

OPŠTI ANESTETICI (NARKOTICI)

❖ Lekovi koji dolaskom u krv izazivaju reverzibilnu paralizu CNS usled koje dolazi do gubitka svesti, neosetljivosti i nepokretljivosti celog organizma.

❖ Najpre iščezavaju funkcije velikog mozga (svest, spontani pokreti), zatim funkcije kičmene moždine (refleksni pokreti), dok vitalni centri ostaju očuvani (disanje, rad srca).

❖ Cilj-analgezija, arefleksija i atonija.

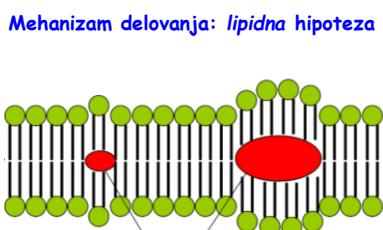
❖ parasimpatolitici, analgetici, antiemetici, miorelaksansi...

Podela opštih anestetika:

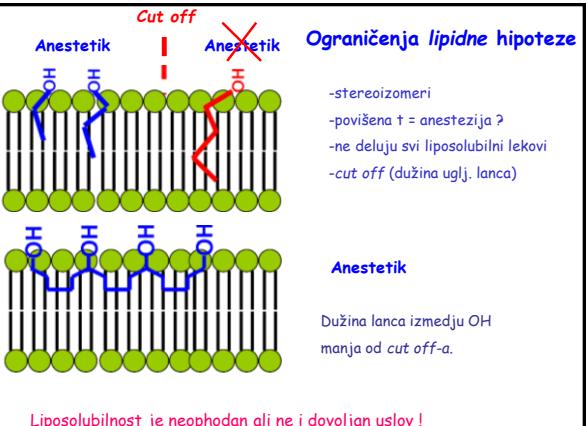
➢ Inhalacioni (putem udisanja)

➢ Parapulmonalni (injekcioni)

Ne postoji očigledna SAR



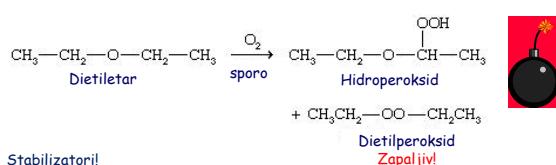
GABA agonisti, NMDA antagonist...



□ Inhalacioni opšti anestetici

Etilen ($\text{CH}_2=\text{CH}_2$), g; Acetilen ($\text{CH} \equiv \text{CH}$), g;  Ciklopropan
cut off-10 n-alkana cut off-8 cikloalkana

N_2O (g) $\text{CH}_3\text{CH}_2\text{OCH}_2\text{CH}_3$ (l) $\text{CH}_2=\text{CH}-\text{O}-\text{CH}=\text{CH}_2$
Azotsuboksid Dietiletar (vel. ter. šir, sporo) Diviniletar



Stabilizator!

Halogenovana jedinjenja

- Halogenovanje povećava aktivnost ali i rizik od srčanih aritmija i to sledećim redom: $\text{F} < \text{Cl} < \text{Br}$;
- Halogenovani metiletiletri su stabilniji i aktivniji od halogenovanih dietiletara;
- Prisustvo fluora u strukturu smanjuje se zapaljivost halogenovanih ugljovodonika;
- Prisustvo dvostrukih veza povećava hemijsku reaktivnost i toksičnost;
- Potpuno halogenovanje ugljovodonika smanjuje anestetičku a povećava konvulzivnu aktivnost.
- Hepatotoksični (odgovorna trifluorosirčeta kiselina).

Halogenovani ugljovodonici

Hloroform (1831), nereaktivan, umereno isparljiv, snažne aritmije, toksičan (fozgen- COCl_2), stabilizator-ethanol

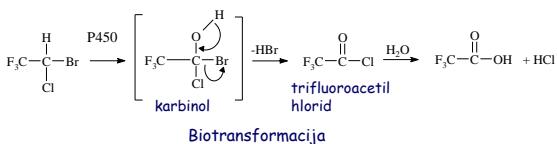
Halotan (Fluotan) ($\text{CF}_3-\text{CHClBr}$), 1956 g, 4x jači od etra 2-brom-2-hlor-1,1,1-trifluoroetana; tečnost, slatkastog ukusa

Nezapaljiv, neeksplozivan inhalacioni opšti anestetik koji sadrži brom.

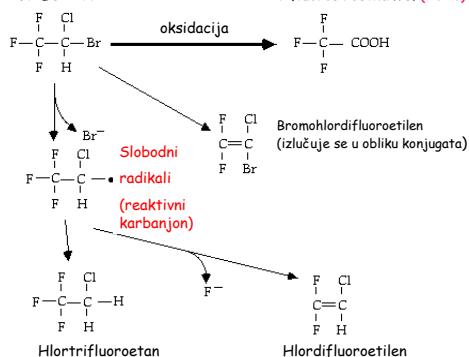
Upotrebljava se za narkozu kod teških operacija (sam ili sa N_2O).

Spontano podleže oksidativnoj degradaciji (timol stabilizator).

Než. efekti: hipotenzija, depresija disanja, srčane aritmije, maligne hipertermije.



