

ANTIDEPRESIVI

Pojam depresije

- Pojam depresije se najčešće odnosi na depresiju (poremećaj) raspoloženja.
- SZO-poremećaji raspoloženja su četvrti uzrok smrtnosti.
- Svake godine u svetu oboli oko 100 miliona ljudi.
- Česta bolest celokupne "zdrave" populacije.
- tek jedna trećina pacijenata pozitivno reaguje na antidepresive i oporavi se od bolesti.
- **15% ljudi koji boluju od depresije izvrši samoubistvo !!!**

Simptomi depresije:

Emocionalni

nedostatak samopouzdanja

pesimizam

osećaj krivice

suicidne misli

Biološki

poremećaj sna

gubitak apetita

Monoaminska hipoteza depresije:

depresija je posledica deficita neurotransmitera na funkcionalno važnim receptorima u mozgu

Molekularni mehanizmi
nepoznati !

Sinteza neurotransmitera

Deponovanje neurotransmitera

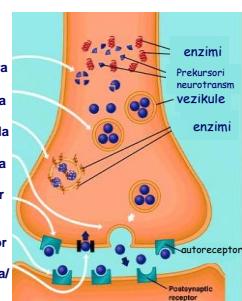
Vezikula

Oslobadanje neurotransmitera

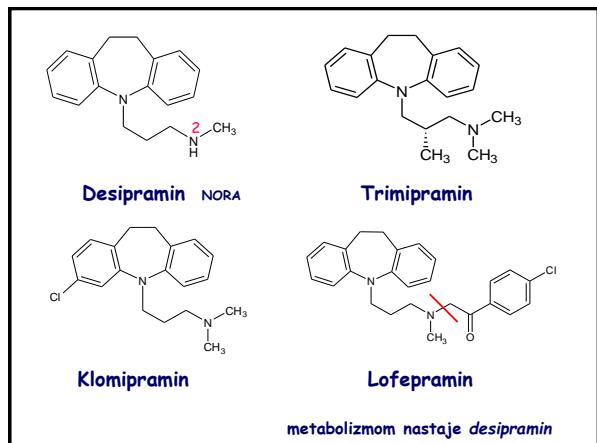
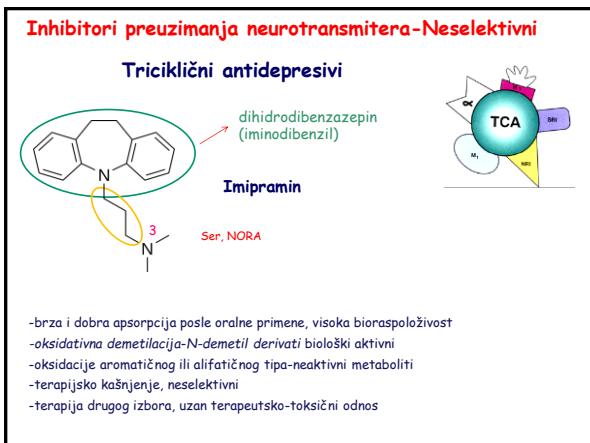
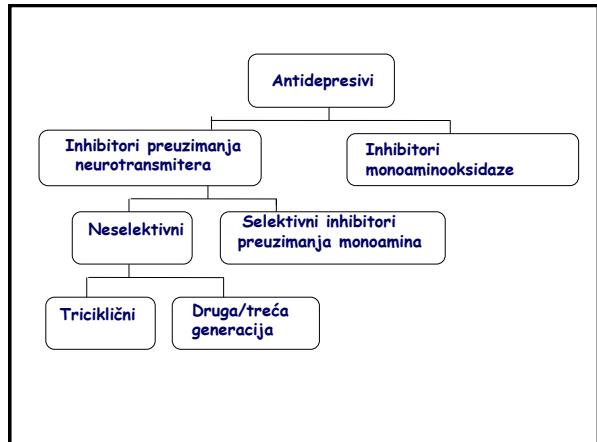
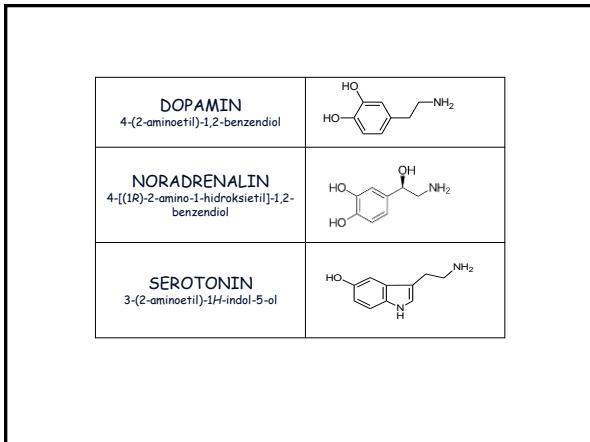
Vezivanje za autoreceptor

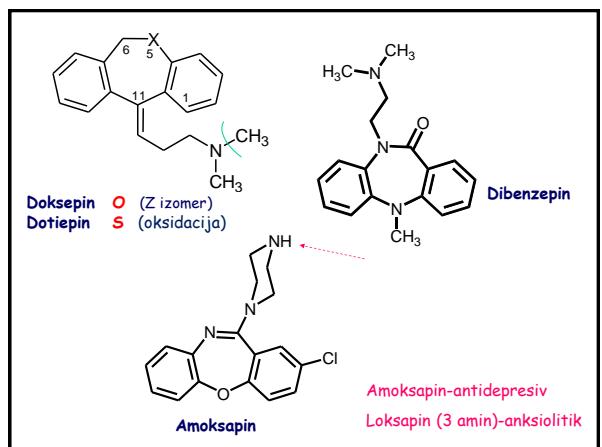
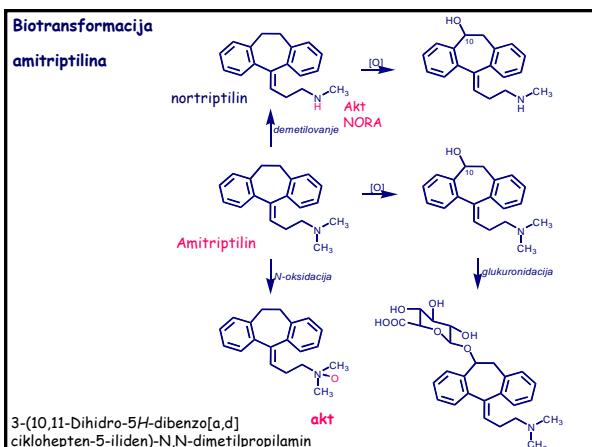
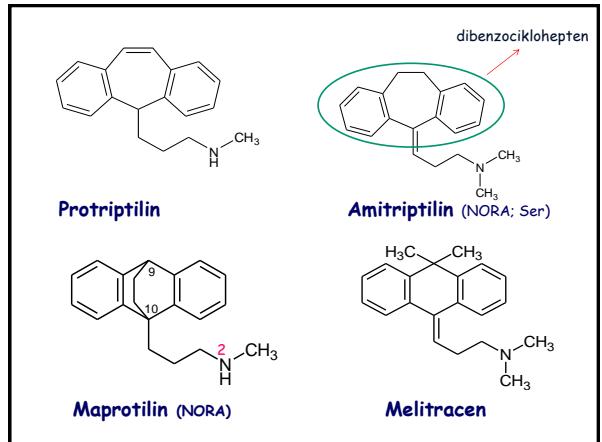
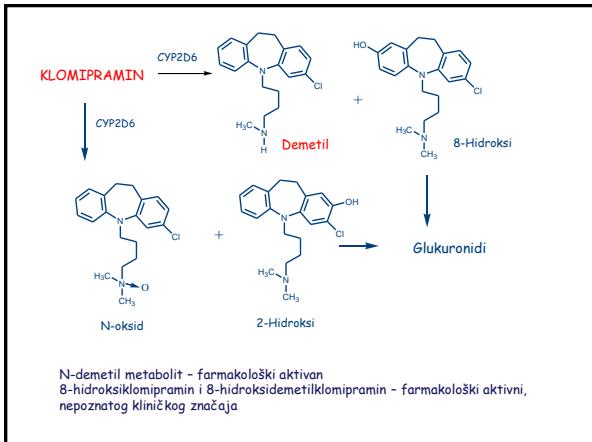
Vezivanje za receptor

