КУРСОВАЯ РАБОТА

ПМ. 01 РЕАЛИЗАЦИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ И ТОВАРОВ АПТЕЧНОГО АССОРТИМЕНТА

**ОБЗОР ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕРВНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

**Содержание**

Введение

Глава 1. Характеристика невроза

.1 Понятие невроза

.2 Причины и симптомы невроза

Глава 2. Обзор лекарственных средств

.1 Синтетические препараты

.2 Лекарственные растения

Заключение

Список источников и литературы

**Введение**

Актуальность темы определяется тем, что согласно официальным данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), за последние 65 лет общее количество больных неврозами возросло в 24 раза (А. М. Вейн, 1995). Это обусловлено изобилием информации (дополнительный стрессовый фактор), бурными темпами жизни, экономическими трудностями в ряде стран и многими другими социальными и биологическими причинами. Повсеместно отмечается большая частота неврозов у мальчиков, чем у девочек. Этот факт В. И. Гарбузов (1977) объясняет тем, что мальчики в связи с более высокой активностью чаще попадают в угрожающие и конфликтные ситуации, в отношениях со сверстниками более агрессивны, чаще подвергаются наказаниям со стороны родителей. Они более болезненно воспринимают уход из семьи отца и приход отчима, острее девочек переживают свои анатомические дефекты и физические недостатки. Отмечено также, что единственные в семье дети болеют неврозами чаще, чем дети в многодетных семьях, что обусловлено дефектами воспитания в виде гиперопеки, потаканий всем прихотям ребенка, переоценки его личных способностей, меньшей приученности к труду и выполнению конкретных поручений. В результате такие дети плохо приспосабливаются к изменению внешней обстановки, психическому напряжению, неадекватно реагируют даже на небольшие психотрамирующие воздействия. [http://psyera.ru/rasprostranennost-nevrozov-1229.htm].

**Цель исследования**: сделать обзор лекарственных средств, применяемых для лечения неврозов.

**Объект исследования**: неврозы

**Предмет исследования**: лечение неврозов

**Задачи исследования**:

. Дать понятие невроза

. Определить причины и симптомы неврозов

. Сделать обзор лекарственных средств, применяемых в лечении невроза.

**Глава 1. Характеристика невроза**

**.1 Понятие невроза**

Невроз (или невротическое расстройство) - нервно-психическое расстройство, проявляющееся различными психоэмоциональными, соматическими и поведенческими симптомами. Встречается достаточно часто, относится к обратимым расстройствам нервной системы. Развивается в результате длительного воздействия психотравмирующих факторов, эмоционального или умственного перенапряжения, нередко под влиянием инфекций и других заболеваний. Впервые понятие «невроз» было предложено еще в 1776 году шотландским врачом Уильямом Кулленом. В современной классификации психических расстройств (МКБ-10) термин «невроз» заменен на термин «невротическое расстройство», которое подразумевает под собой много вариантов проявлений, включая расстройства связанные со стрессом и соматоформные расстройства (расстройства внутренних органов без подтвержденных объективными методами признаков их анатомического поражения).

Неврозы - это обширная группа заболеваний психики. Общим для них всех является то, что при этом отсутствуют органические повреждения головного мозга. Для неврозов нет ни возрастных, ни половых границ.

Неврозы представляют собой единую группу заболеваний, но проявления их могут быть разнообразными в зависимости от особенностей личности больного и характера психической травмы. Прежде всего, неврозы проявляются так называемым астеническим синдромом, в который входят симптомы повышенной утомляемости, истощаемости нервно-психических процессов, часто возникают вегетативные расстройства (потливость, сердцебиение) и нарушения сна. Официальной классификации неврозов не существует. Традиционно выделяют три группы наиболее распространённых форм: невроз навязчивых состояний, истерию, неврастению.

Неврозы сегодня по научному называются так: «Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства».

Невротические расстройства - это психические расстройства без очевидной органической основы, при которых у больного может полностью сохраняться критика и адекватная оценка окружающей действительности, в результате чего он обычно не смешивает собственные болезненные субъективные ощущения и фантазии с объективной реальностью. Поведение может сильно изменяться, хотя обычно не выходит за рамки социально принятых норм. Дезорганизации личности нет. Основные проявления включают чрезмерную тревожность, истерические симптомы, фобии, обсессивные и компульсивные симптомы, депрессию.

Значимой для диагностики невротических расстройств (и отграничения их от неврозоподобных, псевдоневротических и иных психических нарушений) остается описанная К. Ясперсом триада невротических расстройств:

. Невроз вызывается психической травмой.

. Жизненное событие становится психотравмой и «звучит» в клинических симптомах в случаях повышенной значимости (оно подходит к личности «как ключ к замку»).

