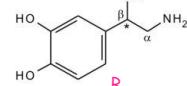
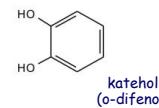


ADRENERGIČKI LEKOVI

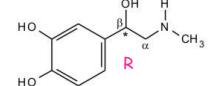
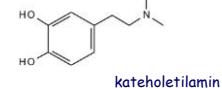
- DELUJU NA AKTIVNOST SIMPATIČKOG - ADRENERGIČKOG NERVNOG SISTEMA PREKO ADRENORECEPTORA KOJI SE U FIZIOLOŠKIM USLOVIMA AKTIVIRAJU NEUROTRANSMITEROM NORADRENALINOM
 - MOGU DA DELUJU I PREKO NEURONA KOJI OSLOBAĐAJU NEUROTRANSMITER
- A. SIMPATOMIMETICI, ADRENOMIMETICI, ADRENERGIČKI STIMULANSI I/ILI AGONISTI ADRENERGIČKIH RECEPTORA
- B. SIMPATOLITICI, ANTIADRENERGICI IЛИ ADRENERGIČKI BLOKATORI

Kateholamini



Noradrenalin (norepinefrin)

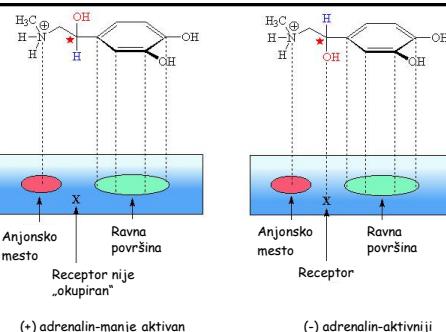
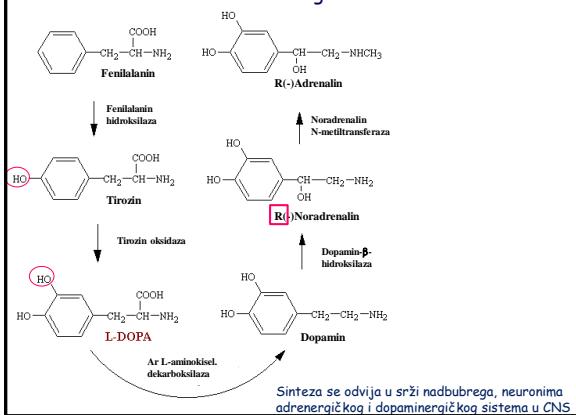
4-[(2-amino-1-hidroksietil)]-1,2-benzendiol (hlorid, bitartarat)



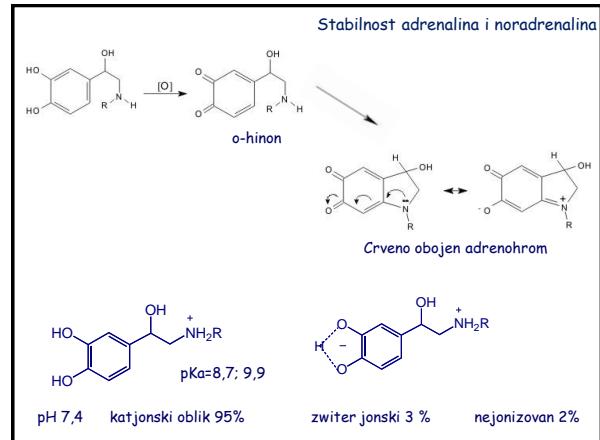
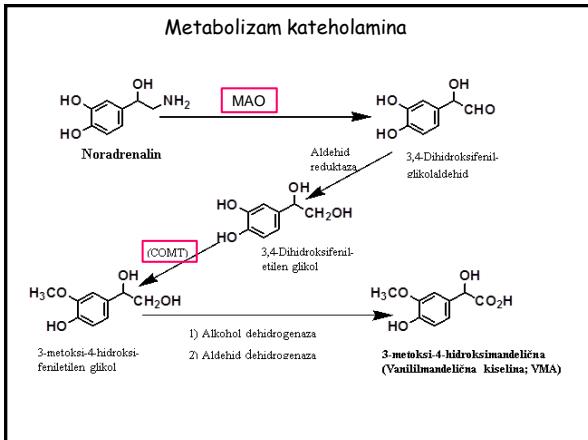
Adrenalin (epinefrin)

4-[(1-hidroksi-2-(metilamino)etil]-1,2-benzendiol (bitartarat)

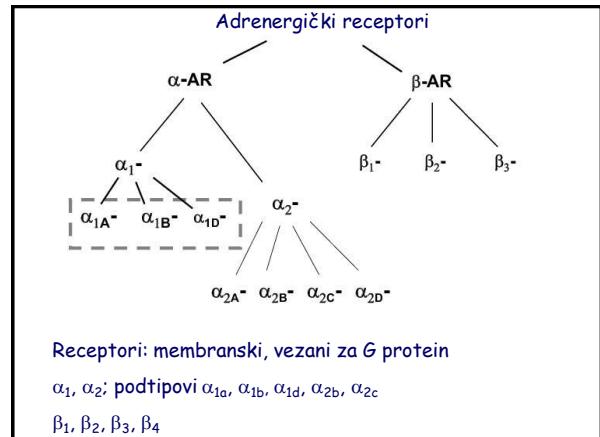
Biosinteza endogenih kateholamina

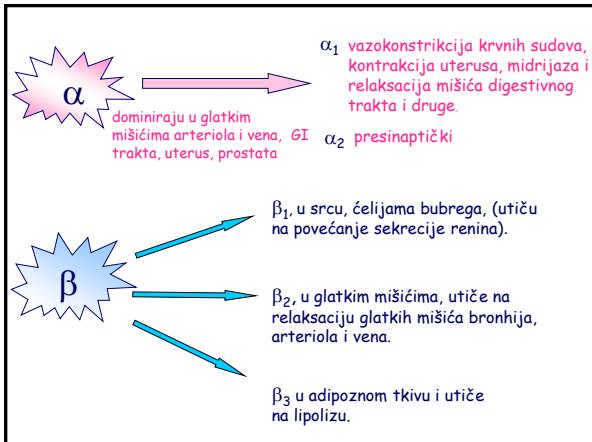


Vezivanje S i R enantiomera adrenalina za receptor



KATEHOL - uzrok nestabilnosti:
 Fotosenzitivni, lako oksidišu;
 Vodeni rastvori soli nestabilne (stabilni rastvori na pH 3-4);
 U rastvore adrenalina i noradrenalina se dodaju antioksidansi kao natrijum bisufit, vit. C i dr.,
 Oba su polarna jedinjenja, pKa je 8.7 i 9.9 (fenol i protonovan amin);
 NORA i A se daju kod srčanog bloka (direktno u srce) i kod cirkulatornog kolapsa-parenteralno;
 Lokalno-dodatak lokalnim anesteticima, midrijatik u kapima za oči.



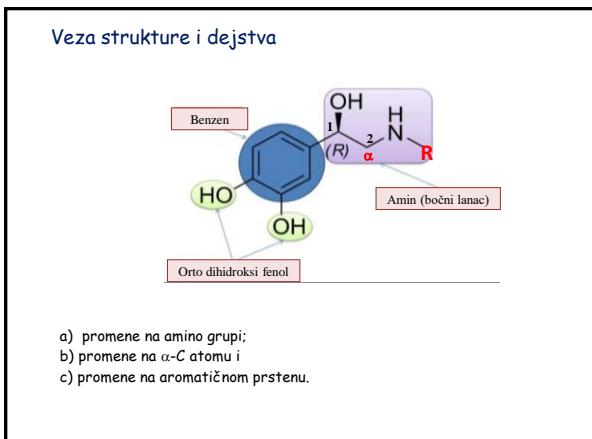


Razlog za sintezu novih lekova

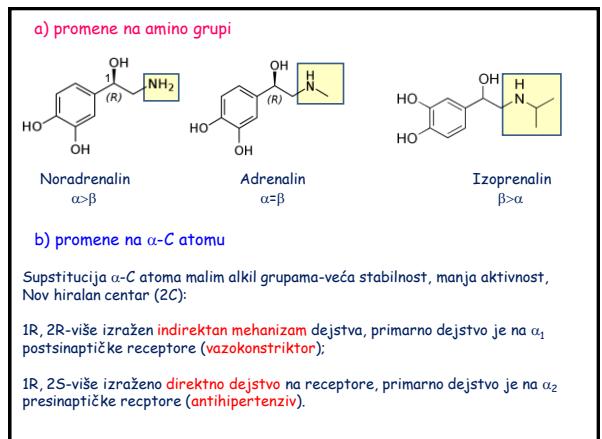
In vivo:
Niska bioraspoloživost (oralno neaktivni)
Niska lipofilnost
Biološko poluvreme 1-2 min primjenjen infuzijsno
Brz metabolizam dejstvom MAO i COMT (jetra), 3-Oglukuronid/ sulfat (intestinum)

In vitro:
Nestabilni kao baze i soli
Inaktivni - per os
Neselektivni

Cilj
Dejstvo duže i selektivnije
Stabilniji, *in vitro* i *in vivo*
Per os primena leka

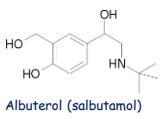


- a) promene na amino grupi;
- b) promene na α-C atomu i
- c) promene na aromatičnom prstenu.

