



НООТРО́ПНЫЕ СРЕ́ДСТВА

Авторы: Д. Б. Колесников

НООТРО́ПНЫЕ СРЕ́ДСТВА, ноотропы (от греч. νόος – ум, разум и τρόπος – поворот), группа лекарственных средств, улучшающих память и стимулирующих интеллектуальную деятельность. Н. с. обладают также специфич. активностью, повышающей сопротивляемость мозга к повреждающим факторам. Термин «ноотропы» был принят в 1972 после введения в клинич. практику препарата ноотропил (пирацетам, или 1-карбамоилметил-2-пирролидон), разработанного бельг. фирмой «UCB Pharma». Осн. механизмы действия Н. с. – улучшение энергетич. состояния нервных клеток; активация пластич. (восстановительных и др.) процессов головного мозга за счёт усиления синтеза РНК и белков; оптимизация процессов передачи нервных импульсов в ЦНС; улучшение утилизации глюкозы в головном мозге; стабилизация плазматич. мембран. Н. с. стимулируют обмен веществ и энергии в клетках мозга благодаря оптимизации биоэнергетич. процессов в нервных клетках; улучшают кровообращение и микроциркуляцию в головном мозге; изменяют метаболизм ряда медиаторов нервных клеток и их способность к взаимодействию с рецепторами. Н. с. не вызывают отрицат. побочных эффектов и характеризуются низкой токсичностью. К Н. с. относятся пирацетам и его аналоги, производные диметиламиноэтанола (ацеглюмат деанола, центрофеноксин и др.), нейроаминокислот (фенибут, пикамилон, пантогам, глицин и др.) и пиридоксина (пиридитол, энцефабол и др.), холиномиметик альфосцерат холина, препараты гинкговых (билобил, танакан, ревайтл гинкго и др.) и др. Н. с. назначают при недостаточности мозгового кровообращения (в т. ч. после перенесённого инсульта), задержке психич. развития (олигофрения), разл. видах энцефалопатии, некоторых видах психич. расстройств (апатич. и депрессивные состояния), а также для коррекции побочных явлений и осложнений при лечении психотропными средствами.

Литература

Лит.: Машковский М. Д. Лекарственные средства. 16-е изд. М., 2012.