. После исчезновения психической травмы или по прошествии времени невротические симптомы исчезают.

Различные психоаналитические теории представляют невроз и его симптоматику в основном как следствие внутренних противоречий человека.

Согласно традиционной психотерапевтической точке зрения, идущей от работ Фрейда, неврозы порождаются неосознаваемыми внутренними конфликтами. Это могут быть конфликты между двумя противоборствующими желаниями или между желаниями и общественными нормами поведения.

1.2 Причины и симптомы неврозов

**Причины неврозов:**

Ш Постоянные умственные перегрузки, например изнуряющая работа, отнимающая все силы, или же хронический стресс на фоне проблем в личной жизни или иных душевных переживаний.

Ш Сильное истощение нервной системы из-за неспособности довести дело до конца или решить возникшую проблему.

Ш Трудоголизм или неумение отдыхать.

Ш Врожденная склонность к быстрому утомлению, а затем и переутомлению.

Ш Злоупотребление алкоголем или наркотическими средствами, курение.

Ш Истощающие организм заболевания (например, грипп).

Отдельно выделяют **невроз навязчивых состояний**. Для всех разновидностей навязчивых состояний характерны повторяющееся чувство страха, боязни, фобии чего-либо и/или кого-либо: определённых предметов, деятельности, ситуаций. Заключение о наличии фобии делается в том случае, когда это состояние нарушает социальную и профессиональную жизнь человека.

Навязчивые состояния появляются, когда человек забыл сделать что-то важное (выключить газ, закрыть дверь, накормить ребёнка и т. п.) или перенёс состояние страха (высоты, остановки лифта, беззащитности и т. д.).

**Простые фобии** - постоянные немотивированные страхи и/или стремление избегать ситуаций, которые могут реализовать эти опасения (клаустрофобия, агорафобия, канцерофобия).

**Социальные фобии** - это страх оказаться в затруднительном или унизительном положении в обществе.

При **обсессивно-компульсивных расстройствах** беспокоят навязчивые, «лезущие» в голову идеи, мысли, «приказы» совершить то или иное действие.

**Истерический невроз** чаще всего является защитной реакцией личности на неразрешимую ситуацию. Истерические неврозы чаще возникают у лиц демонстративных, с большой внушаемостью, самовнушаемостью.

**Неврастения** (или синдром усталости) считается наиболее распространённой формой невроза.

Такое психическое расстройство возникает в ответ на длительное воздействие травмирующей ситуации и сопровождается высокой утомляемостью человека, истощаемостью психической деятельности на фоне излишней возбудимости и постоянной сварливости по мелочам.

Причем возбудимость и раздражительность являются защитными способами от окончательного разрушения нервной системы. Причина этого состояния в конфликте между требованиями к самому себе (как правило, завышенными), желаниями, стремлениями, потребностями личности и невозможностью их реализовать по моральным или иным соображениям.

Это может быть обусловлено недооценкой либо игнорированием реальных условий и/или требований других людей. К неврастении особенно склонны люди с чувством долга и тревожностью, а также не высыпающиеся и обремененные множеством забот.

Тревога - распространенное проявление неврозов. Многих невротических больных часто преследуют страх сойти с ума, или же заразиться тяжелым заболеванием, страх смерти, боязнь людей или животных.

Это может быть эмоциональная тревога - постоянные тревожные мысли о каком-то конкретном событии или тревожные ожидания и опасения, связанные с любыми событиями; навязчивые тревожные обдумывания прошедших событий. Физическая тревога проявляется мышечным напряжением, невозможностью расслабиться, ощущением «кручения» за грудиной. Моторная тревога - нетерпение, неусидчивость, необходимость постоянно двигаться, чтобы снизить тревогу; постоянные подергивания ногами.

Основные симптомы невроза делятся на психические и соматические. При неврозе на первый план выступают расстройства эмоциональной сферы.

**Психические симптомы:**

o Эмоциональное напряжение часто проявляется как возникающие без видимых причин навязчивые мысли и действия, переживания и тревоги.

o Неопределенность или же противоречивость системы ценностей, жизненных желаний и предпочтений, представления о себе, других и о жизни, цинизм.

o Снижение жизненной активности, стремлений к какой либо деятельности.

o Неготовность к стрессовым ситуациям и острая реакция на них.

o Возможно развитие фобий.

o Нерешительность.

o Патологическая утомляемость, которая не облегчается отдыхом и необъяснима физическими причинами.

o Чувствительность к резким перепадам температуры, а также к яркому свету и очень громкому звуку.

o Появление комплексов по поводу своего общения,

o Неадекватная самооценка: завышенная или заниженная.

o Также в лечении неврозов нуждаются люди, которые страдают такими явлениями как неопределенность или противоречивость, люди которые совершенно неверно выставляют жизненные приоритеты, а также определяют свои предпочтения.

o Легко изменчивое настроение, зависящее от пустяков. Сильная раздражительность.

o Плаксивость, обидчивость, ранимость

o Нарушения сна.

o «Зацикленность» на психотравмирующей ситуации.