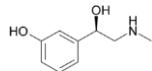


c) promene na aromatičnom prstenu

- Selektivnost prema β receptorima



- Selektivnost prema α receptorima



Struktura fenilefrina, α_1 selektivan

AGONISTI ADRENERGIČKIH RECEPTORA, SIMPATOMIMETICI

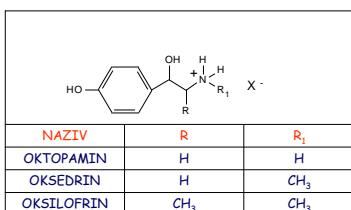
Agonisti α_1 receptora (nazalni dekongestanti)

1. Derivati feniletilamina

2. Derivati arilimidazolina

1. Derivati feniletilamina

- Para monofenoli



X - tartarat, hlorid

Vazokonstriktori

- Meta monofenoli (selektivni za alfa 1 receptore)

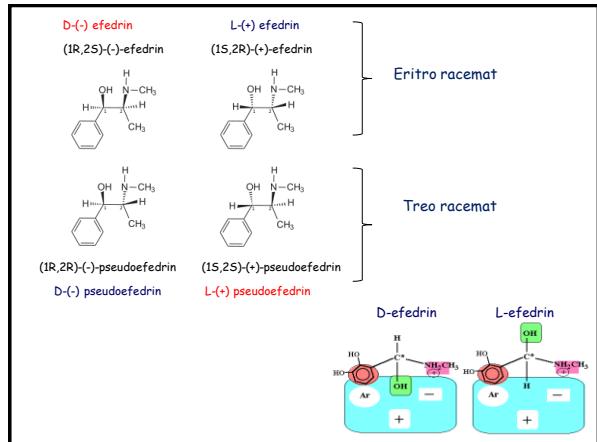
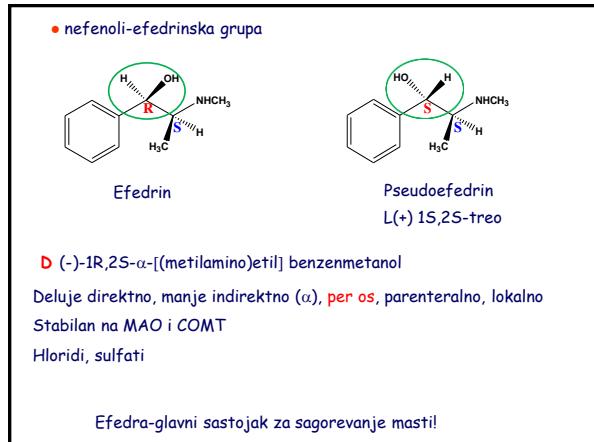
NAZIV	R	R_1
FENILEFRIN	H	CH_3
ETILEFRIN	H	C_2H_5
NORFENEFRIN	H	H
METARAMINOL	CH_3	H

X - TARTARAT, HLORID

Stabilniji (nisu supstrati za COMT), duže dejstvo, selektivni za α_1 receptor, bez dejstva na CNS.

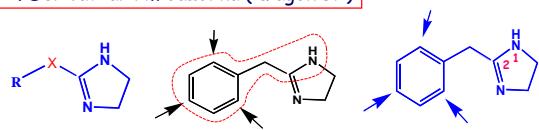
Primena: Hipotenzija tokom operacija, fenilefrin-nazalni dekongestiv

Sa lokalnim anesteticima



Efedrin	Pseudoefedrin
Alkaloid baza, (-)-1R, 2S farmakološki aktivran	Osloboda endogeni NA
Sinteza - efedrin racemat	Dijastereoizomer efedrina
Neselektivan	
Deluje na CNS	Manje neželenih dejstava na CNS
Stabilan na MAO i COMT	Primena kod astmatične kijavice (nazalni dekongestiv)
Direktno delovanje (Racemat-indirektno)	Indirektno delovanje (oslobada endogeni NA)
Primena kod alergija i kao vazokonstriktor (oralno, lokalno, parenteralno)	

2. Derivati arilimidazolina (α -agonisti)



X= -CH₂ 2-metilimidazolina

-NH- 2-aminoimidazoline

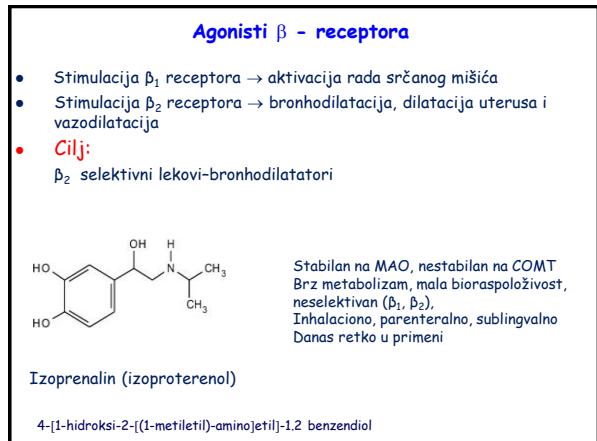
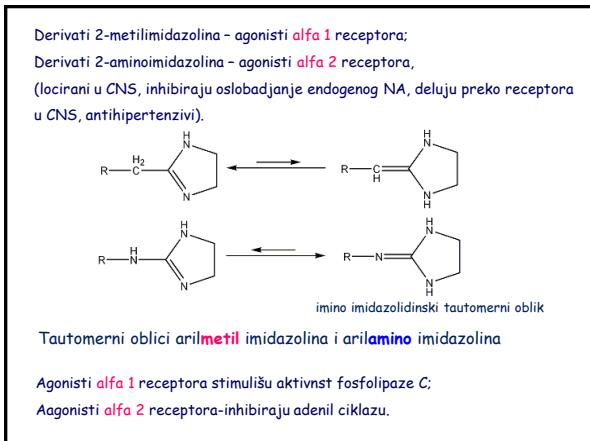
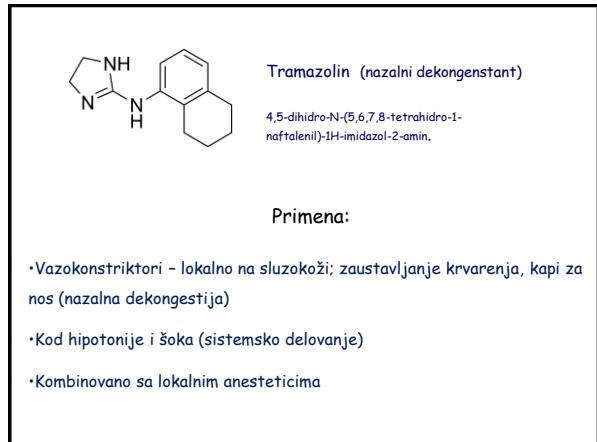
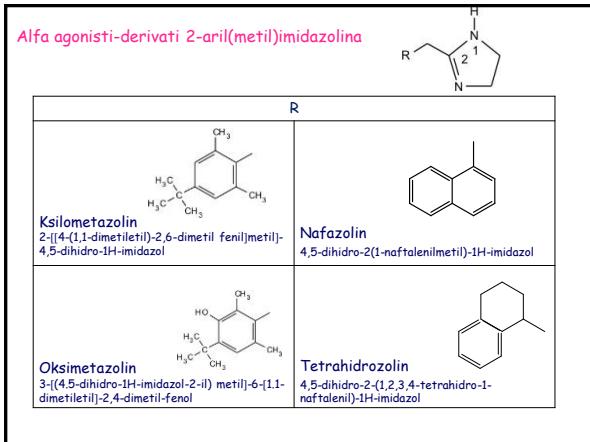
- Struktorna sličnost sa kateholaminima

- Dva C atoma izmedju aril i protonovanog azota (pK_a 10 -11).

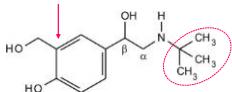
- Di-orto supstitucija na aril radikalu >> alfa 1 i alfa 2 receptoru

-Voluminozan radikal u para položaju (terc. butil) >> selektivnost na alfa 1 vs. alfa 2 receptoru

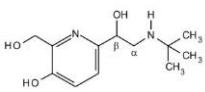
- Parcijalni agonisti na alfa 1 i alfa 2 receptoru



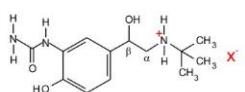
- Agonisti β_2 receptora dobijeni supstitucijom meta fenole grupe



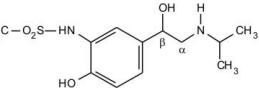
Albuterol (Salbutamol)



Pirbuterol



Karbuterol



Soterenol

Per os

Albuterol

- Lek izbora u lečenju akutnog bronhospazma kod astmatičnog napada
- Registrovan u 26 zemalja kao racemat
- Metabolički stabilan na COMT i O-sulfonovanje

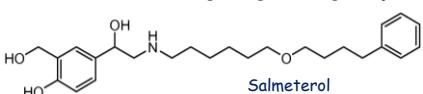
- Stereoselektivni metabolizam:

-R izomer (levalbuterol) je 68 x aktivniji, manje ispoljava dejstvo na beta 1 receptor, selektivniji, brz metabolizam, manja oralna bioraspoloživost i brza eliminacija (manje než. efekata na CNS).

S(+) - sporiji metabolizam i veće conc. u plazmi koje se zadržavaju (ispoljava neželjeno dejstvo).

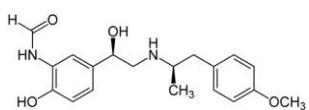
primena: inhalaciono, tablete, sirup

β_2 -adrenergički agonisti dugodelujući



Salmeterol

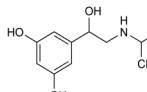
Parcijalni agonista, radikal na azotu povećava lipofilnosti (Log P 3,88) i vezivanje van aktivnog mesta receptora. Spora disocijacija lek-receptor ($t_{1/2}$ oko 12 h), inhalaciona primena.