Preuzimanje neurotransmitera/
enzimska degradacija



Prenos signala između dve nervne ćelije





Tetraciklični antidepresivi

Mirtazapin: CN1CC2=C(C=C1)C3=C(C=C2)C=CC=C3

Mianserin (tetracyclic): CN1CC2=C(C=C1)C3=C(C=C2)C=CC=C3

NORA, Ser, antihistaminik (sedacija)

2-metil-1,2,3,4,10,14b-heksahidrobenzo[c,f] pirazino [1,2-a]azepin

S(+) -izomer je oko 300 puta efikasniji inhibitor preuzimanja noradrenalina u odnosu na njegov enantiomer; R(+) -izomer ima izraženiju α -adrenergičku aktivnost.

Nema antiholinergičku aktivnost.

Mirtazapin

2-metil-1,2,3,4,10,14b-heksahidrobenzo[c]pirazino[1,2-a]pirido[3,2-f]benzazepin

blokira centralne presinaptičke α_2 adrenergičke receptore
snažni agonista 5-HT2 i 5-HT3 receptora
antiholinergične osobine, sedativni efekat (agonista H1),
ortostatska hipotenzija (umereni antagonist perifernih α_1 adrenergičkih receptora)
bioraspoloživost oko 50 %
N-demetilovanje - metabolit sa slabom farmakološkom aktivnošću

Inhibitori preuzimanja neurotransmitera - Selektivni inhibitori preuzimanja monoamina

Minimalni strukturalni zahtevi:

- ❖ Prisustvo aromatičnog ciklusa i alifatičnog azota koji su razdvojeni spacerom u obliku alifatičnog niza od oko 3-4 atoma.
- ❖ X može biti i polarna grupa
- ❖ R elektronegativne osobine.
- ❖ Ovaj strukturalni uslov je karakterističan, ali nije selektivan za inhibitore preuzimanja serotonina, dopamina i noradrenalina.

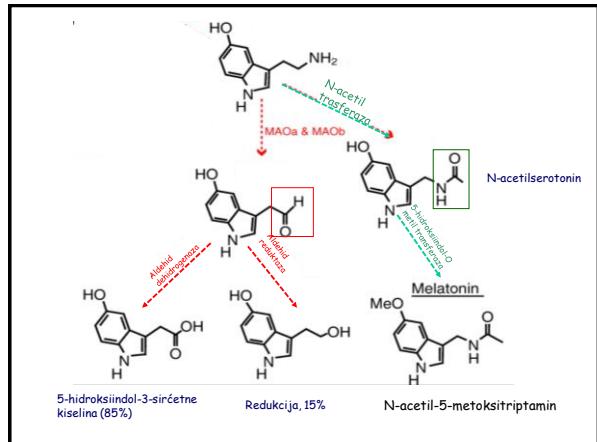
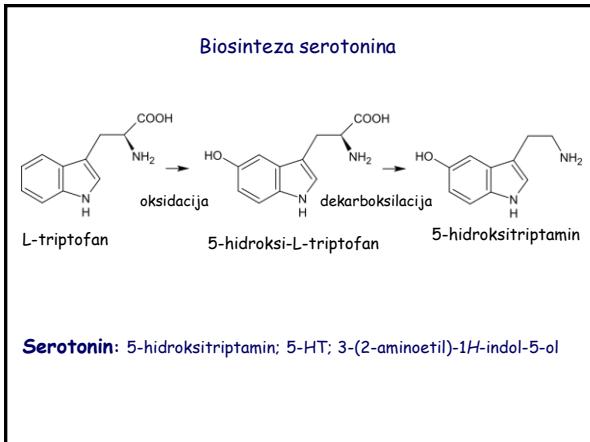
- **Selektivni inhibitori preuzimanja serotonina (SSRI)**

Serotonin (5-hidroksitriptamin, 5-HT), neurotransmiter i neuromodulator CNS-a.

Zastupljen u organizmu u količini od oko 10 mg (u CNS-u, preko 90 % u perifernim tkivima).

Kao inhibitorni neurotransmiter, uloga u CNS-u je komplementarna sa ekcitatornim sistemom adrenalina i dopamina.

Utvrdjena je regulatorna uloga serotoninu u mnogim neurofiziološkim i patofiziološkim procesima kao što su: agresivnost, anksioznost, Alzheimerova bolest, šizofrenija, panika, amnezija, anoreksija, bulimija, pamćenje, depresija.....



Receptori serotonina se u literaturi označavaju kao 5-HT receptori.

Sedam tipova serotonininskih (5-HT) receptora (5-HT₁, 5-HT₂, 5-HT₃ do 5-HT₇)

Podtipovi receptora (npr. 5-HT_{1A}, 5-HT_{1B}).

Do sada je opisano i literaturi više od 22 podtipova serotonininskih receptora.

Utvrđeno je da izvesni **agonisti** 5-HT_{1A} i **antagonisti** 5-HT₂ receptora, deluju antidepresivno.

5-HT_{1A}-CNS: inhibicija neurona, efekat na ponašanje (spavanje, termoregulacija, agresija, anksioznost)

5-HT_{1B}-CNS: presinaptička inhibicija,
-vaskularni: pulmonalna vazokonstrikcija

5-HT_{1D}-CNS: pokretljivost, anksioznost,
-vaskularni: cerebralna vazokonstrikcija

5-HT_{2A}-CNS: ekscitacija, učenje, anksioznost
-glatka muskulatura: kontrakcija, vazokonstr/vazodilatacija
-trombociti: agregacija

5-HT_{2B}-stomak: kontrakcija

5-HT_{2C}-CNS: anksioznost, sekrecija cerebrospinalne tečnosti

5-HT₃-CNS, PNS: nervna ekscitacija, anksioznost, emeza

5-HT₄-GIT: gastrointestinalna pokretljivost
-CNS: nervna ekscitacija, učenje, memorija

5-HT_{5A}-CNS: nepoznat

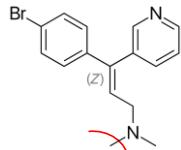
5-HT₆-oslobadanje glutamata i acetilholina

5-HT₇-CNS, GIT, krvni sudovi-nepoznat

Lekovi koji deluju na 5-HT receptore

Antidepresivi
Antipsihotici
Anksiolitici
Psihodelici
Antimigrenici
Antiemetici

prvi selektivni inhibitor preuzimanja serotoninina



Norzimelidin (akt)

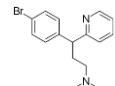
(Z)-3-(4-bromfenil)-N,N-dimetil-3-(3-piridinil)-2-propen-1-amin

Sličan antihistaminičku bromfeniraminu

3-piridil, halogen u C4 fenilnog prstena

(E) zimelidin - inhibitor preuzimanja 5-HT i NA

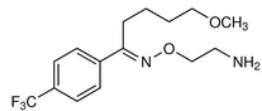
povučen sa tržišta (autoimuno oboljenje, povećan broj suicida)



Bromfeniramin

Selektivni inhibitori preuzimanja serotoninina

Najčešće korišćeni antidepresivi zbog dokazane bezbednosti.
Nisu efikasniji u odnosu na TCA ali, zbog izuzetno male kardiotoksičnosti,
bezbedniji su u slučajevima predoziranja.
U terapijskim dozama su **bez holinergičkih neželjenih efekata, sedacije i hipotenzije.**
Dovode do smanjenja apetita i do redukcije telesne mase, serotonininski sindrom.
Dobra apsorpcija posle oralne primene
Visoko lipofilna jedinjenja, vezana za proteine plazme
Obimni metabolizam pod dejstvom CYP izoformi (aktivni N-demetilovani metaboliti).