**Соматические симптомы:**

· Резкие головные боли, в области живота, сердца.

· Дрожь в руках.

· Частые мочеиспускания.

· Быстрая утомляемость при малом объеме работ.

· Резкое или постепенное снижение работоспособности, вызванное сонливостью и потемнением в глазах.

· Появление ВСД (вегето-сосудистая дистония): сердцебиение, колебания артериального давления (чаще в сторону понижения).

· Нарушения вестибулярного аппарата: сложность держать равновесие, головокружения.

· Появление потливости в острых формах.

· Снижение либидо и потенции, обострение простатита.

· Любая форма нарушения аппетита (булимии или недоедание пищи, чувство голода, но быстрая насыщаемость при приеме пищи).

· Нарушения сна: от бессонницы до быстрого ухода в глубокий сон. Сон без глубокой стадии, поверхностный сон, сопровождающийся раннее пробуждение. Чувство недосыпа или кошмарные сновидения.

· Сильные эмоциональные травмы, вызванные переживанием за собственное здоровье.

· Психологическое переживание физической боли (психалгия).

· Излишняя забота о своем здоровье вплоть до ипохондрии. При этом имеется «желание болезни». Это проявляется чрезмерным вниманием к своему здоровью, необоснованной тревогой за него, убеждённостью в наличии болезни, которая в действительности отсутствует.

Глава 2. Обзор лекарственных средств

.1 Синтетические препараты

Различных видов неврозов существует множество и по данным Всемирной организации здравоохранения количество больных неврозами на нашей планете постоянно увеличивается. Лечение неврозов имеет значительное преимущество перед лечением психозов в том, что при неврозе пациент осознает, что с его психикой нелады и сам пытается избавиться от этих состояний.

Лечение неврозов должно осуществляться только специалистом, врачом психиатром.

При медикаментозной терапии неврозов наиболее эффективны транквилизаторы группы бензодиазепинов **Диазепам** (Седуксен, Дуксен, Реланиум, Валиум), **Хлордиазепоксид** (Элениум, Либриум, Напотон), **Альпрозолам** (Кассадан, Неурол, Алзолам), **Оксазепам** (Тазепам, Серенал), **Феназепам**, **Эстозалам**, **Лоразепам** (Мерлит, Лорам, Трапекс), **Медазепам** (Рудотель, Мезапам), **Тофизопам** (Грандаксин), **Мидазолам** (Дормикум), **Нитразепам** (Радедорм, Эуноктин, Нитросан); производные оксазина - **Триоксазин** (Седексазин, Триметозин); карбаминовые эфиры - **Мепротаан** (Мепробомат, Седанил), **Сибазон**. Транквилизаторы действуют на содержание особых веществ в головном мозге, ответственных за передачу возбуждения между нервными клетками (медиаторов), что приводит к торможению нейронов, их неспособности к активному действию. С этим связаны не только седативный (успокаивающий) и снотворный эффекты транквилизаторов, но и антифобическое, анксиолитическое (противотревожное), антиконвульсантное (противосудорожное) действие.

Также в запущенных случаях назначают нейролептики разных групп в легких дозировках, такие как **Этаперазин**, **Хлорпротиксен**, **Тиоридазин** (Сонапакс), **Неулептил** (Проперициазин), **Эглонил**, **Флуспирилен**. У больных с преобладанием астенических проявлений эффективно сочетание транквилизаторов с ноотропами, такими как **Ноотропил** и **Аминалон**, или сочетания с психостимуляторами (**Сиднокарб**, **Центедрил** и т.д.). Используются такие мягко действующие психоактивирующие препараты, как **настойка элеутерококка** и **китайского лимонника**. При выраженных аффективных (депрессивных) расстройствах показана комбинированная терапия транквилизаторами и антидепрессантами (**хлордиазепоксид** с **амитриптилином**, **оксазепам** с **паксилом** и др.), или прием комбинированных препаратов, таких как **Миксид** (хлордиазепоксид + амитриптилин), **Либракс** (хлордиазепоксид + клидиниум бромид), и т.д. В случаях со стойким нарушением сна назначают **Нитразепам** (Эуноктин, Радедорм), **Реладорм**, **Феназепам**, **Терален**, **Хлорпротиксен**, **Дормикум**.

Транквилизаторы успокаивают нервную систему больного. Пациент перестает тревожиться и бояться. Транквилизаторы улучшают качество сна.