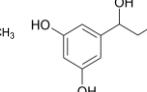
Formoterol- formanilid

log P = 1,6; Racemat (R,R; S,S); R,R ima 1000 puta veći afinitet za β_2 - receptor
Dejstvo leka 12 h. Manje lipofilan ali je aktivniji, 12 mg vs. 50 mg of salmeterol.
Nestabilan na vlagu i temperaturu.

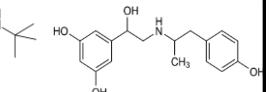
- Agonisti β_2 receptora dobijeni zamenom katehola rezorcinolom



Metaproterenol



Terbutalin



Fenoterol

Stabilni na COMT i reakcije oksidacije

Selektivni za beta 2 receptor

Manje sporednih efekata, per os

Metaboliti reakcijama konjugacije

Dilatacija uterusa- Heksoprenalin, ritodrin

Primena: per os, infuzija

Heksoprenalin

Ritodrin

selektivnost za β_2 receptor

dobra β aktivnost

kratkodelujući β_2 agonista
relaksacija muskulature uterusa i inhibicija kontrakcija koje izazivaju
prevremeni porodaj

- Agonisti β_2 receptora dobijeni eliminacijom meta fenolne grupe
p-monofenoli (selektivni beta 2 agonisti): vazodilatatori

Bamefan

Periferni vazodilatator

Bufenin

Parcijalni agonista α_1 i β receptor

Bronhdilatatori različitih struktura

- Derivati ksantina

Teofilin H

Diprofilin

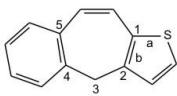
Proksifilin

Aminofilin-so sa etilendiaminom

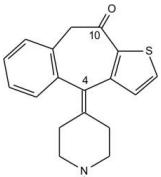
- Antagonisti holinergičkih receptora

Ipratropijum bromid

• Inhibitori oslobađanja histamina



benzo[4,5]ciklohepta[1,2-b]tiofen

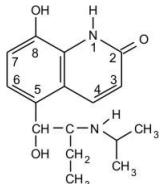


Ketotifen (kao fumarat)

4,9-dihidro-4-(1-metil-4-piperidiniliden)-
10H-benzo[4,5] ciklohepta[1,2-b]tiofen-10-on

Lokalno-alergijski konjuktivitis, per os-antiastmatik.

Prokaterol



Selektivan beta 2

8-hidroksi-5(1-hidroksi-2-izopropilaminobutil)-
2(1H)-hinolinon

Lako se oksidiše u prisustvu vlage i vazduha i ne može se koristiti inhalaciono.

SIMPATOLITICI

BLOKATORI ADRENERGIČKIH RECEPTORA – SIMPATOLITICI

Inhibiraju reakciju – dejstvo kateholamina na receptore.

U zavisnosti koje receptore blokiraju dele se na

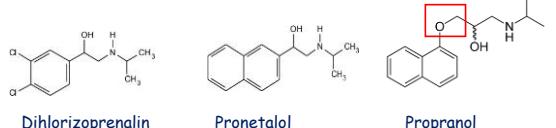
1. Alfa simpatolitike – alfa blokatore
2. Beta simpatolitike – beta blokatore

Antagonisti β -receptora

Kompetitivni inhibitori kateholamina na beta adrenergičkim receptorima.
Lekovi koji specifično blokiraju biološki odgovor na izoprenalin, a delimično na adrenalin.

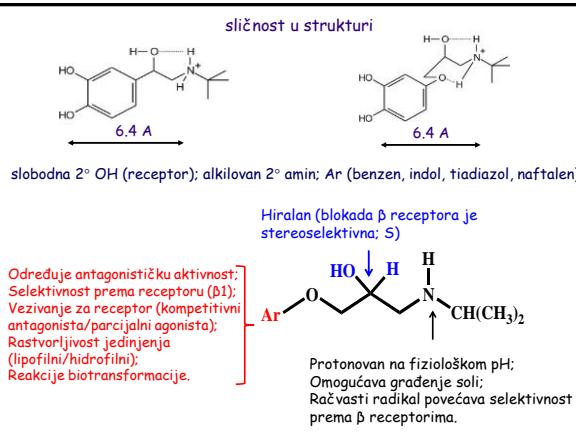
- I generacija - neselektivni
- II generacija - kardioselektivni pri nižim dozama
- III generacija - blokada vaskularnih α -receptora (mešoviti α_1/β_1 blokatori)

Angina pektoris (koronarni vazodilatatori)
Srčane aritmije
Hipertenzija
Glaukom - očna hipertenzija

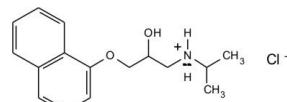


Struktura prvih sintetisanih antagonista β_1 receptora

- Derivati ariletanolamina
- Derivati ariloksiopropanolamina



I generacija-neselektivni antagonisti β receptora



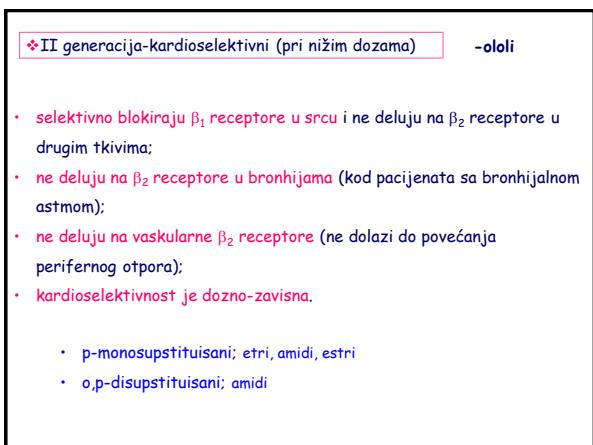
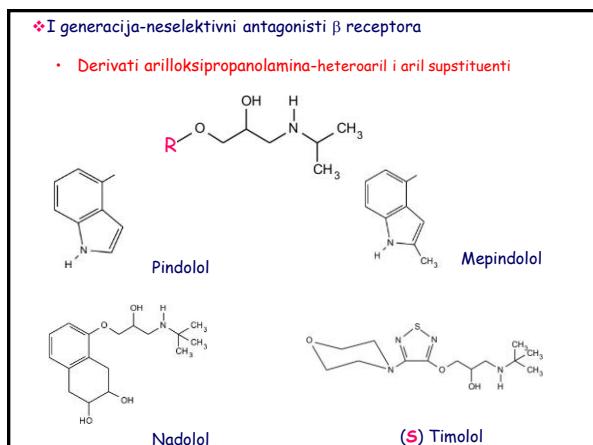
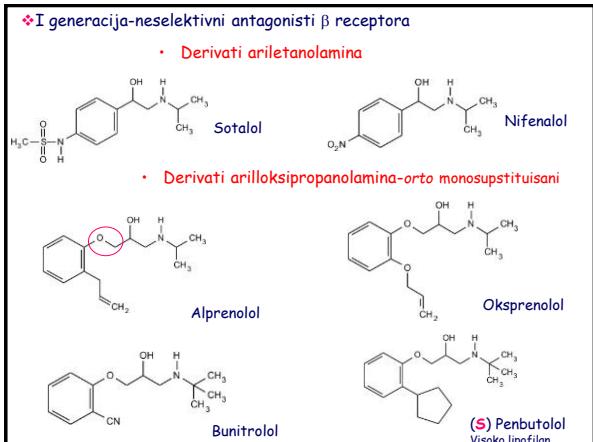
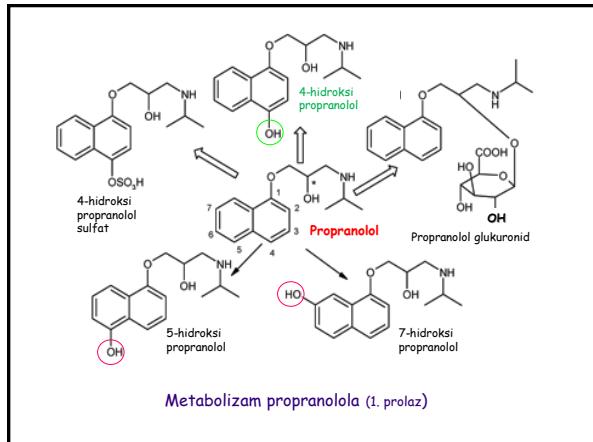
1-[(metiletil)amino]-3-(1-naftiloski)-2-propanol hlorid

Uveden u terapiju 60-ih, neselektivan (β_1 , β_2), racemat.

Lipofilan ($\log P = 3,1$), metabolise u jetri.

Antihipertenziv, dejstvo na CNS-antimigrenik.