HALOTAN Trifluorosirčeta kis. (20 %)



Halogenovani etri

$$\begin{array}{c} & \begin{array}{c} 8 & 1 & 2 \\ | & | & | \\ 7-C-C-O-C-3 \\ | & | & | \\ 6 & 5 & 4 \end{array} \end{array}$$

1950
Ispaljivi, hemijski stabilni, nezapaljivi, ali toksični.

	MW	1	2	3	4	5	6	7	8
Dietiletar	74	H	H	CH ₃	H	H	H	H	H
Fluroksen	126	H	H	=CH ₂	H	F	F	F	F
Metoksifluran	165	F	H	H	H	F	Cl	H	Cl
Desfluran	168	H	F	H	F	F	F	F	F
Izofluran	184	H	F	H	F	Cl	F	F	F
Enfluran	184	F	F	H	F	F	Cl	H	F
Sevofluran	200	H	H	F	H	CF ₃	F	F	F

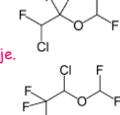
Enfluran Izofluran Desfluran Sevofluran Metoksifluran

-Enfluran: $\text{CHF}_2-\text{O}-\text{CF}_2\text{CHClF}$, I 1973 g

2-hlor-1-(difluorometoksi)-1,2-trifluoroetan, sl. halotan

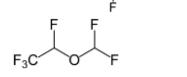
Nezapaljiva, ispaljiva tečnost

Konvulzije i depresija cirkulatornog sistema, maligna hipertermija.



-Izofluran: $\text{CHF}_2-\text{O}-\text{CHClCF}_3$, 1981 g

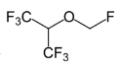
Kašalj, laringospazam, sa iv lekovima, 0,2%



-Desfluran: $\text{CHF}_2-\text{OCHFCF}_3$, 1992 g

2-(difluorometoksi)-1,1,2-tetrafluoroetan

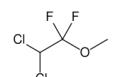
2xbrž, iv zbog oštrog mirisa, 0,02%



-Sevofluran: $\text{CF}_3-\text{CH}(\text{OCH}_2\text{F})-\text{CF}_3$ 1990 g

1,1,1,3,3-heksafluoro-2-(fluorometoksi) propan

nezapaljiv, neiritirajući, fluorirani etar, manje toksičan, 3% met do heksafluoroizopropanola



-Metoksifluran: $(\text{Cl}_2\text{HC}-\text{CF}_2-\text{O}-\text{CH}_3)$

2,2-dihlor-1,1-difluoro-1-metoksietan

Hemijski nestabilan, više od 50 % metaboliše, renalna toksičnost.



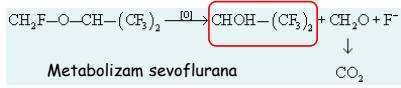
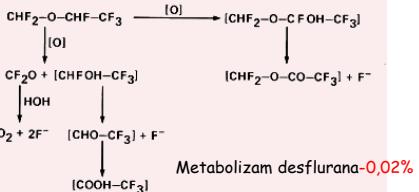
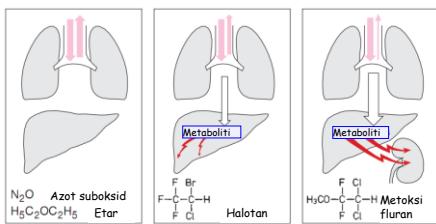
Metabolizam i eliminacija

Eliminacija-izdisanjem.

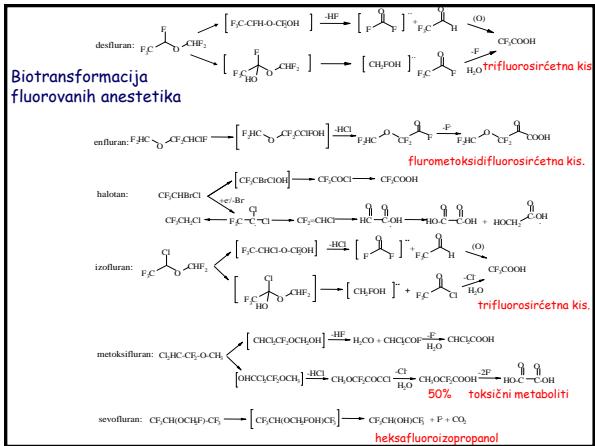
Ipak, nisu sasvim inertni i podležu bitransformaciji.

U jetri, u različitom stepenu.

Značaj-nastaju potencijalno toksični metaboliti.



Nefrotoksičnost i hepatotoksičnost mala.

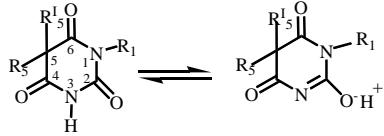


Parapulmonalni (injekcioni) opšti anestetici

Deluju veoma brzo, 20 do 30 sekundi; u premedikaciji anestezije.

Jedinjenja iz grupe barbiturata, neki benzodiazepini (midazolam), opioidni analgetici (fentanil...) kao i propofol, ketamin i etomidat.

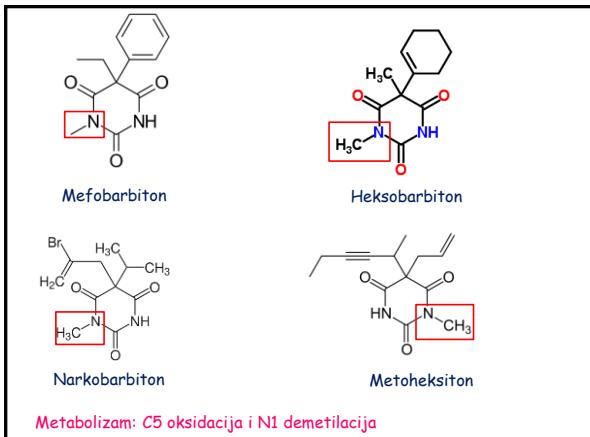
1. Trisupstituisani barbiturati



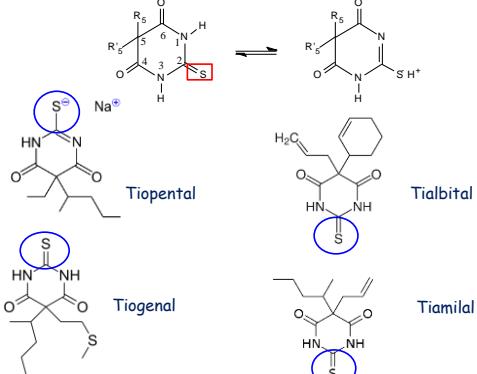
Opšta formula i laktam-laktim tautomerija

N-1 supstitucijom čime se smanjuje kiselost barbiturata, molekul postaje asimetričan i manje stabilan.