Нейролептики обладают более выраженным успокоительным эффектом. Этот класс медикаментов используется довольно редко в лечении неврозов, так как нейролептики вызывают такие неприятные явления, как депрессия, заторможенность. Назначают нейролептики только в тех случаях, когда транквилизаторы не помогают.

Антидепрессанты выравнивают настроение, не давая пациенту тосковать и грустить. Антидепрессанты улучшают аппетит, придают активность. Единственный недостаток - они подавляют либидо. Но не стоит пугаться - это явление временное. Отлично сочетаются антидепрессанты в совместной терапии с транквилизаторами. Не ждите быстрого результата. Лечение неврозов этими препаратами может длиться до нескольких месяцев.

Психостимуляторы используют только в стационаре, в очень малых дозировках. По силе воздействия на нервную систему их можно приравнять к наркотическим веществам.

**1. Лоразепам**, Lorazepam

**2. Синонимы**: Калмезе, Лорафен, Мерлит, Трапекс

**3. Фармакологическая группа**: Транквилизаторы

**4. Показания к применению**: неврозы, сопровождающиеся тревогой, волнением, в т.ч. генерализованное тревожное расстройство, посттравматическое стрессовое расстройство, фобии, обсессивно-компульсивное расстройство, психореактивные состояния, эмоциональные реактивные расстройства, тревога при депрессивных состояниях различного генеза (как правило, в сочетании с антидепрессантами), бессонница, психосоматические расстройства (в т.ч. при сердечно-сосудистых, желудочно-кишечных и других заболеваниях), премедикация перед хирургическими и диагностическими манипуляциями (в сочетании с анальгетиками), головная боль напряжения; тошнота и рвота, вызванные химиотерапией, эпилепсия (в составе комбинированной терапии), алкогольный делирий и абстинентный синдром при хроническом алкоголизме (в составе комбинированной терапии).

**5. Противопоказания**: Гиперчувствительность, в т.ч. к другим бензодиазепинам, миастения, закрытоугольная глаукома, острая интоксикация средствами, угнетающими функции ЦНС, угнетение дыхания, печеночная недостаточность, беременность (особенно I триместр), кормление грудью, возраст до 18 лет.

**6. Побочные эффекты**: со стороны нервной системы и органов чувств: вялость, утомляемость, сонливость, дезориентация, головная боль, головокружение, депрессия, атаксия, нарушение сна, нарушение зрения, эпизоды амнезии; со стороны органов ЖКТ: сухость во рту, тошнота, рвота, диарея, изменение аппетита; со стороны кожных покровов: эритема, крапивница.

**7. Формы выпуска**: таблетки по 0,0005; 0,001; 0,002 и 0,0025 г (0,5; 1; 2 и 2,5 мг) (N. 10, 20, 100); драже по 0,001 и 0,0025 г (1 и 2,5 мг) (N.25)

**8. Rp**.: Tab. Lorazepami 0,0025 N.25

D.S. Внутрь по ½-1 таблетке (до 6раз в день)

. **Аналог**: Нозепам

**. Врач**: Психотерапевт

**1. Альпразолам**, Alprazolam

**2. Синонимы**: Алзолам, Золдак, Хелекс

**3. Фармакологическая группа**: транквилизаторы

**4. Показания к применению**: неврозы, сопровождающиеся чувством страха, тревоги, беспокойства, при смешанных депрессивно-тревожных и невротических реактивно-депрессивных состояниях, невротических депрессиях, развившихся вследствие других заболеваний, эндогенные депрессии, панические атаки.

**5. Противопоказания**: тяжелые нарушения функции печени и почек.

**6. Побочные эффекты**: сонливость, нарушения зрения, памяти и координации движений, тремор, анорексия, диспепсия, задержка или недержание мочи, снижение либидо, нарушение менструального цикла и др.

**7. Формы выпуска**: таблетки по 0,00025; 0,0005; 0,001 и 0,002 г (0,25; 0,5; 1 и 2 мг) (N. 10, 15, 30, 100) и таблетки ретард (**ксанакс**) по 0,0005; 0,001; 0,002 и 0,003г (0,5; 1; 2 и 3 мг).

**8. Rp**.: Tab. Alprazolami 0,00025 N.10

D.S. Внутрь, по 1-2 таблетки 3 раза в сутки.

. **Аналог**: Тетразепам

. **Врач**: Психотерапевт

**1. Этаперазин**, Aethaperazinum

**2. Синоним**: Перфеназин

**3. Фармакологическая группа**: Нейролептики

**4. Показания к применению**: неврозы, сопровождающиеся страхом, напряжением; неукротимая рвота и икота; синдромы, протекающие с заторможенностью, вялостью, апатией со субступорозными явлениями, апатоабулические состояния.