Metabolizam prvog prolaza, $t_{1/2} = 3-4$ h, duža terapija: $t_{1/2} = 4-6$ dana



p-monosupstituisani

etri

Metoprolol (tartarat)
(4-metoksietil-fenoksi)-3-(izopropilamino) propanol-2

Metabolizam prve prolaza, manje od 5% nepromjenjen, $\text{Log } P = 1.8$, $t_{1/2} \sim 3-4$ h

Betaksolol (hlorid)

Manje od 15% izlučuje nepromjenjen, $\text{Log } P=2.7$, $t_{1/2} \sim 14-22$ h, glaukom

Bisoprolol (HCl, tartarat)

50% metaboliše, 50% nepromjenjen, Lek izbora kod bolesnika sa bolestima jetre. $\text{Log } P=2.2$

p-monosupstituisani

amidi

Praktolol
Hidrofiljni, brže metabolišu.
Selektivni beta₁ antagonista, polaran, CNS↓↓-toksičan

Atenolol

50% nepromjenjen, polaran, ne prolazi u CNS -manje izaziva CNS poremećaje i noćne more. Lek izbora kod bolesnika sa bolestima jetre. $\text{Log } P=0.1$

p-monosupstituisani

estar

Esmolol
 $t_{1/2} \sim 9\text{min}$

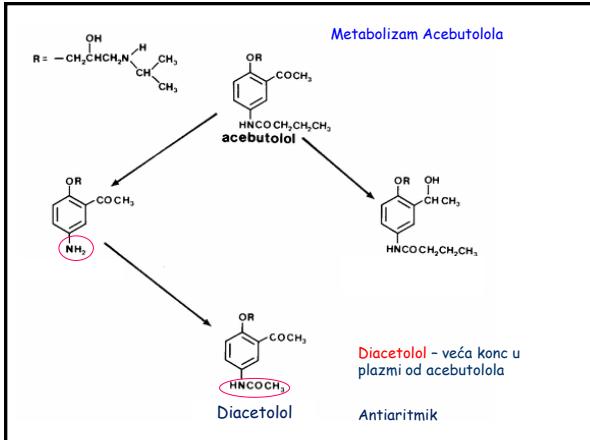
4-[2-hidroksi-3-[(1-metiletil)amino]propoksi]benzen
propanska kiselina metilestar

Estar hidrolizuje do neaktivne kiseline (u crvenim krvnim zrncima). Kiselina ima poluvremena eliminacije 3-4h (izlučuje se bubrezima). Koristi se u hirurgiji za kontrolu tajkardije ili da smanji, za kratko, krvni pritisak.

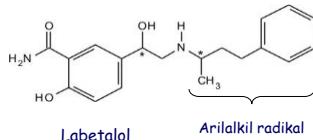
o,p-disupstituisani; amidi

Acebutolol ≡ Butiranilid
Amid buterne kiseline; $t_{1/2} \sim 2-4$ h
Met. 1 prolaza-Diacetolol $t_{1/2} \sim 8-12$ h
Povećana hidrosolubilnost

Celiprolol



- III generacija α -blokada vaskularnih α -receptora (mešoviti α_1/β_1 blokatori)

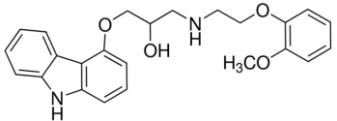


S,S; R,S => neaktivni

S,R - Labetalol => α_1 -antagonista (vazodilatator)

R,R - Dilevalol => β -antagonista (antihipertenziv)

α_1 -antagonista : β -antagonista = 1:3



Karvedilol

S - β -blokator

R, S - $\alpha + \beta$ -blokator

Lipofilnost i metabolizam

- Visoko lipofilni - obiman metabolizam, kratko poluvreme eliminacije**
- labetalol, propranolol, penbutolol
- Umereno lipofilni**
- alprenolol, oksprenolol, pindolol, metoprolol
- Nisko lipofilni - hidrofilni - metabolizam u bubrežima, duže poluvreme eliminacije**
- Sotalol, timolol, acebutolol, atenolol, betoksalol

Antagonisti α -receptora

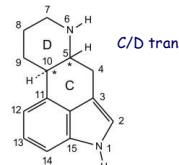
Lekovi koji blokiranjem alfa receptora sprečavaju presorno (hipertenzivno) dejstvo kateholamina.

Anatagonizuju dejstva NA i A na alfa₁ i alfa₂ receptorima.

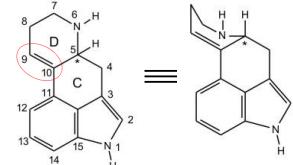
- prirodni proizvodi (ergot alkaloidi)
- sintetski lekovi
 - derivati beta-haloalkilamina
 - derivati imidazolina
 - hinazolina

Prirodni

Ergot alkaloidi-derivati ergolena



Ergolin

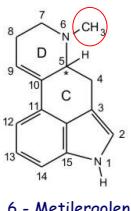


Ergolen (9,10-didehydroergolin)

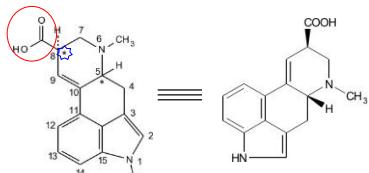
hidrirani hinolin (C+D) i benzopirol (indol)

(6aR)- 4,6,6a,7,8,9,10,10a-oktahidroindolo [4,3-fg] hinolin

Ergot alkaloidi: derivati 6-metilergolena tj. lizergne kiseline



6 - Metilergolen



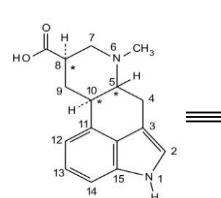
Lizergna kiselina
(+) 9,10 - didehidro-6-metilergolin
-8-karbonaska kiselina

5R, 8R (5 β , 8 β) - Lizergna kiselina

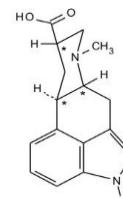
5R, 8S (5 β , 8a) - Izolizergna kiselina

Ergot alkaloidi - amidi lizergne kiseline.

Polusintetski - dihidro derivati amida lizergne kiseline

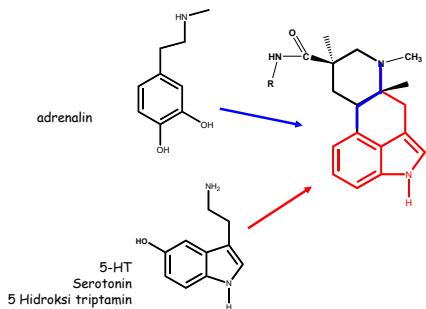


Polusintetski derivati-(5 β , 8 β ,10a)



Ergot alkaloidi-neselektivno dejstvo

Antagonističko i parcijalno agonističko delovanje na alfa arenergičke, serotoninske i dopaminske receptore.



Prirodni alkalodi-antagonističko i parcijalno agonističko delovanje na α -receptore, i serotoninske (vazokonstriktori);

Polusintetski derivati-agonisti α -receptora (vazodilatatori);

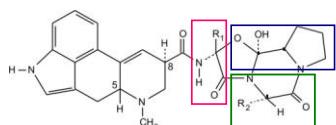
Antagonisti dopaminskih i serotoninskih receptora u CNS;

Snažno delovanje na uterus (uterostiptici, vazokonstriktorno) koje nije povezano sa alfa receptorima.

Prema strukturi amida na C8, ergot alkaloidi se dele na:

- Alkaloidi nerastvorni u vodi
- Alkaloidi rastvorni u vodi – klinički korisni

❖ Alkaloidi nerastvorni u vodi



ergotoksin

	R ₁	R ₂
Ergotamin	CH ₃	CH ₂ -C ₆ H ₅
Ergokristin*	CH(CH ₃) ₂	CH ₂ -C ₆ H ₅
Ergokriptin	CH(CH ₃) ₂	CH ₂ -CH(CH ₃) ₂
Ergokornin	CH(CH ₃) ₂	CH(CH ₃) ₂

Alanin, fenilalanin, prolin

Valin, fenilalanin, prolin

Valin, leucin, prolin

Valin, valin, prolin

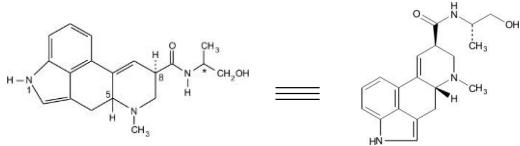
Ergotamin: 12-hidroksi-2-metil-5 α -(fenilmethyl)-ergotaman-3,6,18-trion

Alkaloidi nerastvorni u vodi – klinički korisni

- Deluju kao agonisti/antagonisti adrenergičkih, serotoninskih i dopaminskih R.
- **Ergotamin tartarat** - izaziva vazokonstrikciju, zaustavlja napad migrene (agonisti 5-HT-R) ali izaziva i vazodilataciju. Stimuliše uterus (agonista alfa R).
- **Dihidroergotamin mesilat** - agonist 5HT_{1D} R – vazokonstriktorno dejstvo, u terapiji migrene (im, sc, iv), niska bioraspoloživost (1-3%).
- **Ergokristin i dihidroergokristin** – vazodilatatori, u gerijatriji za poboljšanje fizičke, mentalne aktivnosti

❖ Alkaloidi rastvorni u vodi (uterostiptici)

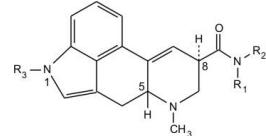
Ergometrin - amid lizergne kiseline i S (+) 2-aminopropanola



[8β(S)]-9,10-dihidro-N-(2-hidroksi-1-metiletil)-6-metilergolin-8-karboksamid

Prirodan ali se dobija sintetski, monokisela baza (maleati i hloridi), uterostiptik (kod postporodajnih hemoragija, parent).

Polusintetski derivati



	R ₁	R ₂	R ₃
Metilergometrin maleat (uterostiptik)	$\text{---}^*\text{CH---CH}_2\text{OH}$ $\text{CH}_2\text{---CH}_3$	H	H
Metisergid maleat (antagonista serotonina)	$\text{---}^*\text{CH---CH}_2\text{OH}$ $\text{CH}_2\text{---CH}_3$	H	CH ₃
Dietilamid lizergne kiseline LSD (halucinogen)	C ₂ H ₅	C ₂ H ₅	H

Primena:

• Ergometrin i metilergometrin

Agonisti alfa adrenergičkih i serotonininskih R- (arterijska vazokonstrikcija); U CNS - slab antagonist dopaminskih R i parcijalni agonista serotonininskih R, bez značajne adrenergičke blokade;

Vazokonstriktori uterusa - zaustavljaju krvarenje posle intervencija na uterusu.