Brzo prodiru u CNS i brzo se degradiraju.

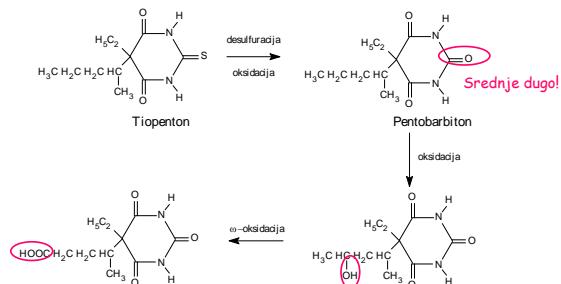


2. Tiobarbiturati (uvek disupstituisani!)



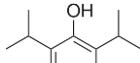
Tiopenton-Na:

Natrijum-5-ethyl-5-(1-metilbutil)-4,6-(1H,3H,5H)-pirimidindion-2-tiolat

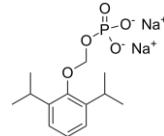


Metabolizam tiopentonta
Desulfuracija, ω -oksidacija

3. Različite strukture



Propofol



Fospropofol

Propofol: 2,6-di(1-metiletil) fenol;
2,6-diizopropil fenol

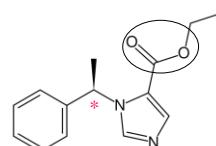
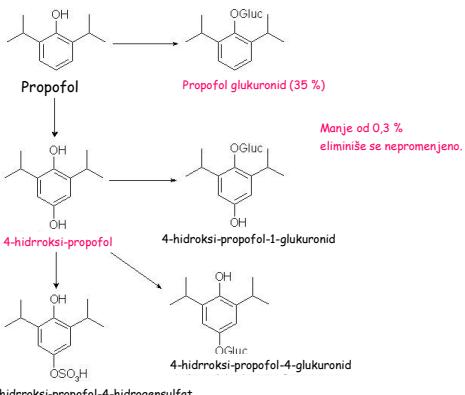
-Uljane emulzije

-Modulator GABA_A receptora

-Flumazenil NIJE antagonist

-Nije analgetik (može se kombinovati sa fentanilom)

-Zavisnost



R (+) u prometu, jedini !

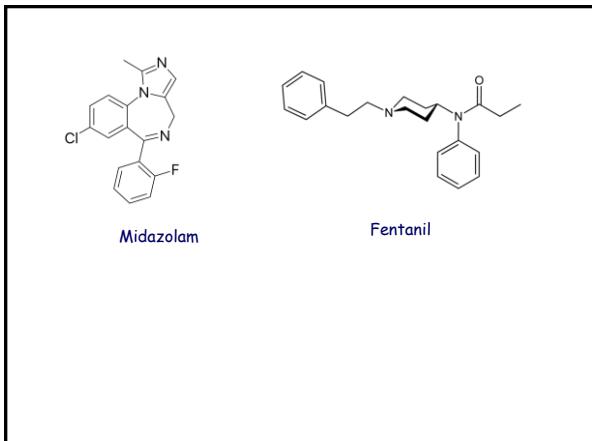
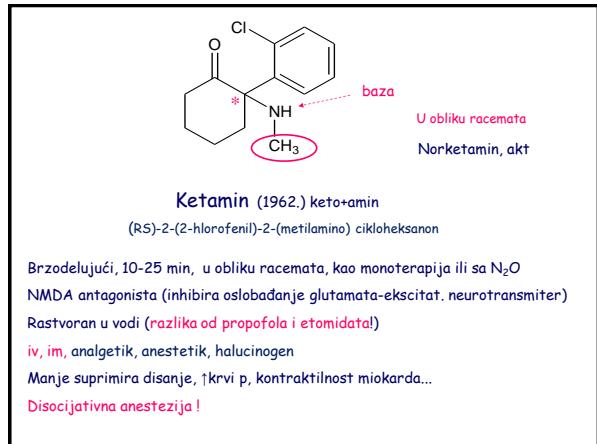
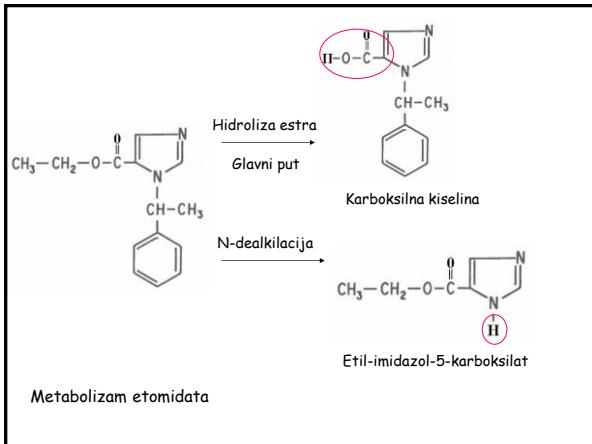
Etomidat

Kratkodelujući (3-5 min); (1964) GABA_A

Rastvor sa propilenlikolom

Inhibira 11-β-hidroksilazu i sintezu kortikosteroida (MK, GK)

Etomidat: etil estar 1-((IR)-1-feniletil)- 1H-imidazol-5-karboksilne kis;
Etomidat, etil 3-[(IR)-1-feniletil] imidazol-5-karboksilat



LOKALNI ANESTETICI

Lekovi koji izazivaju prolaznu neosetljivost na mestu primene zbog reverzibilne paralize perifernih senzitivnih nerava, pri potpuno očuvanoj svesti.