Fluvoksamin

(Z)-5-metoksi-1-[4-(trifluorometil)fenil] pentan-1-on O-2-aminoetil oksim

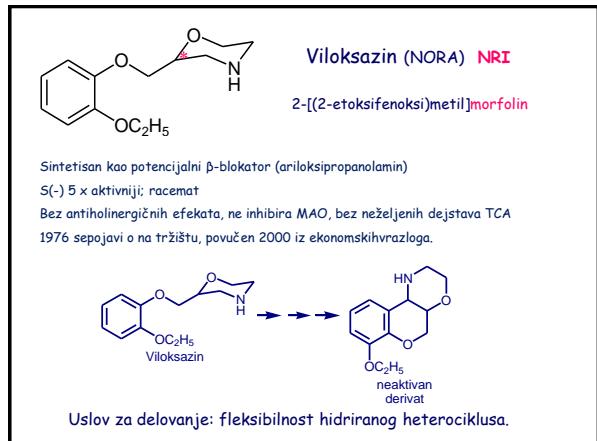
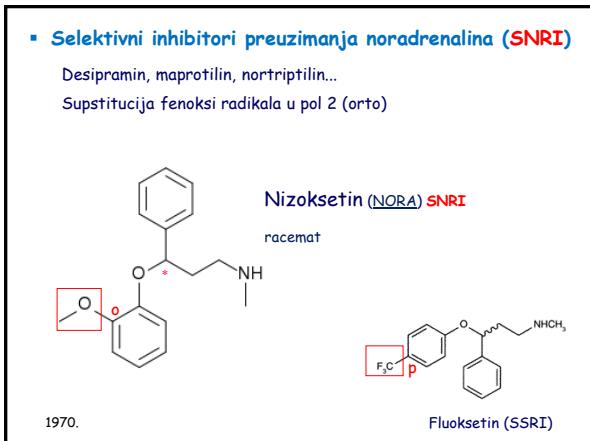
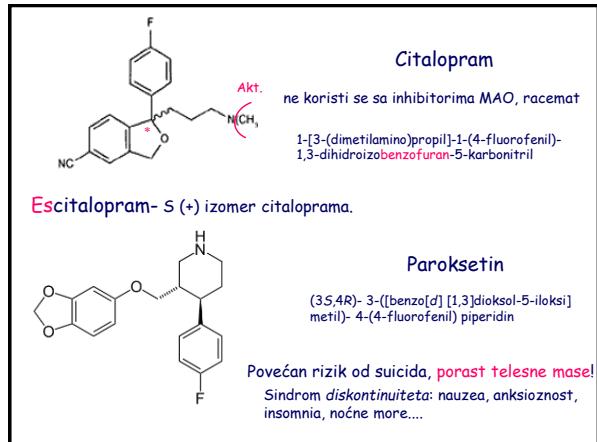
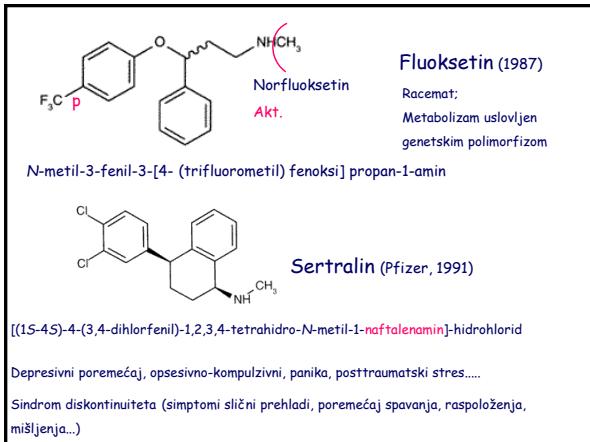
Monociklična struktura

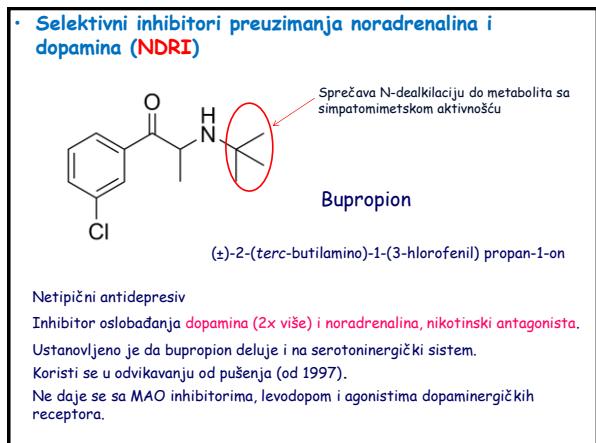
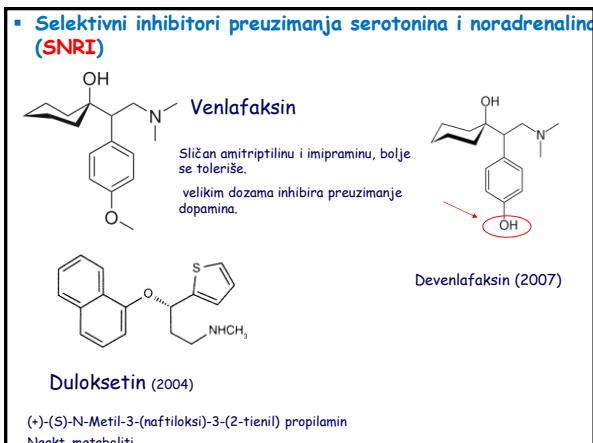
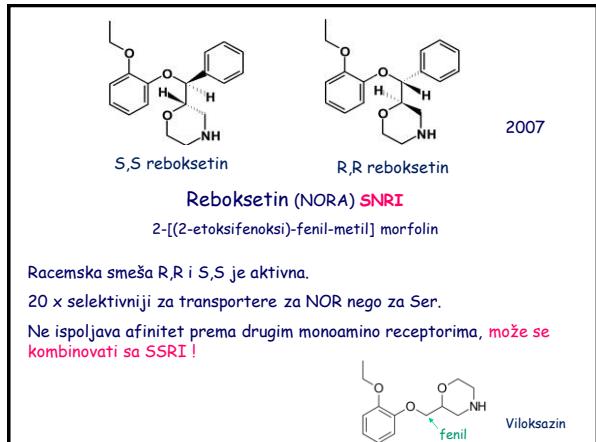
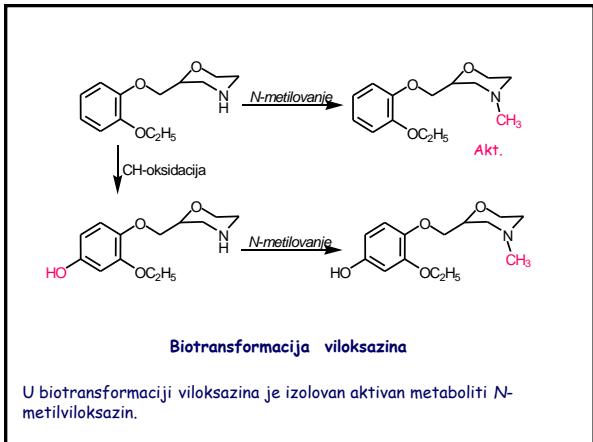
O-demetilovanje (alkohol), oksidacija do kiseline,