**5. Противопоказания**: поражения печени и почек, заболевания крови и сердца, органические заболевания ЦНС, эпилепсия, болезнь Паркинсона, гипертрофия предстательной железы (простата).

**6. Побочные эффекты**: сонливость, заторможенность, вялость, экстрапирамидные реакции, артериальная гипотензия, тахикардия, диспепсические явления, атония кишечника и мочевого пузыря, поражение печени и почек, аменорея, галакторея, снижение либидо, угнетение кроветворения, аллергические реакции.

**7. Формы выпуска**: таблетки по 0,004; 0,006 и 0,01 г (4; 6 и 10 мг) (N. 50,100).

**8. Rp**.: Tab. Aethaperazini 0,004 N.50

D.S. Внутрь по 1-2 таблетки 1-2 раза в день.

. **Аналог**: Флуфеназин

. **Врач**: Психотерапевт

**1. Пирацетам**, Piracetamum

**2. Синонимы**: Луцетам, Ноотропил, Стамин, Церебрил.

**3. Фармакологическая группа**: Ноотропные препараты

**4. Показания к применению**: атеросклероз головного мозга, заболевания нервной системы, невротические и астеноадинамические депрессивные состояния различного генеза, болезнь Альцгеймера, комплексное лечение больных с инфарктом миокарда, профилактика и лечение асфиксии новорожденных, задержка психического развития, затруднение обучения, расстройства памяти, интеллектуальная недостаточность и др., купирование абстинентных, пре- и делириозных состояний при алкоголизме и наркоманиях, острое отравление алкоголем, морфином, барбитуратами и др.

**5. Противопоказания**: острая почечная недостаточность, дети с диабетом и наличием в анамнезе указаний на аллергические реакции, связанные с употреблением фруктовых соков, эссенций и т.п. Не рекомендуется детям до 1 года.

**6. Побочные эффекты**: явления возбуждения (повышенная раздражительность, беспокойство, нарушения сна), диспепсичекие расстройства; у больных пожилого возраста иногда отмечается обострение коронарной недостаточности.

**7. Формы выпуска**: капсулы по 0,4 г (N. 20, 30, 50, 60); таблетки по 0,2 г для детей (N.60) и по 0,4; 0,5; 0,8 и 1,2 г (N. 20,30); гранулы для сиропа для детей в банках по 56 г (2 г) и пакетиках по 2,8 г (0,1 г); 20% и 33% растворы для приема внутрь во флаконах по 125 мл; 3,2% эликсир для детей во флаконах по 118 мл; 4,8% раствор для инфузий во флаконах по 125, 250, 500 и 1000 мл; 20% раствор для инъекций в ампулах по 5 и 15 мл и флаконах по 60 мл.

**8. Rp**.: Tab. Piracetami 0,2 N.60

D.S. Внутрь, по 1 таблетке 3раза в день.

. **Аналог**: Аминалон

. **Врач**: Психотерапевт

**1. Сиднокарб**, Sydnocarbum

**2. Синоним**: Мезокарб

**3. Фармакологическая группа**: Психотропные средства

**4. Показания к применению**: разные виды астенических и невротических расстройств, протекающих с заторможенностью, вялостью, апатией, снижением работоспособности, ипохондрией, повышенной сонливостью; при физическом и психическом утомлении, нарколепсии; задержка умственного развития, адинамия, органические заболевания ЦНС.

**5. Противопоказания**: психомоторное возбуждение, тревожные расстройства, выраженный атеросклероз, артериальные гипертензии, гипертиреоз, гиперкинетические синдромы, нарушения функций печени и почек.

**6. Побочные эффекты**: повышенная раздражительность, беспокойство, головная боль, усиление бреда и галлюцинаций у больных с имевшейся ранее продуктивной психопатологической симптоматикой, понижение аппетита, умеренное повышение АД.

**7. Форма выпуска**: таблетки по 0,005; 0,01 и 0,025 г (5; 10 и 25 мг) (N.50).

**8. Rp**.: Tab. Sydnocarbi 0,005 N.50

D.S. Внутрь, по 1 таблетке 1-2 раза в день в первой половине дня (до еды).

. **Аналог**: Сиднофен

. **Врач**: Психотерапевт

.2 Лекарственные растения

лекарственный лечение невроз растение

Общеизвестно, насколько полезны при неврозах разнообразные лекарственные травы, обладающие седативным действием. Благодаря приему настоев и отваров этих растений удается устранить явления раздражительности и тревожности, побороть бессонницу и повысить жизненный тонус в целом.

