴奋作用胆碱能神经。在生理情况下，这两种神经在功能上相互拮抗，共同调节运动机能，维持平衡状态。当黑质中多巴胺神经元变性后，多巴胺神经能不足，而胆碱能神经相对占优势，从而出现震颤麻痹症状。【分类】1.原发性震颤麻痹（帕金森病）2.继发性震颤麻痹（帕金森综合征）【病因】1.DA神经元变性，导致DA不足，ACh相对兴奋2.NE神经元变性，导致NE不足3.组胺和5-羟色胺之间的平衡被破坏4.MAO-B能氧化MPTP、DA等物质，使其变成神经毒【治疗】1.补充DA或激动DA受体，抑制或阻断ACh的作用2.补充NE的前体物3.应用抗组胺药，补充5-羟色胺的前体物4.MAO-B抑制剂和维生素E等抗氧化药物 根据上述发病机制，抗震颤麻痹药有 拟多巴胺类药和 中枢性抗胆碱药 一、拟多巴胺类药 左旋多巴 [作用与用途] 抗震颤麻痹 少量（1%左右）进入脑内当左旋多巴，经多巴脱羧酶脱羧转变为多巴胺而发挥作用，余下大部分在脑外生成多巴胺引起不良反应。 [作用特点] 1、对多数患者有效，对轻症，较年轻患者疗效较好。 2、改善肌肉僵直及运动困难效果较好，对肌震颤效果差。 3、对抗精神病药吩噻嗪类引起对锥体外系反应无效。 4、显效慢，1~6个月显示

最大疗效。 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。
详细请访问 www.100test.com