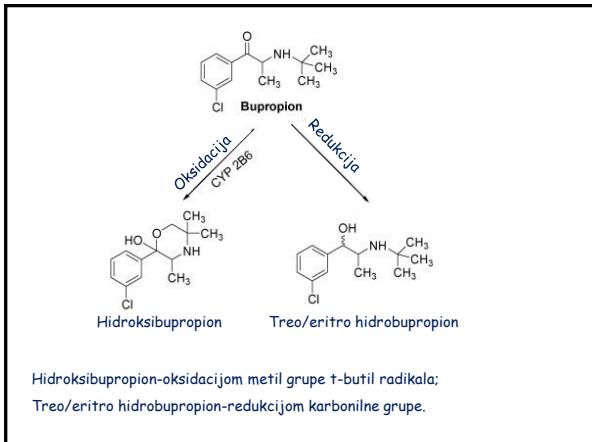
N-acetilovanje, oksidativna deaminacija

9 metabolita

Opsesivno-kompulzivni poremećaj kod dece (od 1997.)





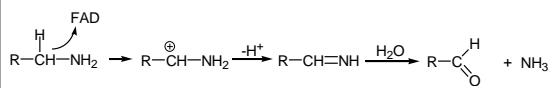


Stepen selektivnosti tricikličnih antidepresiva i inhibitora preuzimanja biogenih amina: serotonin (5-HT) noradrenalina (NA) i dopamina (DA)

Naziv	IC ₅₀		Odnos selektivnosti IC ₅₀		
	5-HT	NA	DA	NA/5-HT	DA/5-HT
<i>Sertalin</i>	0,058	1,2	1,1	21,0	19,0
<i>Fluvoksamin</i>	0,54	1,9	45,0	3,5	83,0
<i>Zimeldin</i>	4,5	12,0	43,0	2,7	9,6
<i>Norzimeldin</i>	0,45	0,36	21,0	0,8	47,0
<i>Fluoksetin</i>	0,27	0,74	12,0	2,7	44,0
<i>Klomipramin</i>	0,099	0,11	8,1	1,1	82,0
<i>Imipramin</i>	0,81	0,066	20,0	0,081	25,0
<i>Desipramin</i>	3,4	0,0056	21,0	0,0016	6,2
<i>Amitriptilin</i>	1,2	0,13	13,0	0,11	11,0
<i>Nortriptilin</i>	1,7	0,025	11,0	0,0014	6,5
<i>Paroksetin</i>	0,0011	0,35	-	35	-

INHIBITORI MONOAMINO OKSIDAZE (MAO INHIBITORI)

Biološka uloga monoamino oksidaze



> MAO_A u noradrenergičnim i dopaminskim neuronima (**noradrenalin, adrenalin, serotonin, melatonin**)

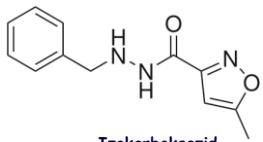
> MAO_B u serotoninergičkim neuronima (**tiramin, feniletilamin, feniletanolamin i benzilamin**)

> Obe izoforme enzima imaju su uključene u metabolizam **dopamina i triptamina**.

> MAO je prisutan i u jetri !

- Terapijski efekat inhibitora MAO enzima za razliku od TCA je brz !
- Opasnost od uzimanja ovih lekova krije se u kombinovanom uzimanju MAO inhibitora i hrane koja u sebi sadrži tiramin (npr. sir).
- Irreverzibilni i reverzibilni, neselektivni i selektivni.

IREVERZIBILNI I NESELEKTIVNI INHIBITORI MAO ENZIMA



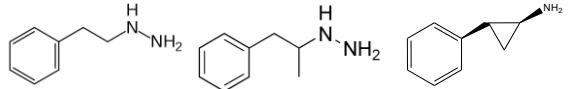
N-benzil-5-metilizoksazol-3-karbohidrazid

• Hepatotoksični

Kardiotoksični

Kumulativnost

Interakcije sa lekovima kao što su: *petidin, levodopa, amfetamin, efedrin, TCA i inhibitori preuzimanja serotonina.*



Fenelzin

Feniprazin

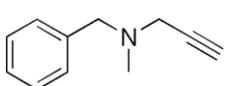
Tranilcipromin

Tranilcipromin je primarni amin koji hemijski predstavlja *trans*(±)-fenilciklopropilamin.

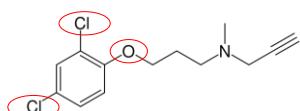
Uvođenje supstituenta u položaj C1 i C2 ciklopopana dovodi po pojave stereozomerije i stereoselektivne MAO inhibitorne aktivnosti.

IREVERZIBILNI I SELEKTIVNI INHIBITORI MAO ENZIMA

Propargilamini: pargilin, hlorogilin, selegilin



Pargilin (MAO_B)



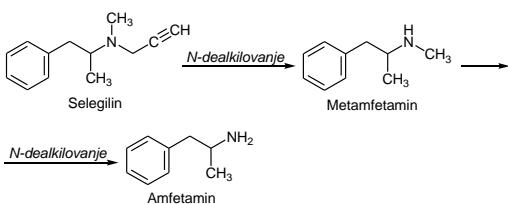
Hlorogilin (MAO_A)

N-Benzil-*N*-metilprop-2-in-1-amin

Metamfetaminska strukturalna
Antiparkinsonik.



Selegilin (MAO_B)



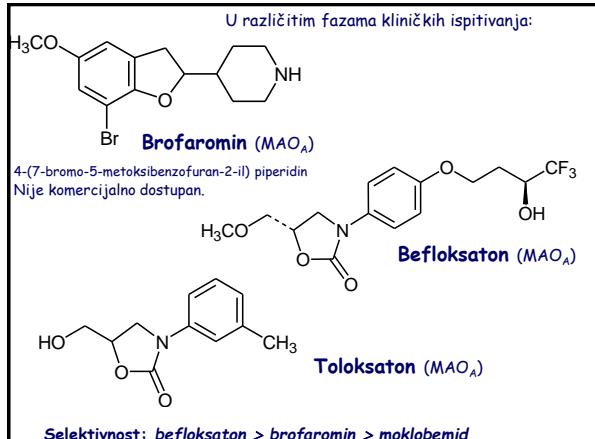
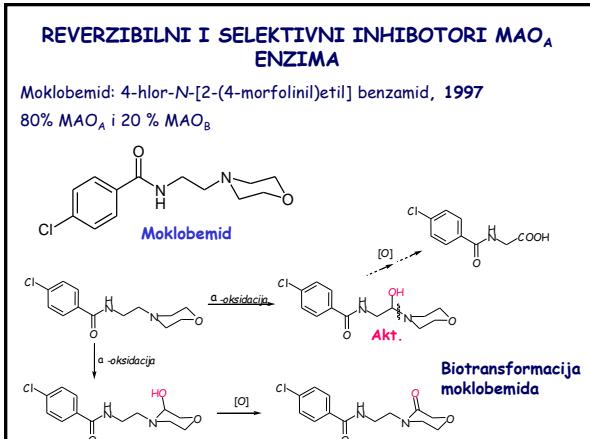
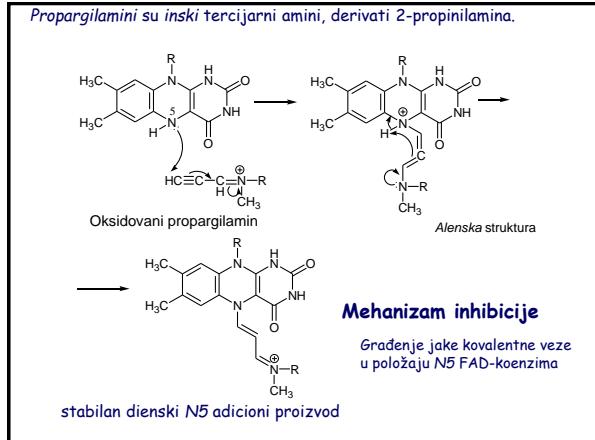
Biotransformacija selegilina