**Корневище с корнями Валерианы-Rhizomata cum radicibus Valerianae**

**Производящее растение.** Валериана лекарственная-Valeriana officinalis

**Семейство.** Валериановые-Valerianaceae

**Народное название.** Кошачья трава

**Внешний вид растения.** Многолетнее травянистое растение до 1,5. В первый год образуется прикорневая розетка, на второй год цветоносные стебли. Корневище короткое с многочисленными корнями. Стебель прямой, бороздчатый, полый внутри. Листья прикорневые длинночерешковые, стеблевые сидячие. Цветки розовые, воронковидные, собраны в щитковидную метелку. Плод семянка с хохолком.

**Распространение.** Родиной является Средиземноморье. Распространена в умеренной и субтропической зонах, в том числе практически на всей европейской части России. Растёт на заболоченных и низинных лугах, на травяных и торфяных болотах, по берегам водоёмов, среди зарослей кустарников, на полянах и опушках. Введена в культуру, и потребность в валериане лекарственной как лекарственном сырье удовлетворяется за счёт возделывания этого растения на плантациях.

**Заготовка и сушка.** Лучшее время сбора корневищ и корней валерианы - осень, когда отцветшие стебли побуреют и засохнут, однако можно собирать их и ранней весной. Повторную заготовку на том же месте проводят лишь после двухлетнего перерыва. После промывки толстые корневища разрезают на 2-4 части, затем раскладывают слоем толщиной 15 см и оставляют на 1-2 дня для подвяливания на воздухе или в проветриваемом помещении. После этого сырье переносят в тень или в хорошо проветриваемое помещение для досушивания. При тепловой сушке температура не должна превышать 35 °С; сушка при более высокой температуре приводит к потерям эфирного масла, при этом тонкие пересушенные корни легко измельчаются. Если масса корней уменьшилась на 75% и при сгибании они ломаются, сырье можно считать сушеным.

**Внешний вид сырья**. Корневище вертикальное, короткое, коническое, полое внутри, длиной 4 см, шириной 3 см. От корневища отходят многочисленные цилиндрические корни до 40 см. Цвет сырья желто-бурый, излом зернистый. Запах сильный, вкус пряно-горький.

**Химический состав**. Корневище и корни валерианы содержат до 2-3,5 % эфирного масла, главную часть которого составляет борнилизовалерианат, изовалериановая кислота, борнеол, пинен, терпинеол, сесквитерпены, а также свободные валериановую и валереновую кислоту, валепотриаты, тритерпеновые гликозиды, дубильные вещества, органические кислоты (пальмитиновая, стеариновая, уксусная, муравьиная, яблочная и др.), свободные амины.

**Лекарственные средства и применение.**

Настой валерианы (Infusum Valerianae)- назначают по 2-3 столовые ложки через 30 мин после еды, детям старшего возраста - по 1 десертной ложке, детям раннего возраста - по 1 чайной ложке 3-4 раза в день.

Отвар валерианы (Decoctum Valerianae)- Принимают по 1/2 стакана 3 раза в день.

Корневище с корнями валерианы, валериановый корень (Rhizoma cum radicibus Valerianae) выпускают в упаковках по 100 г.

Настойка валерианы (Tinctura Valerianae) готовится на 70% спирте в соотношении 1:5. Представляет собой жидкость красновато-бурого цвета с характерным запахом и сладковато-горьким пряным вкусом. Назначают внутрь взрослым по 20-30 капель на прием 3-4 раза в день, детям - столько капель на прием, сколько ребенку лет. Выпускается во флаконах по 30 мл.

Экстракт валерианы густой (Extractum Valerianae spissum)- применяют в виде таблеток, покрытых оболочкой, по 1-2 шт. на прием. Каждая таблетка содержит 0,02 г экстракта валерианы густого.

Микстура валерианы с фенхелем. Из корней и корневищ валерианы готовят отвар. Плоды фенхеля (1 часть) измельчают, заливают водой комнатной температуры (10 частей), кипятят на водяной бане 30 мин и настаивают 45 мин. Оба отвара смешивают и принимают в теплом виде по 1 стакану утром и вечером.

Корвалол (Corvalolum) - комбинированный препарат, содержащий этилового эфира а-бромизовалериановой кислоты около 2%, натра едкого около 3%, масла мяты перечной 0,14%, смеси спирта 96% и воды дистиллированной до 100%. Применяют корвалол при неврозах с повышенной раздражительностью, при нерезко выраженных спазмах коронарных сосудов, тахикардии, бессоннице, в ранних стадиях гипертонической болезни, при спазмах кишечника. Назначают внутрь по 15-30 капель 2-3 раза в день. В дневные часы могут наблюдаться сонливость и легкое головокружение; при уменьшении дозы эти явления проходят.

