SIMPATICOMIMETICI DIRETTI NON SELETTIVI

Adrenalina $\sin \alpha$ che β

Uso: anestesia locale

gravi reazioni allergiche

arresto cardiaco

Noradrenalina prevalentemente α

Uso: nessuno

Dopamina a basse concentrazioni: D₁ di vasi renali, mesenterici e

coronarici

a concentrazioni medie: anche β_1 e effetti indiretti

a concentrazioni alte: anche α₁ e 5HT: vasocostrizione Uso: stati a bassa gettata cardiaca con compromessa funzione renale: shock ipovolemico, cardiogeno

SIMPATICOMIMETICI INDIRETTI

Simpaticomimetici Indiretti

Agiscono stimolando il rilascio di catecolamine dai terminali nervosi

L'efficacia della risposta dipende da quante catecolamine sono presenti nel terminale nervoso. Di conseguenza l'uso ripetuto, (che causa continua perdita di neurotrasemttitore) provoca una riduzione della intensità della risposta, fenomeno che viene detto "Tolleranza" (tachifilassi se la tolleranza si instaura molto rapidamente)

Molti simpaticomimetici indiretti sono anche agonisti diretti dei recettori α1

Sono prevalentemente utilizzati come vasocostrittori locali (decongestionanti vasali) oppure come eccitanti (sostanze d'abuso).

Amfetamina Attivo in SNC anche su sistemi D e 5HT

Uso: psicostimolante riduzione dell'appetito

attention deficit hyperactivity disorders

Efedrina e simili Attivo prevalentemente in periferia (passano con difficoltà la barriera

emato-encefalica): uso come decongestionante nasale

AGONISTI BETA NON SELETTIVI

Isoproterenolo β-selettivo solo a basse concentrazioni

Uso: bradicardia grave e arresto cardiaco

Dobutamide isomero (-): potente agonista α₁

isomero (+): potente antagonista α_1 e agonista β

Uso: trattamento acuto di scompenso in cardichirurgia

o da infarto (emivita 2 min)

AGONISTI BETA₂ SELETTIVI

Metaproterenolo Terbutalina

Albuterolo (Salbutamolo) Uso: asma

Ritodrina Uso: ritardare travaglio prematuro

Complicanze Ansia e tremori muscolari (sia SNC che SNP):

iniziare con bassi dosaggi Tachicardia (no in asma grave)

Riduzione pO2 atriale per vasodilatazione

del territorio polmonare

Aumento nel sangue di glucosio, lattato, FFA

Riduzione nel sangue di K⁺

Tolleranza

AGONISTI ALFA NON SELETTIVI

Metossamina α_1 (β): aumento P.A. con bradicardia

Uso: ipotensione

tachicardia parossistica atriale con ipotensione

Fenilefrina α_1

Uso: ipotensione

Mefentermina agonista a e agonista indiretto

Uso: ipotensione in anestesia spinale

Efedrina α e β e agonista indiretto

Uso: decongestionante nasale e congiuntivale

AGONISTI ALFA2 SELETTIVI

Clonidina α₂ periferici e centrali

Effetti collaterali: sedazione e bocca secca nel 50%

disfunzioni sessuali e bradicardia Eliminabili in parte per via transdermica

Uso: ipertensione (aumenta riassorbimento di Na⁺, H₂0 e

NaHCO₃)

sindrome da astinenza

 α -Metildopa falso neurotrasmettitore agonista α_2

ANTAGONISTI ALFA

α₁: diminuiscono le resistenze periferiche: ipotensione ortostatica

α2: aumentano attività simpatica sia periferica che centrale

Fenossibenzamina irreversibile

Uso: feocromocitoma

ostruzione benigna prostatica (allevia)

Fentolamina Uso: feocromocitoma

crisi ipertensive da tiramina o da sospensione brusca

di terapia con clonidina

Prazosina 1000x più attivo su a1; inibisce PDE

Uso: ipertensione. Riduce le resistenze periferiche senza

provocare tachicardia o aumento della

gettata cardiaca

insuff cardiaca congestizia: utile la venodilatazione

(riduzione del precarico)

Effetti collaterali: first dose phenomenom: ipotensione

posturale o sincope 60-90 min dopo prima sommin.

Alcaloidi dell'Ergot antagonisti/agonisti su a1, 5HT, D

Uso: contrazione utero postparto

emicrania

ANTAGONISTI BETA

Antagonisti beta (anche detti "beta-bloccanti")

Si distinguono in base a: 1) relative affinità $\beta 1/\beta 2$

2) attività simpaticomimetica (agonista parziale)

3) blocco recettori α4) farmacocinetica

ANTAGONISTI BETA NON SELETTIVI

Propranololo $\beta_1 = \beta_2$; no att. simpaticom; no blocco a; chinidino \approx

Nadololo $\beta_1=\beta_2$; no att. simpaticom; no blocco a; no chinidino \approx

Timolo $\beta_1 = \beta_2$; no att. simpaticom; no blocco a; chinidino \approx ; $t_{1/2}$ breve

Uso: ipertensione

angina? glaucoma

Pindololo $\beta_1=\beta_2$; att. simpaticom. a

Uso: ipertensione in pazienti con ridotte riserve cardiache

o propensione a bradicardia

Labetololo 4 isomeri: $\beta_1 = \alpha_1$; att. simpaticom β_2 ; inibitore reuptake 1

Uso: emergenze ipertensive

ANTAGONISTI BETA₁ SELETTIVI

Metoprololo

Atenololo $\beta_1 >> \beta_2$; no att. simpaticom; no blocco a; chinidino \approx

Uso: ipertensione