Metabolizam prvog prolaza: per os primena - bolja bioraspoloživost 60%

• Metisergid maleat

Antagonista 5HT1/5-HT2 R; antimigrenik - zlatni standard

Inhibira oslobođanje histamina u CNS

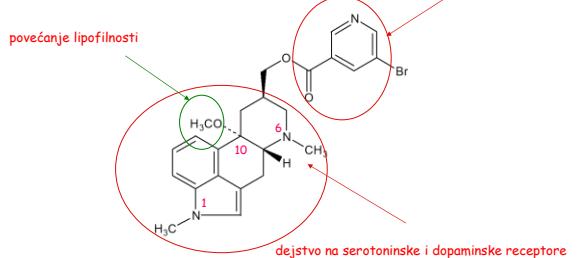
Niska bioraspoloživost (metabolizam prvog prolaza)

Demetilovanjem nastaje metilergometrin- dugo poluvreme eliminacije

Nicergolin

cebralni dilatator

vazodilatatorno delovanje



8β-10α-metoksi-1,6-dimetilergolin-8-metanol-5-bromo-3-piridin-karbolsilat (estat)

Sintetski derivati **β - haloalkilamini**

Fenoksibenzamin

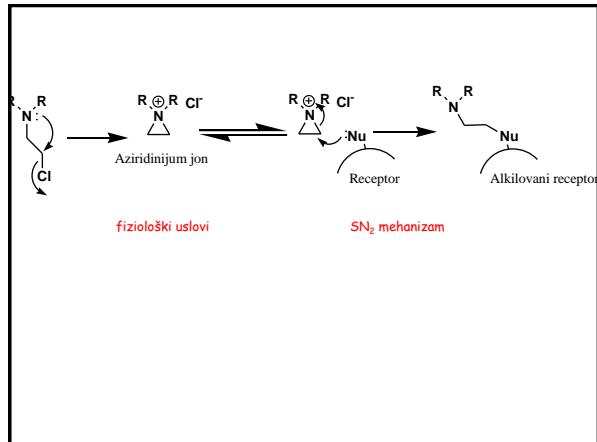
N-(2-hloretil)-N-(1-metil2-fenoksetil) benzenmetanamin

Reaktivni alkiličući agens.

Neselektivno blokira histaminske, holinergičke i serotonininske receptore, duga inhibicija.

Koristi se samo klinički, kod vaskularnog spazma i hipertenzivnih kriza.

Antihipertenziv kod bolesnika sa fehomocitom.



Sintetski derivati **Derivati 2-metilimidazolina**

Derivati 2-metilimidazolina: blokatori alfa1 i alfa 2 receptora

Fentolamin (mesilat)

2-[N-(m-hidroksifenil)-p-toluidinometil]imidazolin

Neselektivan (α_1 i α_2) primena kod fehomocitoma i perifernog vaskularnog spazma.

Tolazolin hlorid
2-benzil-1-imidazolin hlorid

Periferno vazodilatatorno dejstvo
Upotreba kod pulmonarne hipertenzije kod novorođene dece.

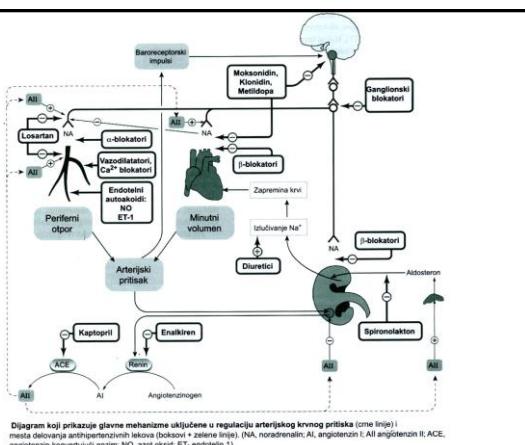
Ne sadrže voluminozne substituentel

Sintetski derivati **Derivati hinazolina**

- Antihipertenzivi
- Terapija benigne hiperplazije prostate

ANTIHIPERTENZIVI

- ❖ lekovi koji snižavaju visoki krvni pritisak
- ❖ snižavaju povišenu aktivnost adrenergičkog nervnog sistema
- ❖ lekovi koji deluju na različite delove (nivoe) adrenergičkog nervnog sistema

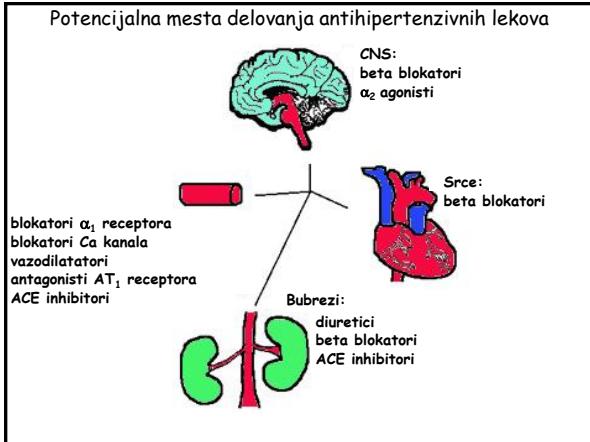


Glavni mehanizmi uključeni u regulaciju arterijskog krvnog pritiska :

DOMINANTNA SIMPATIČKA KONTROLA

ULOGE β_1 I β_2 ADRENERGIČKIH RECEPTORA I α RECEPTORA

ULOGA BUBREGA (RENIN - ANGIOTENZIN SISTEM)



Antihipertenzivni lekovi:

antihipertenzivi u užem smislu reči (alfa-blokatori, direktni vazodilatatori), diuretički, organski nitrati, beta-blokatori, antagonisti kalcijumovih kanala, ACE inhibitori, ATII inhibitori.

Antihipertenzivi u užem smislu:

- ❖ antiadrenergički koji deluju centralno (rezerpin, guanfacin, klonidin, metildopa i antagonisti imidazolinskih receptora poput moksonidina)
- ❖ antiadrenergički koji deluju na ganglije (trimetafan, mekamilamin)
- ❖ antiadrenergički koji deluju periferno (alfa-blokatori poput doksazosina, prazosina)
- ❖ preparati koji deluju na glatku muskulaturu arteriola (diazoksid, hidralazin, minoksidil i natrijum nitroprusid)
- ❖ ostali antihipertenzivi (veratrum, metirozin, pargilin, ketanserin)
- ❖ Metildopa

- Podjela antihipertenziva prema mehanizmu delovanja**
- 1) blokatori neurona adrenergičkog sistema koji sprečavaju preuzimanje i oslobođanje neurotransmitera
 - prirodni alkaloidi: rezerpin...
 - sintetski lekovi (derivati gvanidina): gvanetidin...
 - 2) dejstvo preko CNS
 - sintetski lekovi (derivati ariletanolamina): metildopa...
 - derivati 2-aminoimidazolina: klonidin, guanfacin
 - 3) blokatori alfa adrenergičkih receptora (**ololi**)
 - derivati hinazolina (**azosini**): prazosin, doksazosin...
 - 4) blokatori beta adrenergičkih receptora (**ololi**)
 - snižavaju povišen krvni pritisak

- 5) vazodilatacija glatkih mišića arterija
 - derivati ftalazina: hidralazin, dihidralazin
 - derivati benzotiadiazina - diazoksid
 - derivati piperidina - minoksidil
- 6) vazodilatacija arterija i vena u glatkim mišićima
 - natrijum-nitroprusid
- 7) blokatori kalcijumovih kanala
- 8) ACE inhibitori
 - peptidi (**prili**): kaptopril, enalapril, lisinopril...
- 9) antagonisti AT receptora
 - azoli (**sartani**): lortsantan, valsartan...

1) blokatori neurona adrenergičkog sistema koji sprečavaju preuzimanje i oslobođanje neurotransmitera

- prirodni lekovi -

Derivati β -karbolina: johimban, rezerpin

β -karbolin = piridino[3,4-b] indol

johimban
(3 β ,15 α ,20 α -konfig)

Johimban je osnovna hemijska struktura različitih alkaloida u *Rauvolfia* biljnim vrstama

Rezerpin, antipsihotik, antihipertenziv

metil-11,17a-dimetoksi-18 β -[(3,4,5-trimetoksibenzoil)oksi]-3 β ,20 α -johimban-16 β -karboksilat

Izolovan 1952.g iz korena biljke *Rauvolfia vomitoria*.

Rezerpin

Irreverzibilno blokira vezikularni monoaminski transporter neurotransmitera (VMAT) kao što su noradrenalin, serotonin, dopamin.

stabilnost rezerpina, in vivo

stabilnost rezerpina, in vitro

metilrezerpat

rezerpinska kiselina

3,4 - dehidro derivat

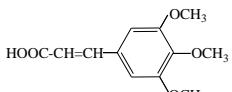
neaktivni

3-epi

Polusintetski derivati rezerpina:

Dezerpidin: 11-demetoksi rezerpin

Rescinamin: ester trimetoksicimetine kiseline (C 18)



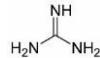
Trimetoksi-cimetna kiselina

Rezerpin: Ne primenjuje se kao monoterapija već u kombinaciji sa hidrochlortiazidom i hidralazinom.