Валокормид (Valocormidum) - комбинированный препарат, содержащий настойку валерианы и настойку ландыша по 10 мл, настойку красавки 5 мл, натрия бромид 4 мл, ментол 0,25 г и дистиллированную воду до 30 мл. Применяют при сердечно-сосудистых неврозах, сопровождающихся брадикардией. По составу и действию сходен с каплями Зеленина. Назначают по 10-20 капель 2-3 раза в день.

Валоседан (Valosedan) - комбинированный препарат, содержащий 0,3 г экстракта валерианы, 0,15 г настойки хмеля, 0,133 г настойки боярышника, 0,83 г настойки ревеня, 0,2 г барбитала натрия, 20 мл спирта этилового, воды дистиллированной до 100 мл. Применяют как успокаивающее средство при неврозах и неврастении по 1 чайной ложке 2-3 раза в день.

**Трава, корневище с корнями пиона-Herba, Rhizomata et radices Paeoniae**

**Производящее растение.** Пион необычный, уклоняющийся-Paeonia anomala

**Семейство.** Лютиковые-Ranunculaceae

**Народные названия.** Жгун-корень, Сердечные ягоды, Марьин корень.

**Внешний вид растения.** Многолетнее травянистое растение высотой до 1 м и выше, с толстым многоглавым корневищем и крупными, 20-25 см длины, буро-коричневыми корнями. На корневище расположены крупные, пурпурно-розовые почки возобновления. Стебли (несколько) прямостоячие, голые, бороздчатые, в основании розово-пурпурные, с листовыми чешуями, обычно одноцветковые. Листья очередные, черешковые, до 30 см длины, дваждытройчаторассеченные, листовые пластинки голые. Цветки крупные, до 13 см в диаметре, пурпурно-розовые, с пятью или более лепестками, чаще расположены по одному на верхушке стебля. Плод состоит из 3-5 крупных многосеменных листовок, длиной до 2,5 см, голых или густоопушенных, расположенных звездчато. Семена черные, блестящие, округло-эллиптические, длиной до 7 мм.

**Распространение.** Север Европейской части России, Якутия, Забайкалье. Смешанные леса, около рек.

**Заготовка и сушка.** В лекарственных целях у пиона применяют траву и корни, заготавливаемые одновременно в период цветения. Выкопанные корни очищают от земли, промывают холодной водой, разрезают на куски длиной 10-15 см и толщиной 2-3 см и сушат в хорошо проветриваемых помещениях или в тени под навесами. Как только сырье станет ломким, его досушивают в сушилке при температуре 45-60 °С. Во избежание головных болей не рекомендуется находиться там, где проводится сушка корней пиона.

**Внешний вид сырья.** Трава представляет собой смесь стеблей, цветков, листьев. Стебли бороздчатые, длиной до 35 см, листья сильно морщинистые, голые темно-зеленые, с нижней стороны светло-зеленые. Цветки крупные с красновато-бурым венчиком. Корневище с корнями представляет собой смесь кусков корневищ и корней различной формы, длиной до 2-9 см, толщиной 0,2-1,5 см, продольно морщинистые, на изломе неровные, беловато-желтые, иногда лиловые, по краю цвет темно-коричневый или желтовато-бурый. Вкус сладковато-жгучий, слегка вяжущий, запах сильный своеобразный.

**Химический состав.** Эфирные масла, Пеониол, гликозиды, дубильные вещества, смолы, крахмал, сахар, салициловая кислота, микроэлементы: Cr, Sr, Se, Ва, углеводы, органические кислоты, алкалоиды, аскорбиновая кислота, флаваноиды.

**Лекарственные средства и применение.**

Настойка 10% из травы и корней пиона уклоняющегося на 40% спирте (Tinctura Paeoniae) - прозрачная жидкость светло-коричневого цвета, горького вяжущего вкуса, своеобразного запаха. Оказывает успокаивающее действие. Назначают при неврастении, бессоннице, вегетативно-сосудистых нарушениях. Принимают по 30-40 капель 3 раза в день. Курс лечения 25-30 дней. Выпускается во флаконах по 200 мл.

Настой корней пиона уклоняющегося: Принимают по 1 столовой ложке 3 раза в день за 15-20 мин до еды.

Отвар корней пиона уклоняющегося: Принимают по 1/2 стакана 3 раза в день за 20 мин до еды.

**Трава Пустырника-Herba Leonurum**

**Производящее растение.** Пустырник пятилопастной-Leonurus quinquelobatus

Пустырник сердечный-Leonurus cardiacа

**Семейство.** Яснотковые-Lamiaceae

**Народное название.** Собачья трава, глухая крапива, сердечная трава

**Внешний вид растения.** Многолетнее травянистое растение до 1 м высоты, с деревянистым корневищем. Стебель четырехгранный, опушенный. Листья супротивные, черешковые, нижние 5-7 пальчато-раздельные. Верхние трехраздельные, лопастные. Цветки двугубые розового цвета, собраны ложно-мутовчато, в совокупности образуют колос. Плод орешек.