Nakon ulaska u krv dosta su toksični (CNS, srce), z bog čega treba sprečiti njihovu resorpciju dodatkom vazokonstriktora.

Mehanizam delovanja-smanjuju ekscitabilnost nervnih ćelja? Ca²⁺ holinergički receptor? sprečavaju prolazak natrijumovih jona kroz membranu neurona i time onemogućavaju stvaranje akcionog potencijala.

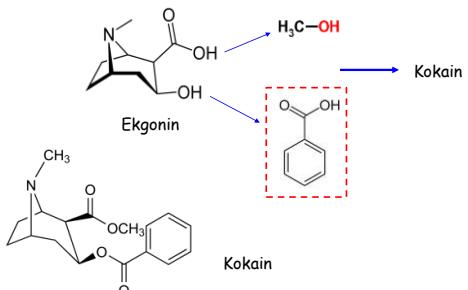
Slabe baze, prolaze membranu nejonizovani, u ionizovanom obliku se vezuju za receptor (*ion trapping*).

Acidoza (inflamacija) smanjuje aktivnost.

Podela:

- ❖ Prirodni proizvodi
- ❖ Sintetski lekovi

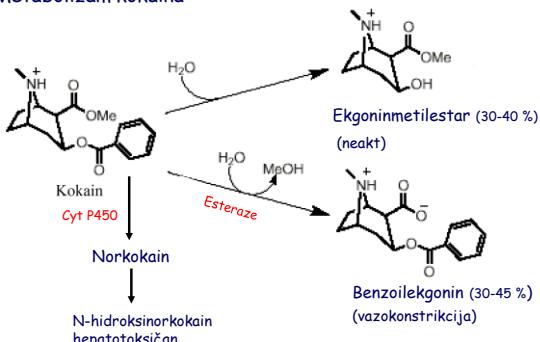
Prirodni lokalni anestetik-kokain



Metil (1R,2R,3S,5S)-3-benzoiloksi-8-metil-8-azabaciciklo[3.2.1]oktan-2-karboksilna kis.

Prvi put je izolovan 1856. godine, kao lokalni anestetik korišćen je u oftalmologiji, 1905. god.

Metabolizam kokaina



Metaboliti nisu psihoaktivni !

Kokain-najsnažnija psihička zavisnost!



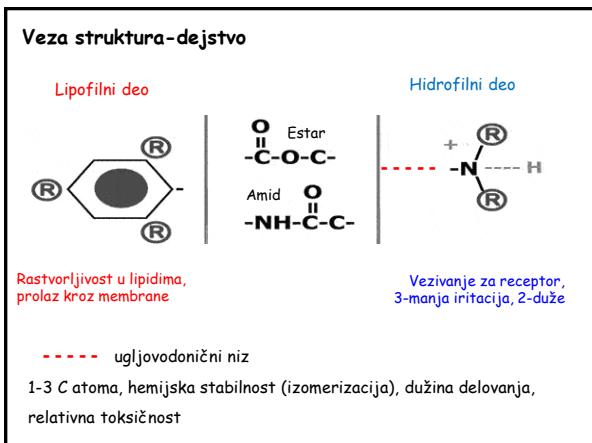
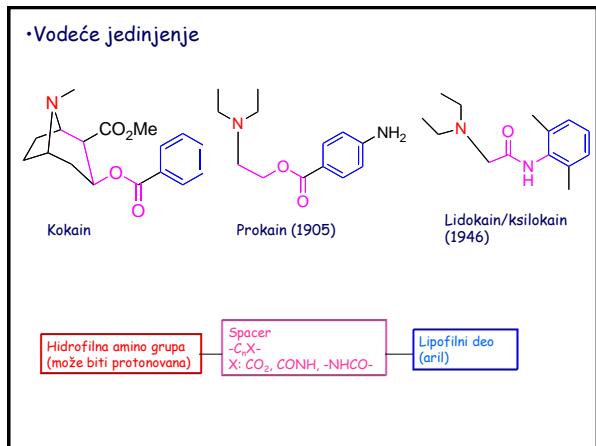
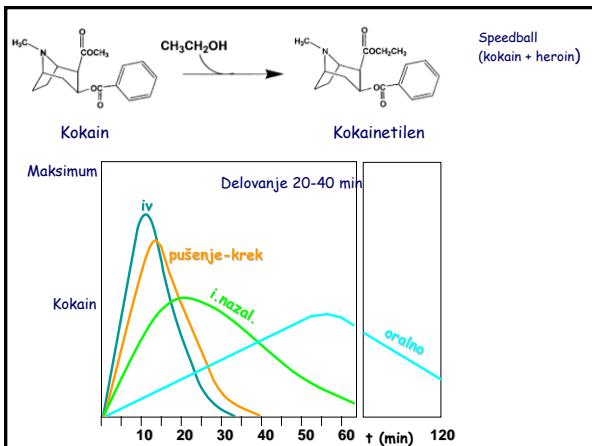
koka, koks, koki, belo, kraljevska droga, lobe, sneško...