Amfetaminski metaboliti selegilina primarno odgovorni za insomniju i neke druge neželjene efekte.

Selegilin: ne ispoljava hepatotoksičnost, a hipotenzivni efekat je značajno izražen.

Struktura aktivnih metabolita selegilina i odnos aktivnosti stereoizomera	Formula i naziv	Aktivnost	Odnos
	Selegilin	MAO _B inhibicija	(-) >> (+)
	Metamfetamin	amfetaminski efekti	(-) < (+) !
	Amfetamin	amfetaminski efekti	(-) < (+) !

L stereoizomeri nisu psihoaktivni !



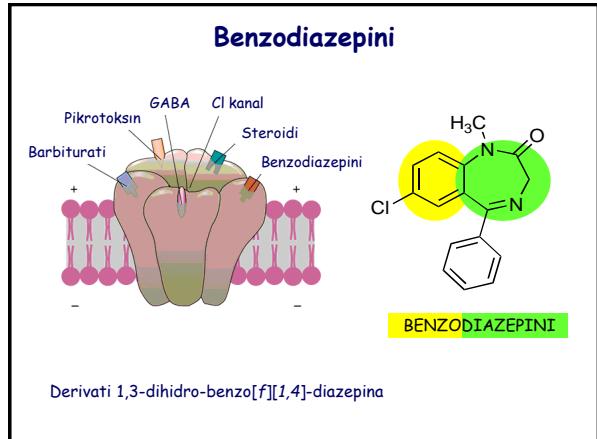
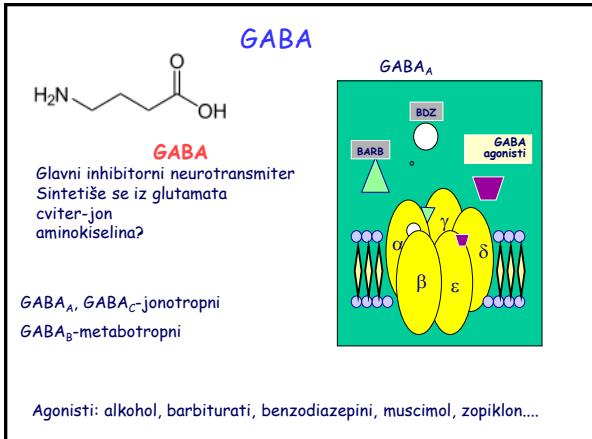


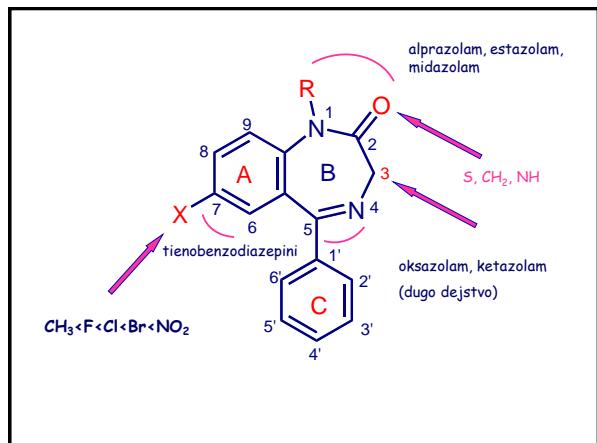
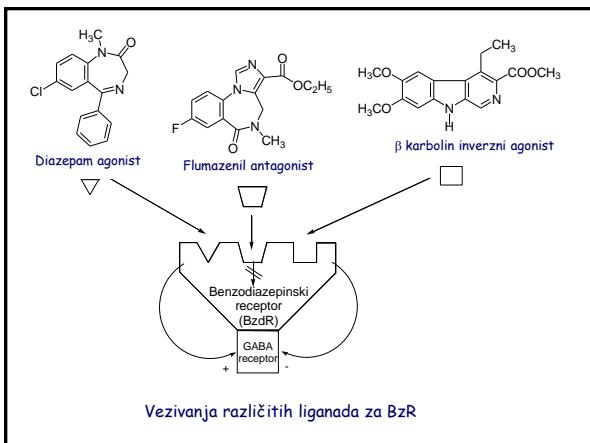
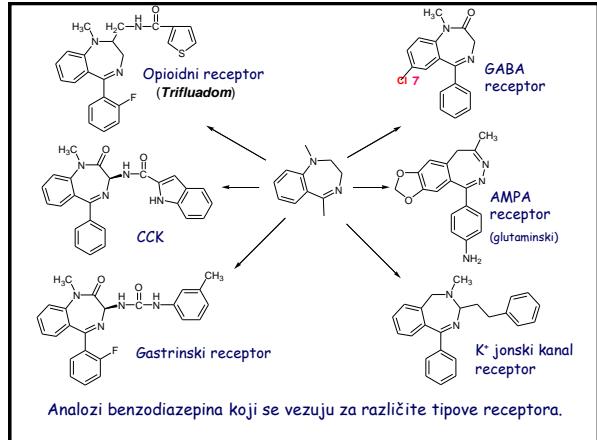
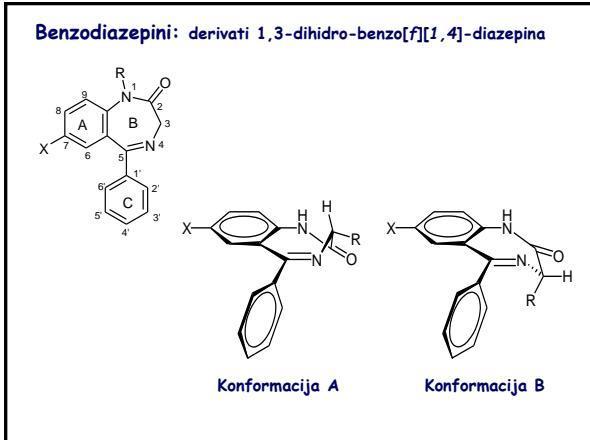
Anksiolitici: lekovi za ublažavanje laganih psihičkih poremećaja, neuroza.

