

(10 / 27 - 3) 向精神薬 (白尾)

1. 統合失調症の症状
 - (ア) 陽性症状
 - (イ) 陰性症状
2. Chlorpromazine と Reserpine による統合失調症の治療
3. 統合失調症の脳内変化
 - (ア) 神経系の発達障害
 - (イ) Dopamine 系の異常
 - (ウ) NMDA 受容体の機能障害
 - (エ) セロトニン系の異常
4. DA ニューロンと抗精神病薬の作用および副作用発現
5. Chlorpromazine の薬理作用
 - (ア) 静穏作用
 - (イ) 抗幻覚・妄想作用
 - (ウ) 感情の安定化
6. Dopamine シナプスと D 2 受容体
 - D1, D5:
 - D2, D3, D4:
 - D2S 受容体、D2L 受容体
7. 治療薬の分類
 - 定型薬と非定型薬

化学構造・性質	薬物	受容体遮断	治療効果	錐体外路症状	鎮静作用	立性低血圧	その他
Phenothiazine 系	chlorpromazine	NA>=DA	弱い	中程度	強い	強い	
idem	fluphenazine	DA>NA	強い	強い	弱い	大変弱い	
Thioxathene 系	thiothixene	DA>>NA	強い	中程度	中程度	中程度	意欲賦活作用
Butyrophenone 系	haloperidol	DA>NA	強い	大変強い	弱い	大変弱い	1%に悪性症候群
Dibenzodiazepine 系	clozapine	5-HT>NA	中程度	大変弱い	弱い	大変弱い	意欲賦活作用 agranulocytosis
SDA (serotonin-dopamine antagonist)	risperidone	5-HT>DA	中程度	大変弱い	弱い	大変弱い	陰性・陽性症状に対して共に有効

8. 「鬱病」および「躁鬱病の鬱状態」
 - (ア) ほとんどすべての活動と娯楽への興味や喜びの消失、他人に理解できない苦悩や悲哀感、強い自責の念、朝に症状が強い。
 - (イ) 思考障害はない。
 - (ウ) 自殺企図は15%
9. モノアミン受容体の異常説
 - (ア) 生体アミンを枯渇させると鬱状態になる。
 - (イ) MAO 阻害により、気分が高揚する。
 - (ウ) アミン取り込み阻害薬が治療効果を示す。
10. カテコラミンとセロトニン
11. うつ病の治療薬
 - (ア) 三環系抗うつ薬：
 - (イ) 異環系抗うつ薬
 - (ウ) 選択的セロトニン再取り込み阻害薬
 - (エ) モノアミンオキシダーゼ阻害薬
12. イミプラミンの薬理作用
 - (ア) NA や 5-HT の再取り込み抑制
 - (イ) 治療効果発現までには時間がかかる。
 - (ウ) 正常人に投与しても興奮、気分高揚感はない。
13. SSRI (選択的セロトニン再取り込み阻害薬)
14. 抗そう鬱病薬
 - (ア) 躁病の症状
 - (イ) 炭酸リチウム