So-obliku kapi za oči kod neuralgije trigeminusa

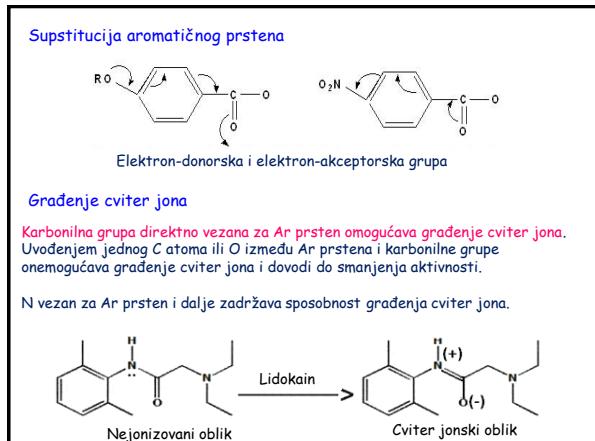
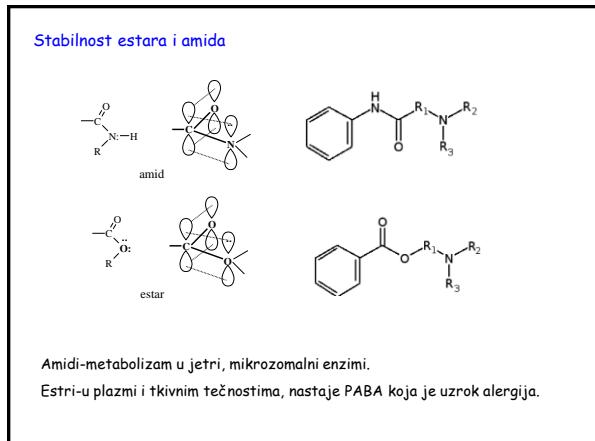
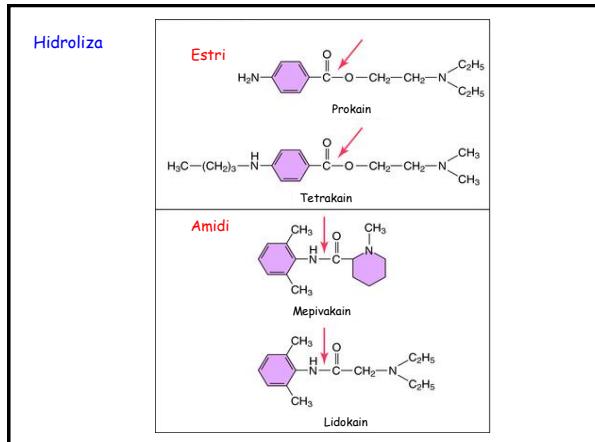
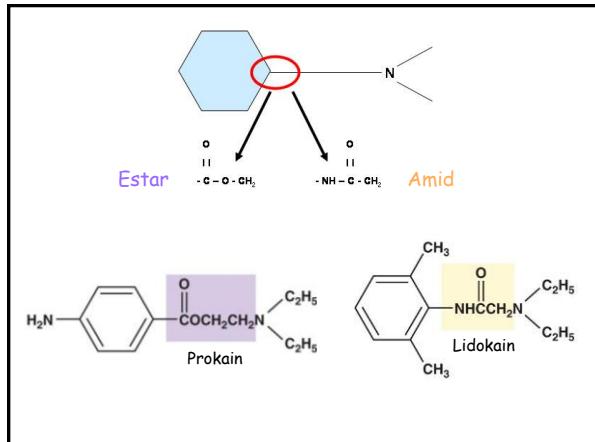
krek - slobodna baza kokaina

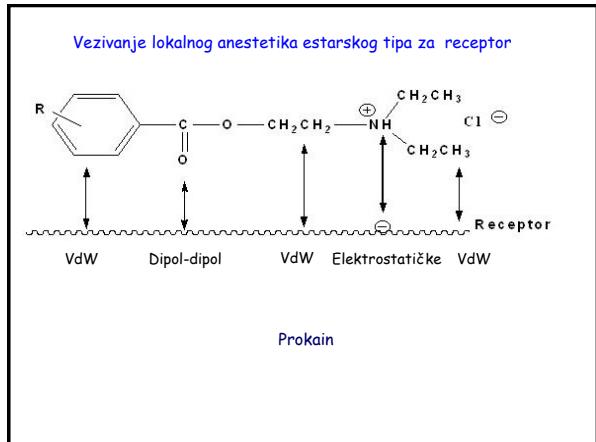
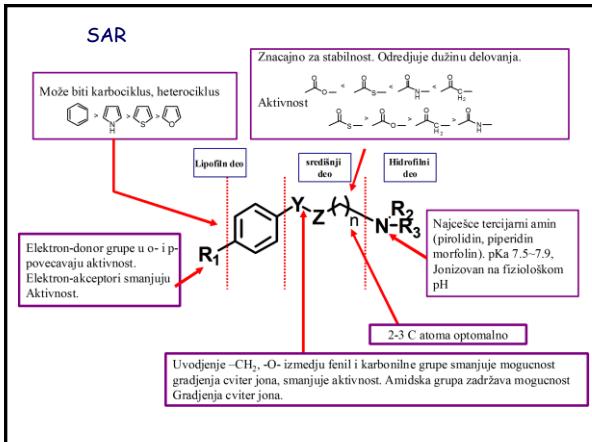
1g, 30-60% kokain-hlorida + manitol, šećer, laktosa, kofein, amfetamin, heroin, PCP, prokain, lidokain, strihnin

Inhibira preuzimanje dopamina, delovanje 20-40 min.

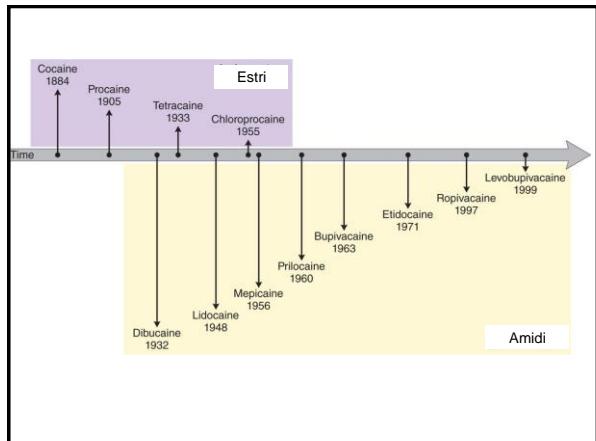


- 1) Lipofilni deo-karbociklični ili heterociklični prsten;
- 2) Hidrofilni deo-3 ili 2 amin koji može i ne mora biti ciklični;
- 3) Središnji deo-estar ili amid ali može biti i kraći ugljovodonični niz sa O, S ili N;
- 4) pKa od 7,5 - 9,5;
- 5) Najbolji anestetici: balans hidrofilno-lipofilnih osobina;
- 6) Toksičnost: delovanje na natrijumove i kalijumove kanale ćelija srca.
- 7) Delovanje zavisi od:
vezivanja za proteine plazme;
pH rastvora;
od stepena vaskularizacije (vazokonstriktori).