Neuroze:

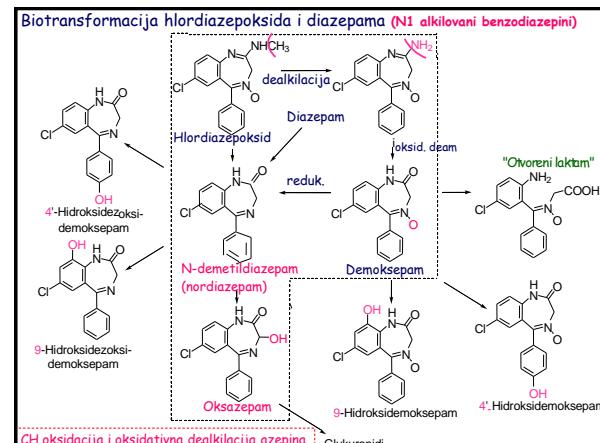
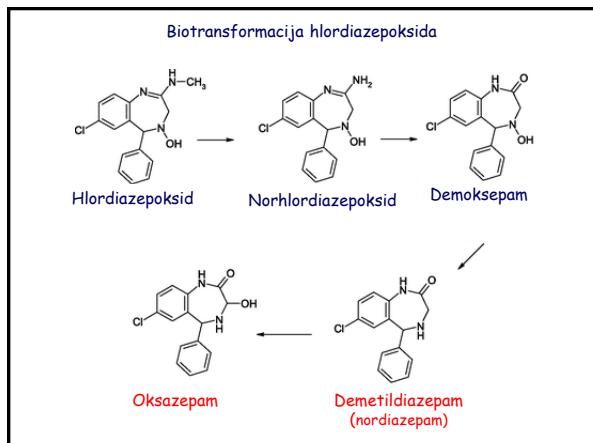
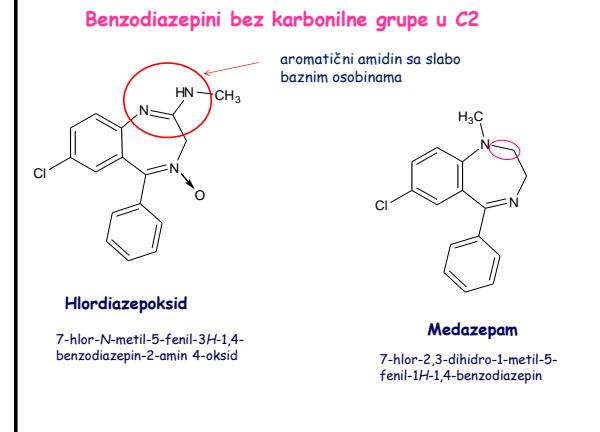
- ❖ percepcija realnosti nije poremećena (kao u slučaju psihoz).
- ❖ nervoze, histerične reakcije, hipohondrije, fobije, kompulzivne neuroze, anoreksijsa

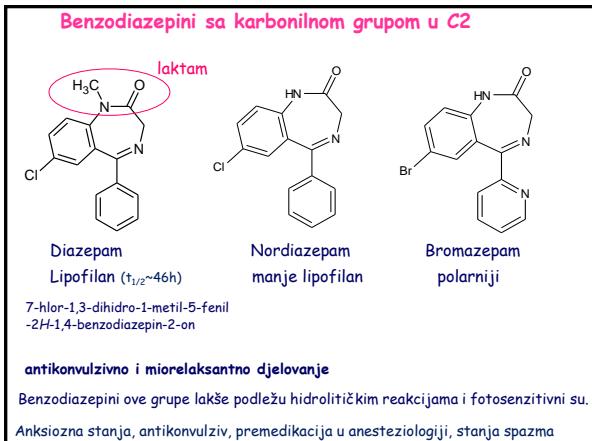
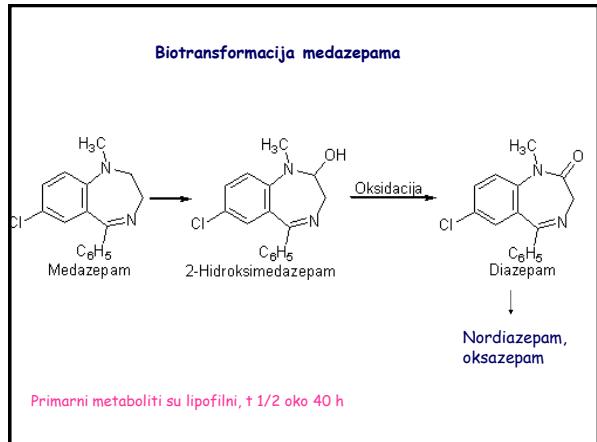
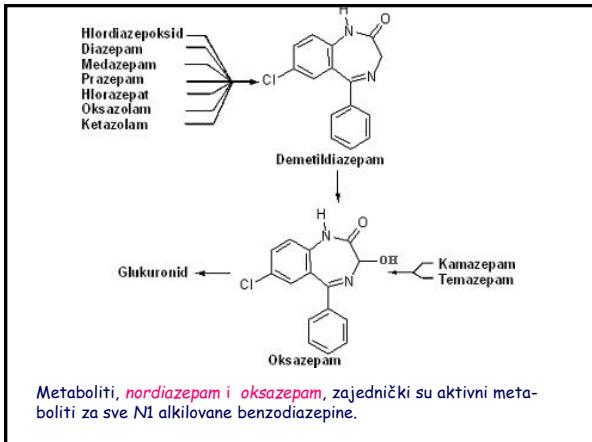
Delovanje anksiolitika: sedacija, smanjenje straha i napetosti, ali i kao: antikonvulzivi, centralni miorelaksansi, centralni antihipertenzivi.





- Lipofilna jedinjenja
- Potpuna apsorpcija iz GIT, sporija u slučaju polarnijih benzodiazepina
- Vezuju se za proteine plazme
- Metabolizam u jetri (N-dealkilacija i alifatična hidroksilacija)





Derivati diazepama

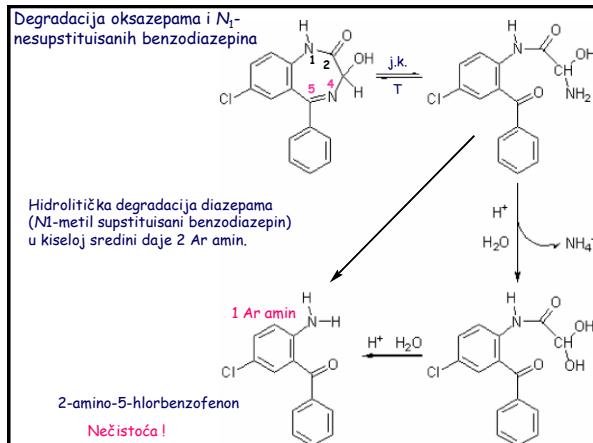
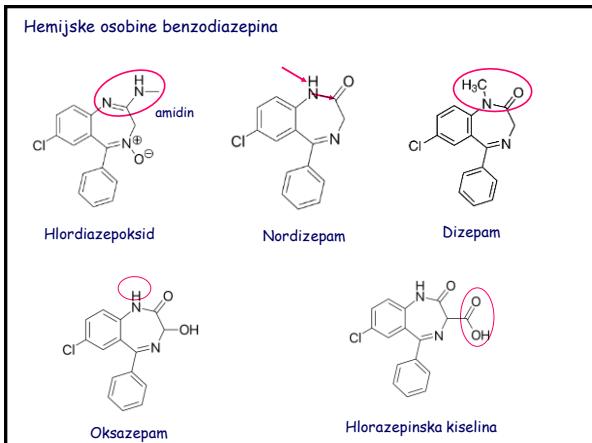
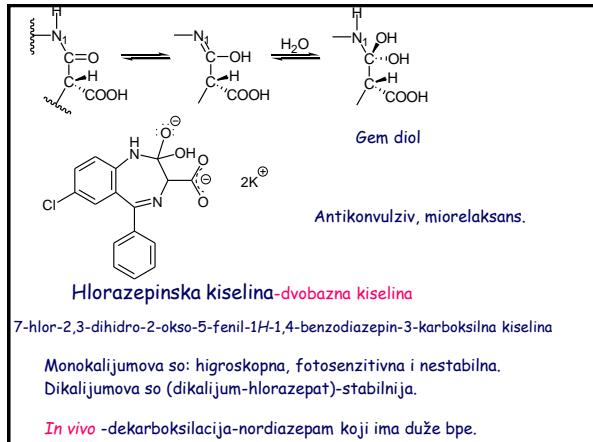
Diagram prikazuje kemijsku strukturu derivata diazepama sa različitim substituentima:

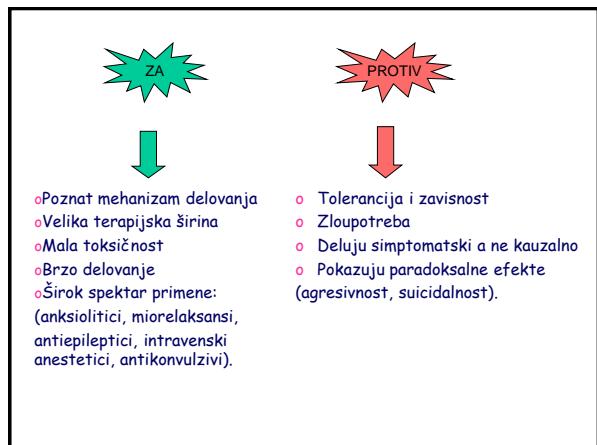
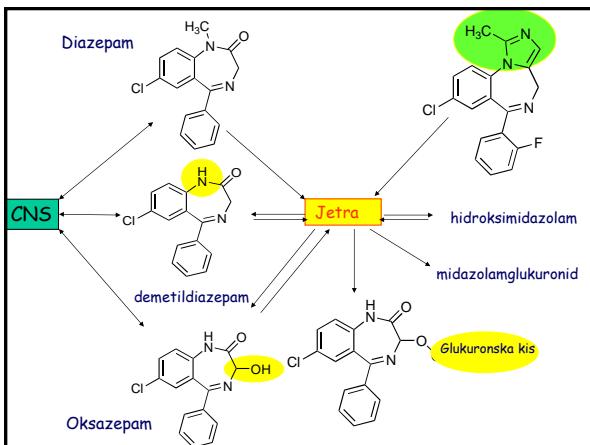
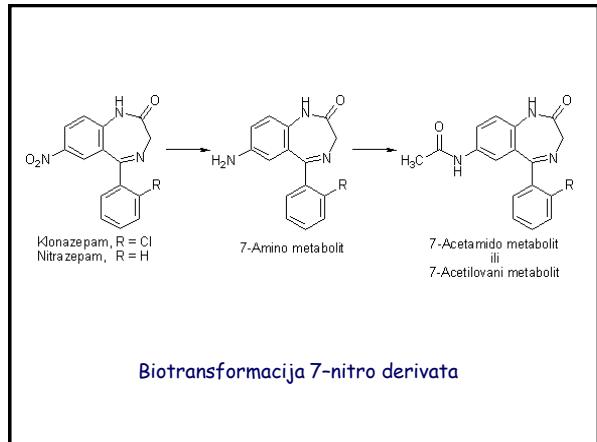
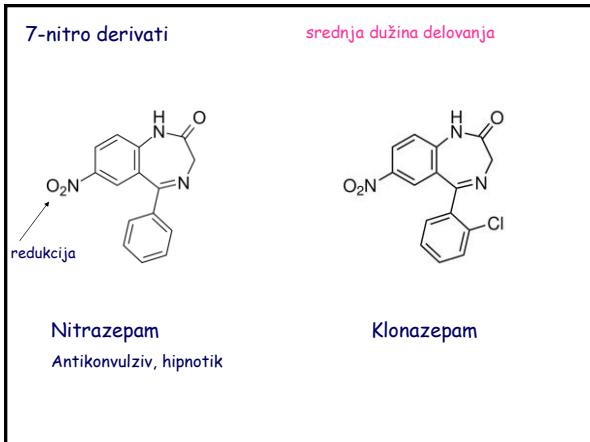
dugodelujući, lipofilni anksiolitici

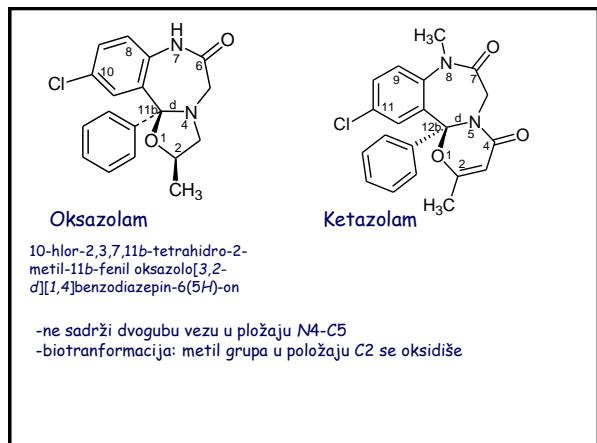
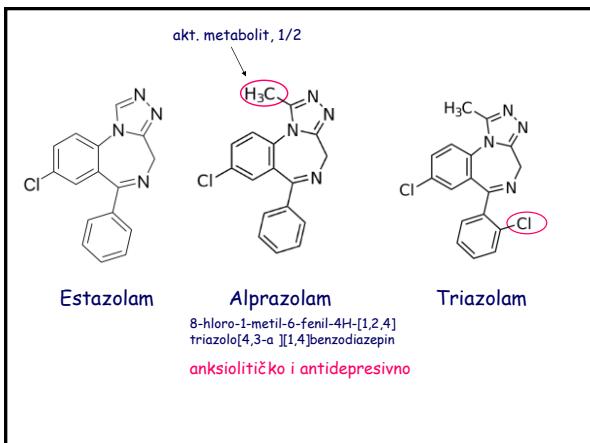
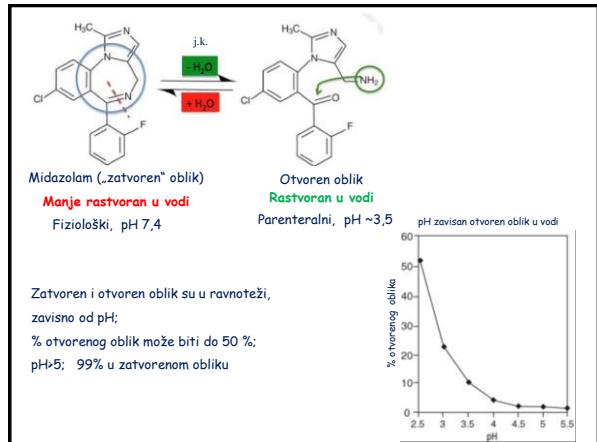
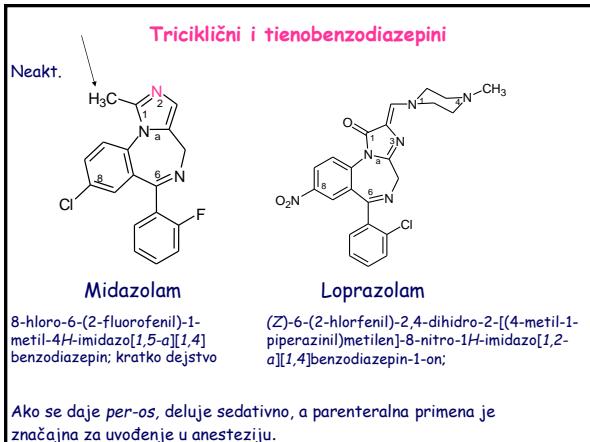
Naziv	R ₁	X ₇	X ₂
Diazepam	-CH ₃	Cl	H
Prazepam	-CH ₂ -cyclopropyl	Cl	H
Nimetazepam	-CH ₃	H	NO ₂
Halazepam	-CH ₂ CF ₃	Cl	H
Pinazepam	-CH ₂ -C=CH	Cl	H
Flurazepam	-(CH ₂) ₂ N(C ₂ H ₅) ₂	Cl	F
Fludiazepam	-CH ₃	Cl	F