**Распространение.** Пятилопастной - в Европейской части России, сердечный - в Белоруссии.

**Заготовка и сушка.** Заготавливают верхушки стеблей длиной до 30-40 см, не допуская срезания стеблей толще 5 мм, в фазу полного цветения большинства растений, когда 2/3 цветков нижней части соцветий цветут, а цветки верхней части находятся в фазе бутонизации. Сырье собирают в сухую погоду, после того как сойдет роса. Сушат на открытом воздухе в тени, искусственная 50-60 С.

**Внешний вид сырья.** Трава длиной 40 см, толщиной не более 5 мм, стебель четырехгранный полый. Листья супротивные, 3-5 раздельные, лопастные, сверху зеленые, снизу с густым опушением, светлее. Цветки двугубые, собраны в колос. Не допускается чашечка с 5 зубцами. Запах слабый, вкус горький.

**Химический состав.** Трава пустырника содержит сахара, гликозиды, алкалоиды (до 0,4%), эфирное масло (до 0,05%), флавоноиды (кверцетин, рутин, квин-квелоэид и др.), а также провитамин А, аскорбиновую кислоту, дубильные (до 2,14%) и красящие вещества, горечи и минеральные соли.

**Лекарственные средства и применение**.

Настой травы пустырника (Infusum herbae Leonuri)- Принимают по 1/3 стакана 2 раза в день за 1 ч до еды.

Настойка пустырника (Tinctura Leonuri): готовят на 70% спирте в соотношении 1:5. Принимают по 30-50 капель 3-4 раза в день. Действует сильнее валериановых капель.

Экстракт пустырника жидкий (Extractum Leonuri fluidum)- Готовят на 70% спирте. Принимают по 15-20 капель 3-4 раза в день.

• Сок травы пустырника: отжимают из свежей травы. Принимают по 30-40 капель на 2 столовые ложки воды несколько раз в день за 30 мин до еды.

Настой, настойка, жидкий экстракт - заменитель настойки валерианы.

Как седативное, при неврозах и повышенной возбудимости, в ранней стадии гипертонической болезни. Препараты пустырника воздействуют на функцию ЖКТ, усиливают процессы пищеварения.

**Заключение**

Уменьшению заболеваемости неврозами способствует ряд условий: правильное трудовое воспитание в семье и школе, нормальные отношения в производственном коллективе, регулирование нервно-психической физической нагрузки, своевременное лечение соматических болезней, широкое распространение спорта и туризма, а также борьба с алкоголизмом и курением.

Поскольку причиной неврозов являются психотравмирующие воздействия, предупреждение их играет большую роль в профилактике неврозов. Социальные мероприятия, ведущие к устранению неуверенности в завтрашнем дне, уважению личного достоинства человека, нормализации жилищных и бытовых условий и т. п., способствуют ликвидации некоторых источников травматизации, вызывающей заболевание, и тем самым предупреждают возникновение неврозов.

Все факторы, ведущие к астенизации нервной системы, вместе с тем предрасполагают и к возникновению неврозов, поэтому в их профилактике большую роль играют борьба с острыми и хроническими инфекциями, травмами мозга, в том числе родовыми, острыми и хроническими интоксикациями, нарушениями питания организма и другими вредностями, а также нормализация режима труда и отдыха, достаточный сон. Недосыпание, особенно в детском возрасте, является одной из наиболее частых причин развития астенических состояний.

Большое значение для предупреждения неврозов имеет правильное воспитание ребенка: развитие у него таких качеств, как выдержка, настойчивость, трудолюбие, умение преодолевать трудности, преданность высоким общественным идеалам.

**Список источников и литературы**

1. Машковский М.Д. Лекарственные средства. 16 издание. М.:Новая волна. 2010 - 1216с.

2. [Электронный ресурс] - <http://www.narmed.ru/bolezni/psihicheskie\_zabolevania/neurosis>

. [Электронный ресурс] - <http://www.tiensmed.ru/news/nevrozus1.html>

. [Электронный ресурс] - <http://lekmed.ru/lekarstva/lekarstvennye-rasteniya/pystyrnik-pyatilopastnyi.html>

. [Электронный ресурс] - <http://lekmed.ru/lekarstva/lekarstvennye-rasteniya/pion-yklonyayuschiisya.html>

. [Электронный ресурс] - <http://lekmed.ru/lekarstva/lekarstvennye-rasteniya/valeriana-lekarstvennaya.html>

. [Электронный ресурс] - <http://ru.wikipedia.org/wiki/Пустырник>

. [Электронный ресурс] - <http://ru.wikipedia.org/wiki/Пион>