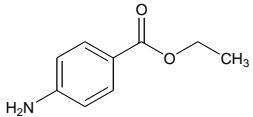




- Lokalni anestetici-estri**
- Supstitucija aromatičnog prstena estara elektron-donorskim grupama **u o i p položaju pojačava aktivnost**;
 - npr. amino grupa (procain, butakain), alkilamino (tetrakain) ili alkoxi (propoksikain), kao elektron donorske grupe, deluju svojim rezonantnim i induktivnim efektom, pojačavaju elektronsku gustinu aromatičnog prstena i pojačavaju dejstvo.
 - Supstitucija **u m položaju**, uticaj na aktivnost lokalnih anestetika je mnogo manja jer izostaje rezonatni efekat (**deluju samo induktivnim efektom**).
 - Elektron akceptorske grupe (-NO₂, -CO-, -CN) **u o i p položaju** smanjuju lokalnu anestetičku aktivnost.



Sintetska jedinjenja, estri



pKa 3,5

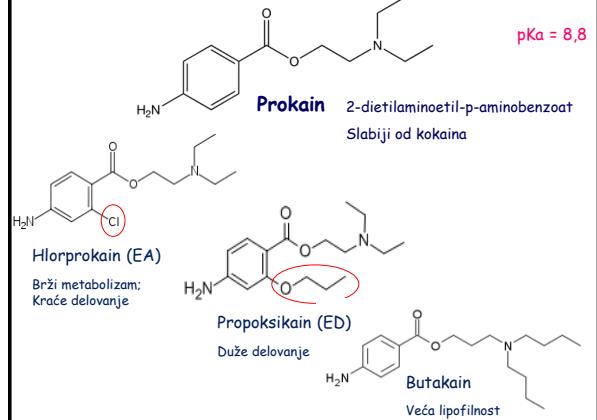
Benzokain

Benzokain (Anestezin), etil-4-aminobenzoat

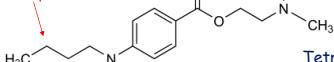
Na fiziološkom pH nejonizovan

(slaba baza), teško se rastvara u vodi, rastvor soli-kiselo

pKa = 8,8

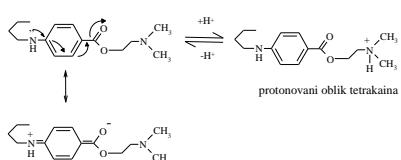


Povećana lipofilnost



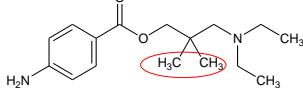
najviše korišćen analog prokaina

Gradjenje cviter jona



Rezonantni oblici nejonizovanog tetrakaina

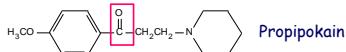
Postoji ravnoteža između nejonizovanog oblika molekula i cviter-jonske strukture (pKa 7,5-9,5)



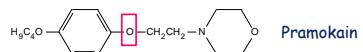
Dimetokain

3-(diethylamino)-2,2-dimethylpropan-1-yl-p-aminobenzoat

Bazni ketoni i etri-manje aktivni od estara, aktivniji od amida (aktivnost-estat, keton, amid), hemijski najstabilniji (stabilniji i od estara i od amida).

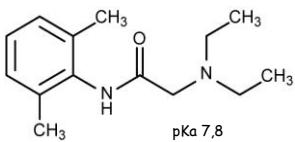


Propipokain



Pramokain

Sintetska jedinjenja, anilidi



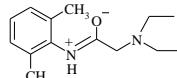
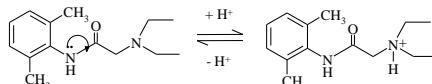
Lidokain 2-(diethylamino)-N-(2,6-dimetylifenil) acetamid

2x aktivniji od prokaina, isti rizik od toksičnosti.

Prvi sintetisan anilid, blokira volatljivo zavisne kanale Na⁺.

Stabilan u kis. i baznoj sredini (orto disupstituisan), u obliku soli.

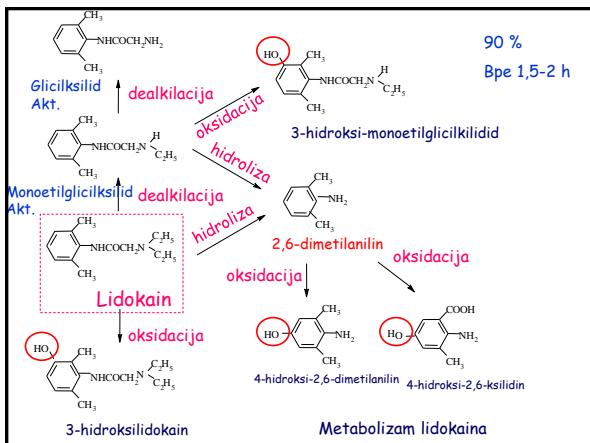
Depresija KV (iv, antiaritmik- **bez vazokonstriktora!**).



