Conferința științifico-practică cu participare internațională
„DIRECȚII DE REFORMARE A SISTEMULUI FARMACEUTIC DIN PERSPECTIVA CURSULUI EUROPEAN AL REPUBLICii MOLDOVA”

PREPARATELE MEDICAMENTOASE UTILIZATE ÎN INSOMNIE

Meleca Daniela, Ștefaneț Tatiana
Conducător științific: ***Vladimir* Valica**
Catedra de chimie farmaceutică și toxicologică,
Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”, Republica Moldova

INTRODUCERE

Oamenii au căutat de multă vreme somnul liniștit și fără griji și, la asta în final, au consumat multe poțiuni. **Somnul** este definit ca fiind o stare de inconștienţă din care subiectul poate fi trezit de stimuli senzoriali sau de altă natură. Insomnia este caracterizată prin dificultatea de inițiere și menținere a somnului.

Stadiile stării de somn

Pe parcursul unei nopți omul trece prin două stadii diferite. care alternează: *somnul non-REM* și *somnul REM.* În cursul stării de veghe se pot inregistra două tipuri de unde:

- **unde beta asincrone**, cu frecvență înaltă dar voltaj redus, in timpul perioadelor de alertă, de atenție concentrată;
- **unde alfa ritmice**, în timpul perioadelor de veghe liniștite, de odihnă.

În funcție de sursele de informare și de țară insomnia este raportat la 9-27% din populație. Predominantă la genul feminin, insomnia este mai frecventă o dată cu inaintarea în vârstă (fig.1).

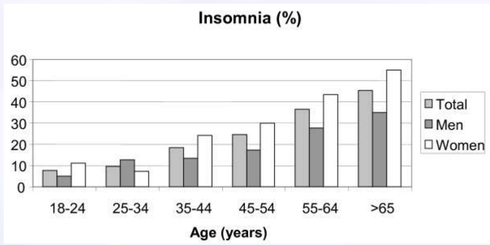

Figura 1. Incidența cauzelor de insomnie în dependență de vârstă și sex.

SCOP ȘI OBIECTIVE

Analiza arsenalului de medicamente sedative și hipnotice prezente pe piața farmaceutică utilizate în terapia insomniei.

MATERIALE ȘI METODE

Materialele care au servit drept bază de date au fost culese din farmacoterapia contemporană, de asemenea în calitate de obiect de cercetare au servit Nomenclatorul de Stat al Medicamentelor, instrucțiuni de utilizare a medicamentelor, diferite surse bibliografice și informative (articole din reviste de specialitate, Farmacopeia Europeană, manuale).

REZULTATE

Conform Asociației Centrelor pentru Tulburări de Somn există două tipuri de perturbări ale somnului și anume:

- **Perturbări în inițierea și menținerea somnului (PIMS, DIMS)**
- **Perturbari datorate unor somnolente excesive (PDSE, DOES).**

Astfel, se deosebesc:

- **insomnia primară** caracterizată prin dificultatea de inițiere și menținere a somnului. Acest tip de insomnie nu poate fi legată etiologic de alte tulburări fizice sau psihice.
- **insomnia secundară** apare ca urmare a existentei altor factori fizici sau psihici care pot determina sau mentine această perturbare a somnului.

Melatonina este o moleculă de semnalizare circadiană (fig.2). Sinteza melatoninei în glanda pineală este influențată de factori externi, inclusiv de lumina mediului**.** Analogii melatoninei au fost recent aprobați pentru tratamentul insomniei.

Mecanismul de acțiune. Nivelurile de melatonina din nucleul suprachiasmatic cresc și scad într-o manieră circadiană, cu concentrații crescând seara pe măsură ce o persoană se pregătește pentru somn și apoi atingând un platou și scăzând în cele din urmă pe măsură ce noaptea progresează (fig.3).

Figura 2. Structura chimică a melatoninei

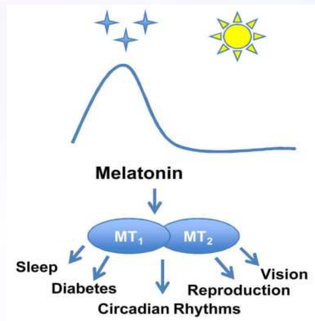

Figura 3. Schimbările nivelului de melatonină în dependență de zi și noapte

REZULTATE

În urma analizei datelor din literatura de specialitate, am constatat, că tratamentul insomniei includ preparate ce au acțiune sedativ-hipnotică care acționează: **prin intermediul receptorilor GABA-**benzodiazepine, agenți benzodiazepin-like, barbiturați; **prin intermediul receptorilor melatoninici**: ramelteon; **prin intermediul receptorilor histaminici:** difenhidramină; **antidepresive serotoninergice și noradrenergce; antidepresive triciclice și tetraciclice.**

CONCLUZII

Studiul arată, că insomnia atât primară cât și secundară apărută din diferite cauze, rămâne destul de frecventă, care necesită o conduită de tratament specifică, care ar conduce la un somn sănătos și calitativ.

CUVINTE-CHEIE

Insomnie, hipnotice, sedative.

BIBLIOGRAFIE

1. Arnulf I. Boisteanu D. Whitelaw WA. Cabane J. Garma L. Derenne JP. Chronic hiccups and sleep. Sleep, 1996
2. Brunton Laurence L. J.S. Lazo, K. L. Parker editori: Goodman and Gilman's The Pharmacological Basis of Therapeutics ed 11-a Mc Graw-Hill,NY. 2006
3. Mungiu O.C. Jaba I.M. Farmacoterapia somnului. Edit-Dan, Iași, 2008