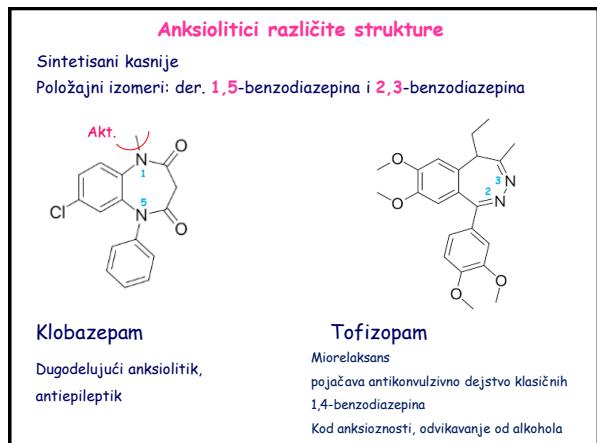
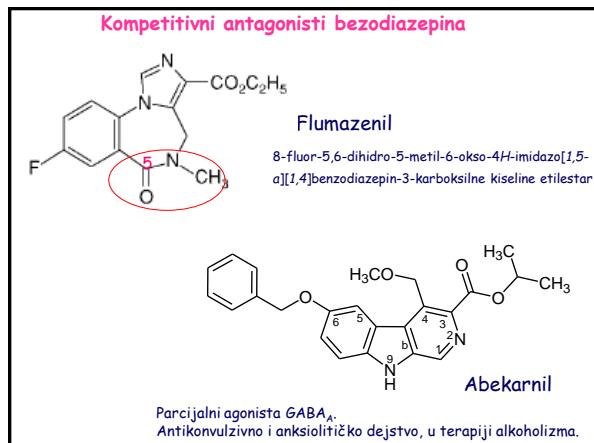
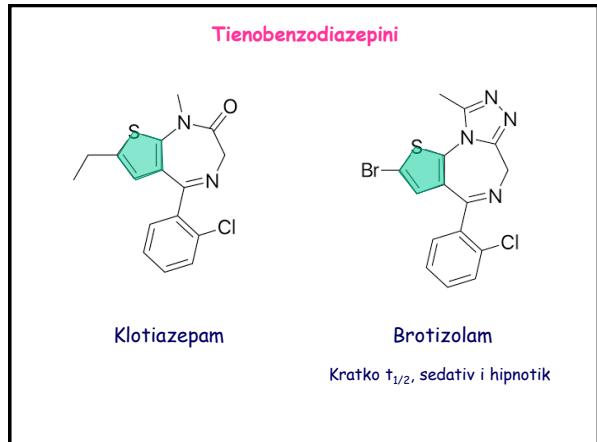
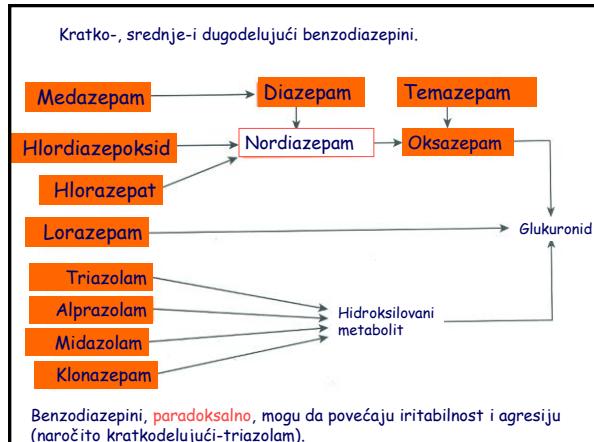
Derivati oksazepama			
			kraće biološko poluvreme eliminacije
Naziv	R ₁	R ₃	X ₂
Cinolazepam	-CH ₂ CH ₂ CN	-OH	F
Lormetazepam	-CH ₃	-OH	Cl
Temazepam	-CH ₃	-OH	H
Oksazepam	-H	-OH	H
Lorazepam	-H	-OH	Cl
Hlorazepinska kiselina	-H	-COOH	H

Nestabilniji, fotosenzitivniji u odnosu na diazepam.





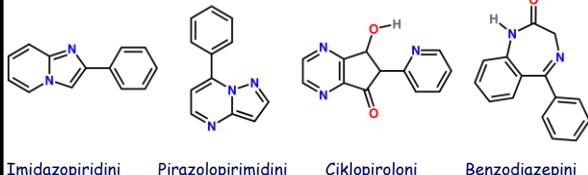




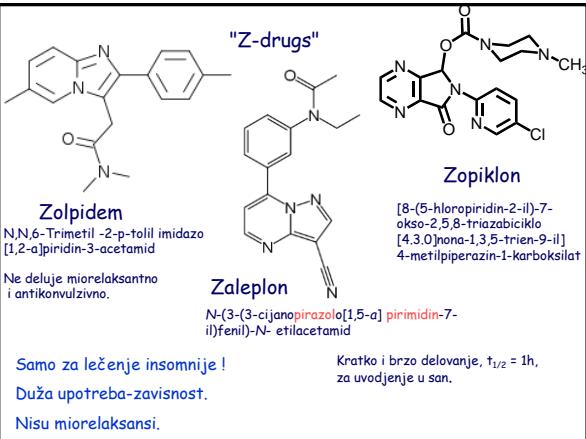
Interakcije benzodiazepina

Alkohol i drugi depresori CNS -sinergistički efekat, moguća pojava depresije i suicida
Antaci i antiholinergici -smanjuju apsorpciju i terapeutski efekat
Oralni kontraceptivi, izoniazid -smanjuju brzinu eliminacije, produžavaju poluživot i mogućnost akumulacije
Cimetidin -inhibira metabolizam benzodiazepina, mogući toksični efekti
Rifampicin -povećava brzinu metabolizma i smanjuje poluživot
Disulfiram -usporeava metabolizam i povećava efekat benzodiazepina

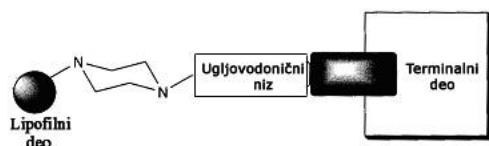
Noviji nebenzodiazepinski anksiolitici



Imidazopyridini Pirazolopyrimidini Ciklopiroloni Benzodiazepini



Agonisti serotonininskih 5-HT1-receptora: anksiolitici



Utvrđen je antidepresivni efekat arilpiperazina koji sadrže različitu dužinu niza između baznog piperazina i hidrofilnog terminalnog dela molekula. Optimalna dužina niza je od 2C do 4C atoma.