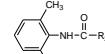
Moguci rezonantni oblici lidokaina

Lidokain je i antiaritmik!
iv, u obliku infuzije

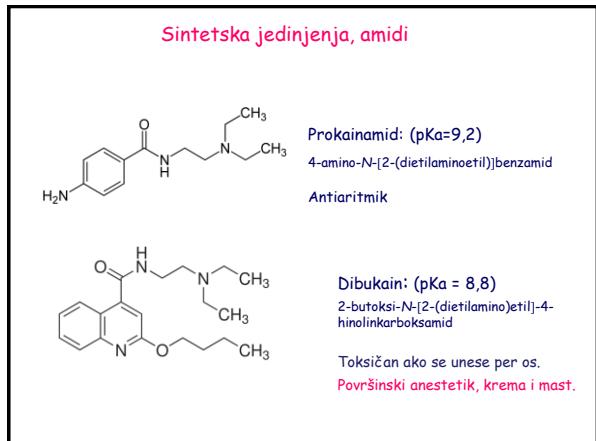
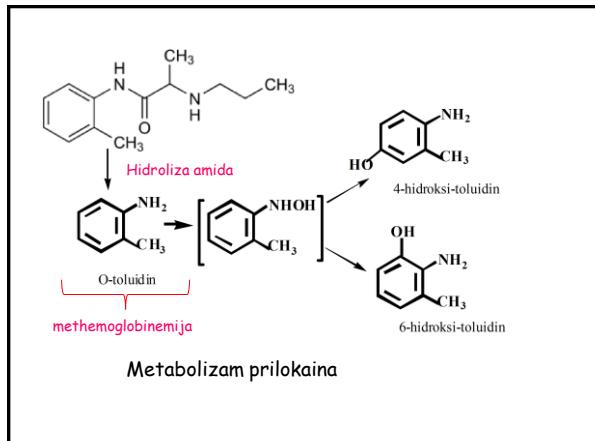
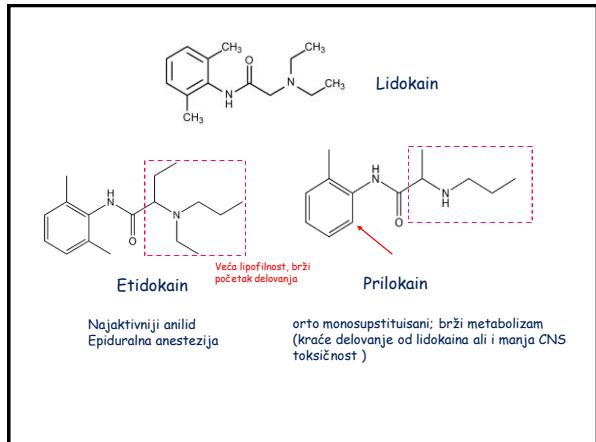
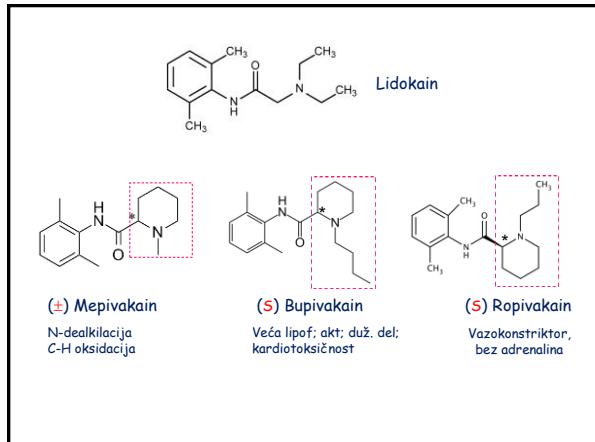
Postoji ravnoteža između nejonizovanog oblika i cviterjonske strukture.

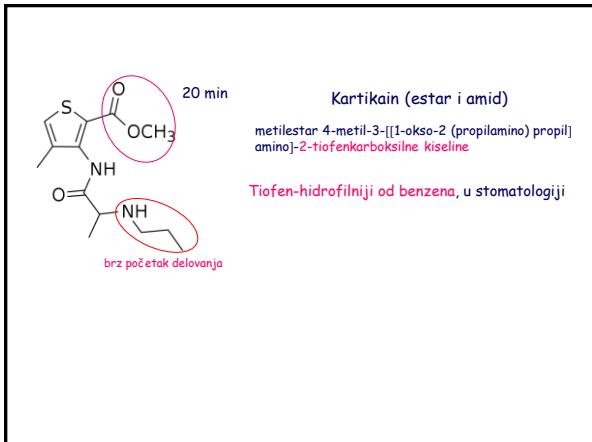


Analizi lidokaina



Predstavnici	R1	R2	
(±) Mepivakain (pKa=7,6)	CH ₃		1-metilpiperidin-2-il
Etidokain (pKa=7,7)	CH ₃		N-propil-N-etilaminoetil-
Bupivakain (S) (pKa=8,1)	CH ₃		1-butilpiperidin-2-il
Prilocain (pKa=7,9)	H		propilaminoetil-
Ropivakain S(-) (pKa=8,2)	CH ₃		1-propilpiperidin-2-il-





ANALEPTICI

analepsija - buđenje

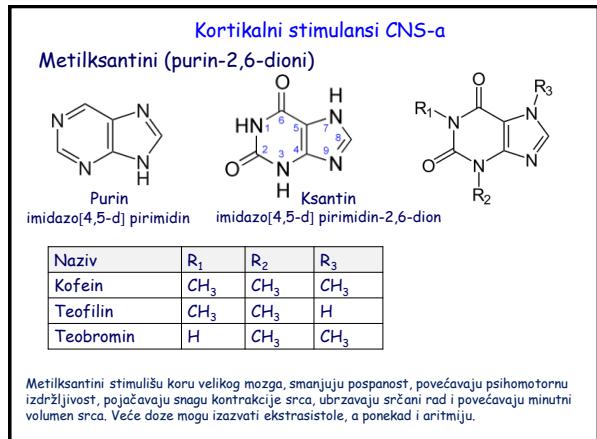
Analeptici-stimulišu CNS, oživljavaju krvotok i disanja, a ne utiču na druge organe.