1) blokatori neurona adrenergičkog sistema koji sprečavaju preuzimanje i oslobađanje neurotransmitera

Derivati gvanidina

- Sintetski lekovi-
Gvanetidin, gvanoksan



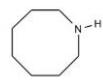
gvanidin, pKa = 13,6

Proizvod metabolizma, guanina, nađen u urinu

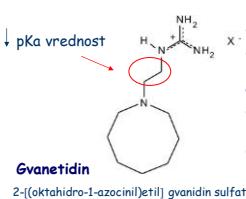
Potpuno protonovan pri pH 7,2



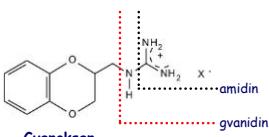
Azocin



Perhidroazocin



- polaran (fiziolički pH 99% ionizovan)
 - ne prolazi HEB (ne menja se f-ja centralnih kateholamina)
 - „zamenjuje“ NORA u vezikulama
 - $t_{1/2}$ do 5 dana (kontinuiran i prolongiran pad krvnog pritiska)
 - metabolizam: do N-oksida i karboksiheksilamino etil oxipnidina (aktivni metaboliti)



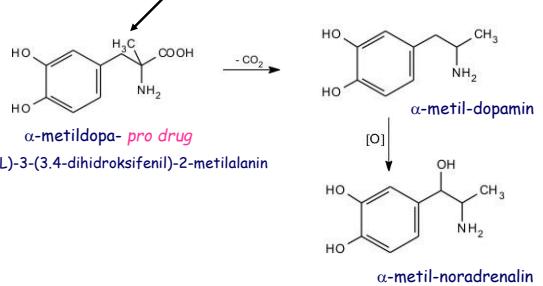
Kraće $t_{1/2}$ eliminacije
(oko 10 h)



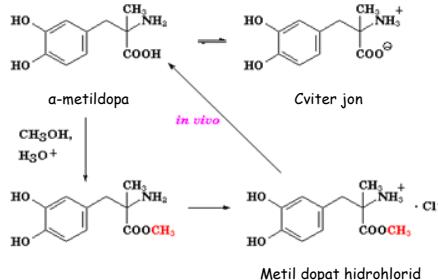
2) Dejstvo preko CNS-a (agonisti α_2 -receptora)

derivati feniletilamina i derivati 2-aminoimidazolina

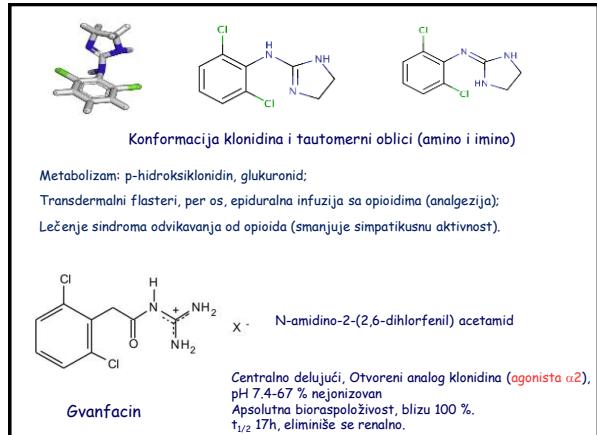
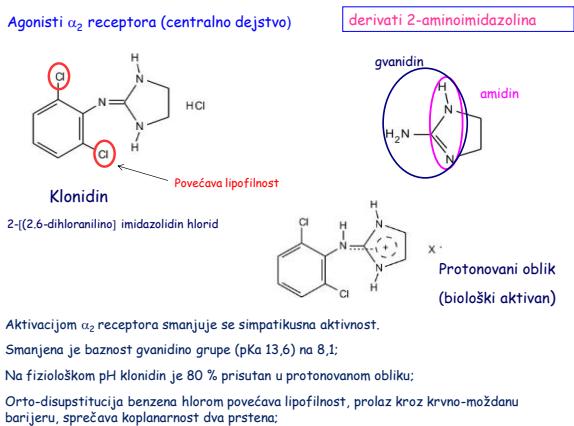
derivati feniletilamina



- α -metil-noradrenalin stimuliše presinaptičke α_2 receptore i smanjuje oslobođanje noradrenalina (vazodilatacija i pad krvnog pritiska)
- cviter ion (ne gradi so); koristi se per os (zbog nestabilnosti katehola tablete su filmovane)
- Estar etildopat-hidrohlorid se koristi parenteralno; pH 3.5 - 6 (vodeni rastvor se puferuju i stabilizuju dodatkom antioksidansa i heletnih agenasa)
- MAO i COMT -neaktivni metaboliti



- α -metildopa ima ograničenu rastvorljivost u vodi zbog građenja cviter jona
- Estar metildopat-hidrohlorid se koristi parenteralno



Agonisti imidazolinskih receptora

Moxonidin $t_{1/2} 8 \text{ h}$, iv, oralno

Rilmenidin metabolički stabilan

I₁-lokализovani u CNS (inhibira simpatičnu aktivnost).
I₂-alosterno vezivanje MAO.
I₃-reguliše sekreciju insulina.
I₁ (za razliku od α_2) ne aktiviraju kateholamini
Izbegnuti sporedni efekti koji nastaju aktivacijom α_2 receptora (sedacija, bradikardija, depresija).

3) blokatori alfa 1 adrenergičkih receptora

derivati hinazolina (azosini)

Benzo [d] pirimidin = hinazolin

Blokiraju alfa 1 receptore u arterijama i glatkim mišićima, hipotenzija je jače izražene u uspravnom položaju (ortostatska hipotenzija=nesposobnost brže regulacije krvnog p.).

gvanidin

R-farmakokinetičke osobine

Razlika u $t_{1/2}$ eliminacije (prazosin 3h; terazosin 12 h, doksazosin 20 h)

Primena: antagonisti α_1 receptora, antihipertenzivi, benigna hiperplazija prostate.

R grupa	Naziv leka
	Prazosin-hidrohlorid 1-(4-amino-6,7-dimetoksi-2-hinazolini)-4-(furanilkarbonil) piperazin
	Terazosin-hidrohlorid 1-(4-amino-6,7-dimetoksi-2-hinazolini)-4-[(tetrahidro-2-furanil) karbonil] piperazin
	Doksazosin-hidrohlorid 1-(4-amino-6,7-dimetoksi-2-hinazolini)-4-[(2,3-dihidro-1,4-benzodioksan-2-il) karbonil] piperazin

Prazosin dovodi do retencije soli i vode (aktivira RAS) pa se daje sa diuretikom. Antihipertenzivi i benigna hiperplazija prostate!

4) blokatori beta adrenergičkih receptora

Deluju na osnovu 4 mehanizama:

- na srčani mišić, smanjuju minutni volumen
- na β receptore u jukstagonomerularnom aparatu i smanjuju sekreciju renina
- na tonus simpatikusa
- blokada pozitivne povratne sprege koja reguliše oslobadanje NORA

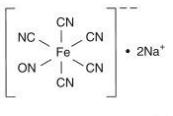
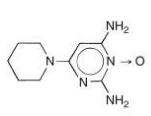
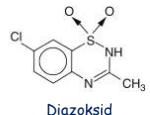
Ne prouzrokuju retenciju soli i vode i ne moraju da se kombinuju sa diureticima.

Neselektivni: <ul style="list-style-type: none"> - S(-) Penbutolol - Nadolol - Propranolol - S(-) Timolol - Pindolol 	β_1 selektivni <ul style="list-style-type: none"> - Acebutolol - Atenolon - Betaksolol - Esmolol - Metoprolol - Bisoprolol
--	--

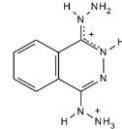
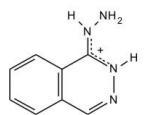
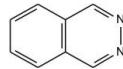
(5) vazodilatacija arterija u glatkim mišićima

Derivati ftalazina, benzotiadiazina, piperidino-pirimidina

Smanjuju tonus glatkih mišića arterija i arteriola i izazivaju vazodilataciju. Na-nitroprusid deluje i na vene.



- derivati ftalazina -

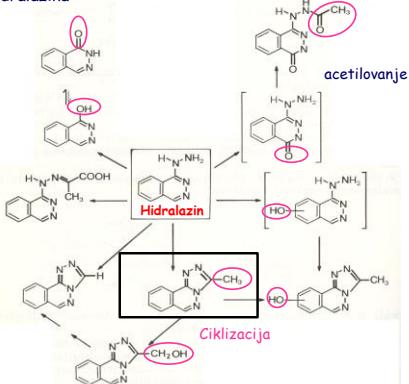


Refleksna tahikardija.

Mehanizam sličan organskim nitratima? Tolerancija (aktivira kompenzatorne mehanizme)?

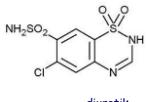
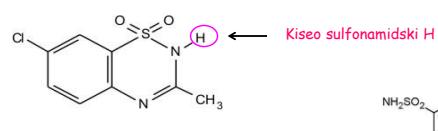
Kombinuju se sa drugim antihipertenzivima (sa diureticima sprečava se stvaranje edema; sa β blokatorima sprečava se prevelika aktivacija simpatikusa), može se koristiti u trudnoći.

Metabolizam hidralazina



Ciklična amidinska struktura odgovorna za dejstvo.