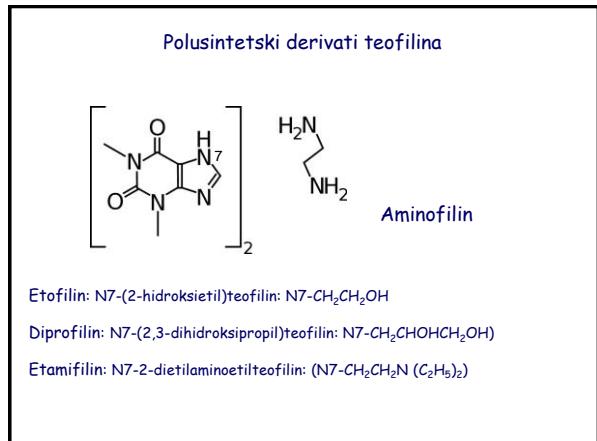
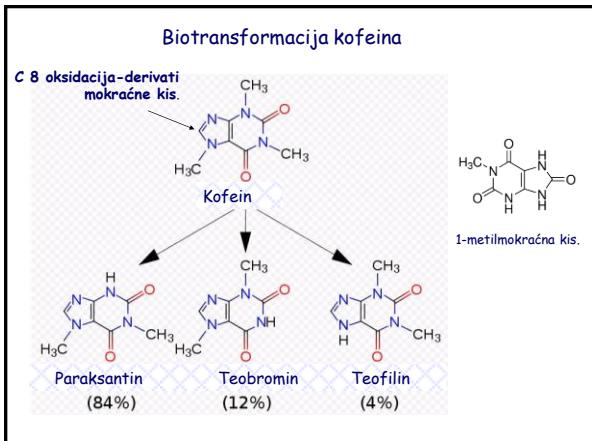
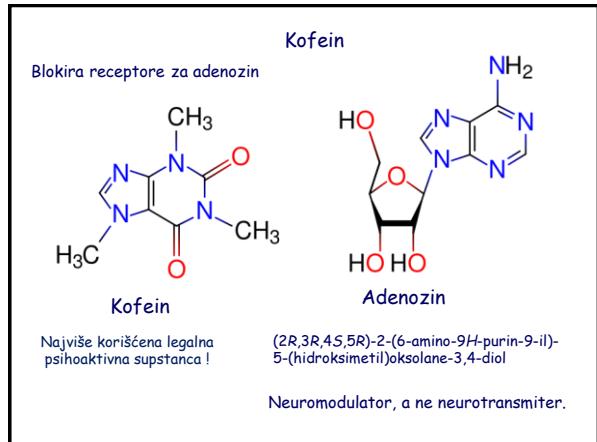
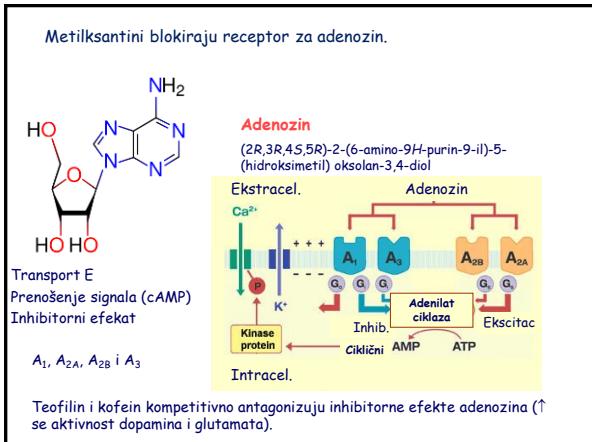
Posle respiratornih depresija zbog kumulacije ugljjenioksida (anestezija, intoksikacija lekovima...).

Antagonizuju delovanje depresora CNS-a.

Kortikalni (cerebralni)- metilksantini (kofein, teofilin, teobromin), amfetamin i inhibitori MAO.

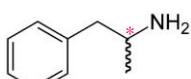
Medularni stimulansi (stimulišu medularne centre, a naročito respiratorni i vazomotorni centar) -pentazol, niketamid, pikrotoksin i bemegrid.



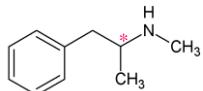


Centralni simpatomimetici

(psihomotorni stimulansi; amini buđenja)



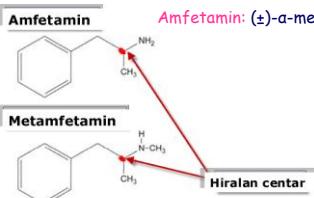
α -metilbenzenetanamin



Stimuliše CNS (nesanica, smanjen osećaj umora) i prouzrokuje adrenergičke efekte na periferiji (povećanje frekvencije rada srca, krvnog p, vazokonstrikcija i dilatacija bronhija), psihički efekti.

Než. efekti: emocionalna zavisnost, nemir, halucinacije, samoubilačke i ubilačke tendencije, glavobolja, hipertenzija, aritmije.

Amfetamin: $(\pm)\alpha$ -metilbenzenetanamin



Dekstroamfetamin-S (+) izomer: oslobađa NOR i dopamin; za terapiju ADHD, narkolepsijske gojaznosti;
R (-) izomer-nazalni dekongestiv

Metamfetamin: S (+) izomer ilegalan, stimulans;
R (-) izomer-nazalni kongestiv

SAR

- ❖ Oksidacija aromatičnog prstena (benzen) ili oksidacija β C-atoma smanjuje aktivnost jer smanjuje mogućnost prelaska iz krvi u CNS.
- ❖ N-metilovanje povećava, a N-dimetilovanje smanjuje aktivnost.
- ❖ Mono-N-supstituenti veći od metil radikala smanjuju ekscitatorne osobine, ali su dobijena jedinjenja dobri anoreksici.