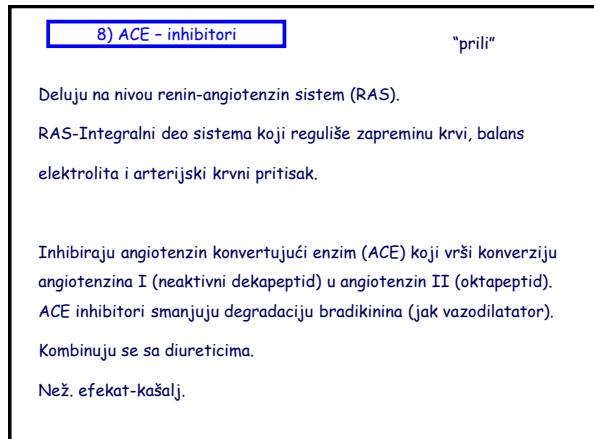
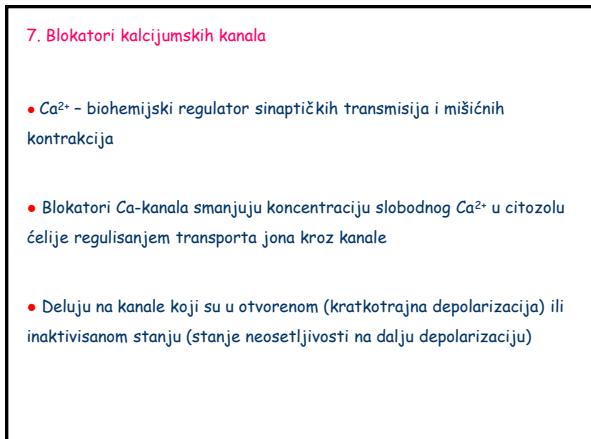
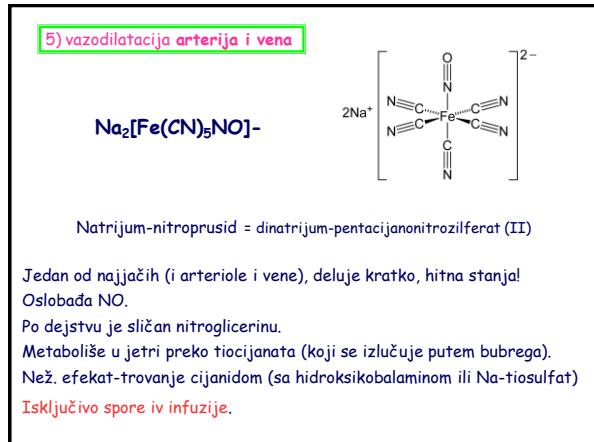
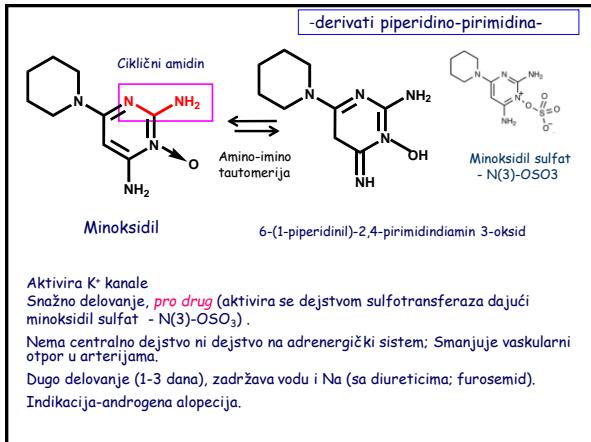
-derivati benzotiadiazina-

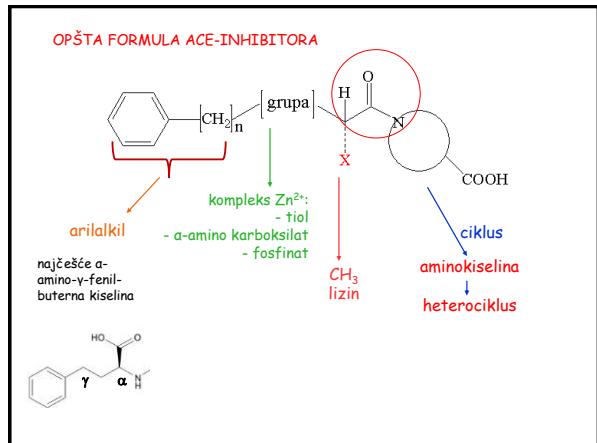
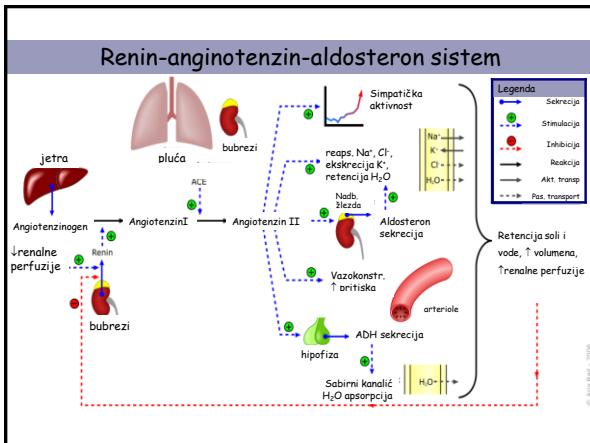
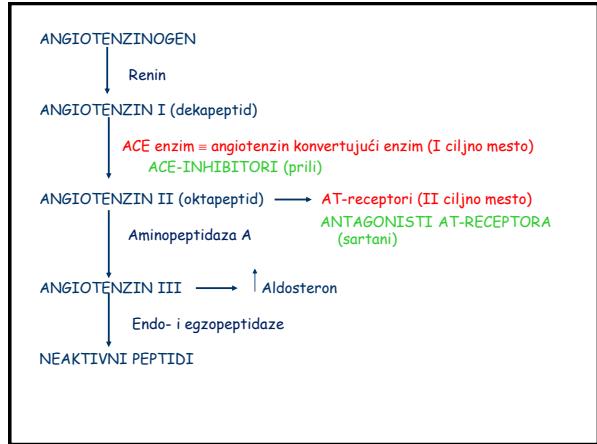
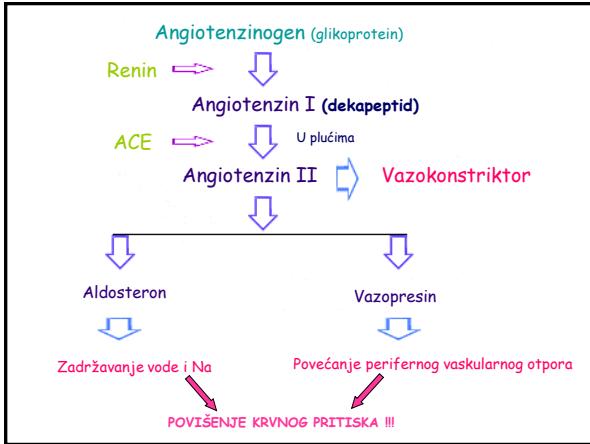


7-hlor-3-metil-2H-1,2,4-benzotiazin-1,1-dioksid

desulfamoil analog benzotiazida

- primarni antihipertenzivni efekat, smanjen diuretični
- otvara K⁺kanale
- Iv (Na-so parenteralno, slično nitroprusidu), ali deluje duže.
- Fotosensitivan
- Snažan vazodilatator (hitra stanja)





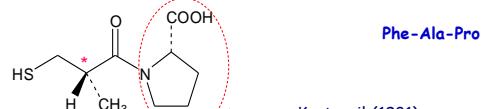
Podela ACE inhibitora prema hemijskoj strukturi:

1) inhibitori koji sadrže sulfhidrilnu grupu:
kaptopril, prvi ACE inhibitor

2) inhibitori koji sadrže dikarboksilatnu grupu:
enalapril, cilazapril, ramipril, kvinapril, perindopril,
lisinopril, trandolapril, spirapril, benazepril, delapril,
meksipril, temokapril, zofenopril

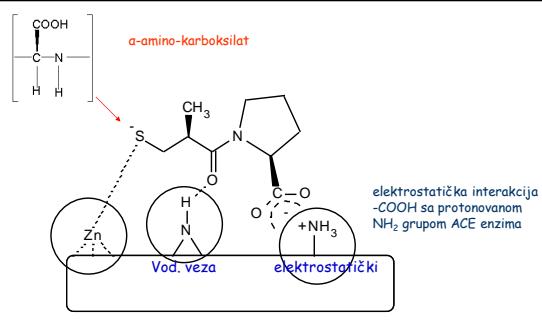
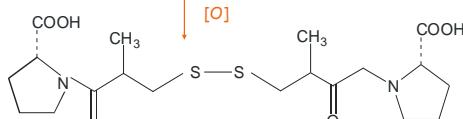
3) inhibitori koji sadrže fosfonatnu grupu:
fosinopril

1) Inhibitori koji sadrže sulfhidrilnu grupu



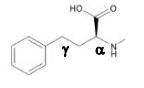
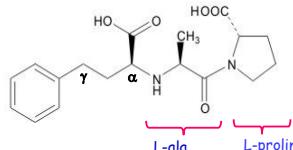
(S)-1-(3-merkapto-2-metil-1-oksopropil)-L-prolin

Slaba resorpcija, kratko $t_{1/2}$
SH-poremećaj ukusa, osip

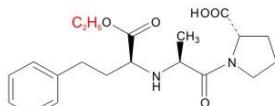


Šema vezivanja za receptor

2) Dikarboksilati (uklonjena SH grupa)

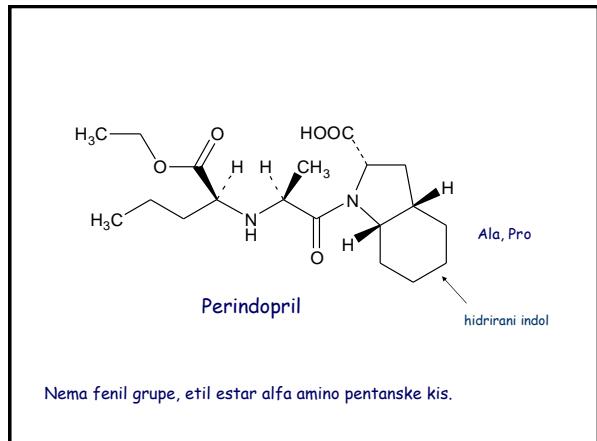
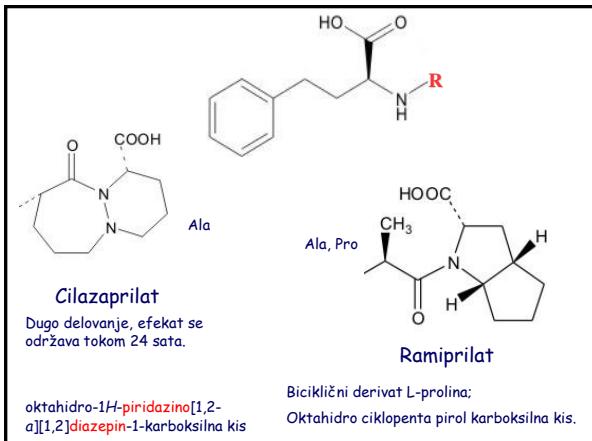
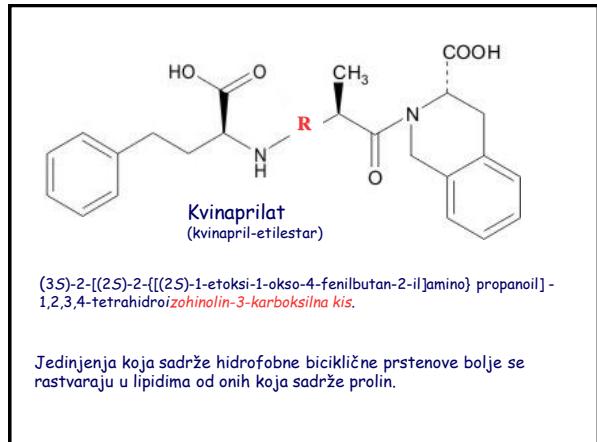
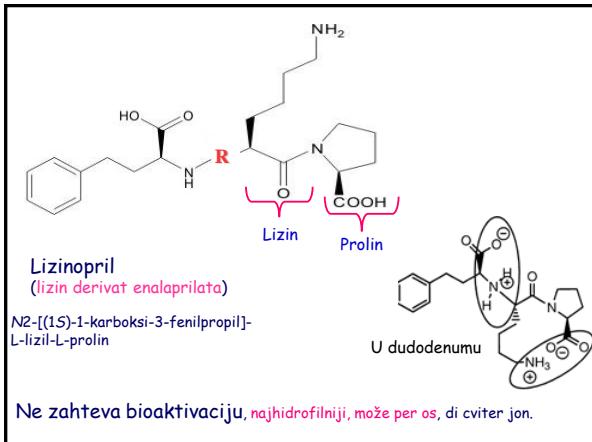


Enalaprilat - aktivni oblik, iv (jedini); Nije aktivan per os !



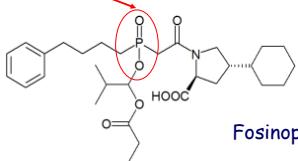
Enalapril - pro drug

(2S)-1-[(2S)-2-(((2S)-1-etoksi-1-oksobutan-2-il)amino)propanoil]pirolidin-2-karboksilna kis

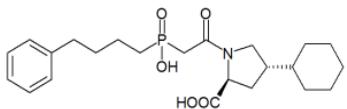
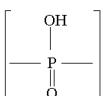


3) Inhibitori koji sadrže fosfonatnu grupu

fosfinska grupa



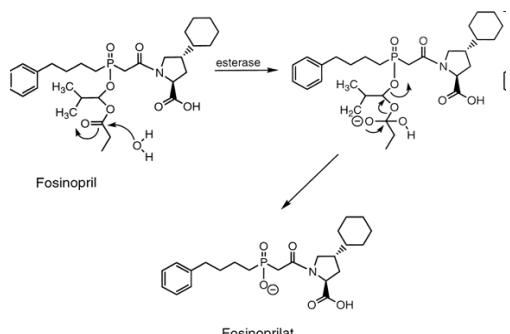
Fosinopril, pro drug



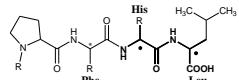
Fosinoprilat

Moguće nuspojave ACE inhibitora jesu hipotenzija, kašalj (inhibiraju degradaciju bradikinina-vazodilatatorni peptid).

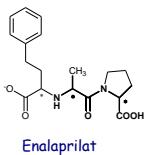
Bioaktivacija fosinoprla



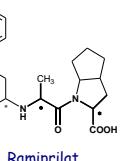
Strukturalna sličnost



C-terminalni kraj Angiotenzina I



Enalaprilat



Ramiprilat

Povećavaju nivo K⁺ u krvi,
sa hidrochlortiazidom.

Cilazaprilat

OSOBINE ACE-INHIBITORA

- SVI SU ETIL ESTRI (PRILI - PRODRUG), IZUZEV KAPTOPRILA I LIZINOPRLA
- AKTIVNI OBLOCI SU PRILATI - PROIZVODI HIDROLIZE
- KAPTOPRIL I FOSINOPRIL SU KISELI, SVI OSTALI ACE-INHIBITORI SU AMFOTERNI
- pKa ~COOH 2,5 -3,5 (TERMINALNA COOH)
- PRISUSTVO DRUGE GRUPE U ZAVISNOSTI DA LI JE SLOBODNA ILI ESTERIFIKOVANA UTIČE NA BAZNOST AMINO GRUPE
- ENALAPRIL I LIZINOPRIL SU METABOLIČKI STABILNI, U VEĆEM STEPENU SE IZLUČUJU NEPROMENJENI, DOK OSTALI PODLEŽU METABOLIČKIM REAKCIJAMA
- KORISTE SE SOLI HLRIDI ILI MALEATI

9) Antagonisti AT₁-receptora

“sartani”

AT₁ receptori u krvnim sudovima, miokardu, bubrežima, nadbubrežnoj žlezdi i u mozgu.

Stimulacija AT₁ receptora - vazokonstrikcija, reapsorpcija Na u bubrežima

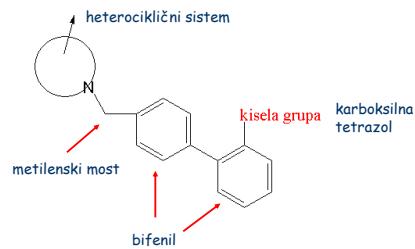
AT₂ receptori - srži nadbubrežne žlezde, materici, u tkivu fetusa, nisu bitnije uključeni u kontrolu krvnog pritiska (uloga AT₂ nije utvrđena).

Antagonisti AT₁ imaju 20 000 puta veći afinitet za AT₁ receptore nego za AT₂ receptore = selektivni blokatori AT₁ receptora.

Ne utiču na bradikinin, ne izazivaju kašalj.

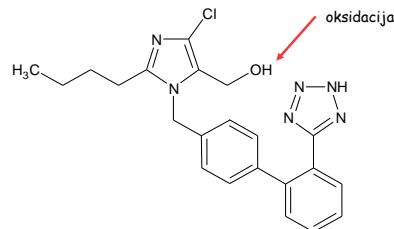
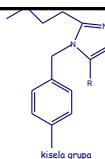
Opšta formula

- SARTANI -



SAR

- Kisela grupa: karboksilna kiselina, tetrazol
- Kod bifenilnih analoga-kisele grupe su u orto položaju
- Tetrazol (pKa 6)-losartan, valsartan, irbesartan, kandesartan
- Karboksilna grupa (pKa 3-4)-valsartan, kandesartan, telmisartan.....
- Tetrazol povećava lipofilnost, vezivanje za receptor i bioraspoloživost
- Prisustvo n-butil omogućava hidrofobno vezivanje (može se zameniti etil etrom ili n-propil)
- Imidazolov prsten ili izosterni ekvivalent odgovara bočnom lancu Angiotenzina II
- Razlikuju se po R supstituentu (jonske, ion-dipol ili dipol-dipol veze)



blokira sva delovanja angiotenzina II

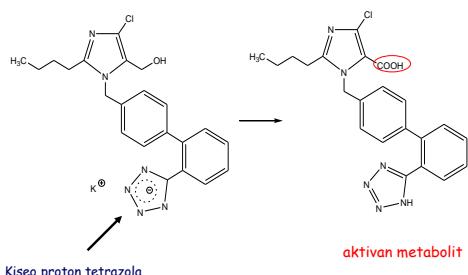
2-butyl-4-hloro-1-[p-(o-1H-tetrazol-5-il-fenil)benzil]imidazol-5-metanol

Metabolizam prvog prolaza, nastaje aktivni metabolit koji je 40 x jači od losartana (i ima duže delovanje od losartana).

Doziranje-1 x dnevno.

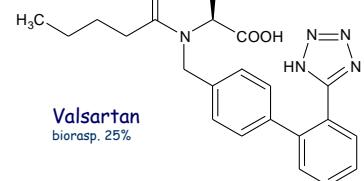
METABOLIZAM PRVOG PROLAZA

biorasp. 33%



Kisele osobine potiču od protona tetrazola koji gradi stabilne soli kalijuma.

Akceptor vodonika (H veza)



Uместо imidazola valeril-L-valin.

Za razliku od losartana biotransformacijom ne daje aktivni metabolit.

Ipak se dozira 1 x dnevno.

U terapiji se koristi racemat, u obliku soli kalijuma.

Biorasploživost 25 %.

