



# PHARMACOLOGY

Lecture 8  
**DONE BY :Taha obaid**

## CNS stimulant & drug of abuse

لو قلنا **stimulant** لحالها كان حكينا عن ادوية ال abuse اللي بتسبب ال stimulation only لانه في عنا بعض الادوية اللي تصنف من ال drug of abuse but they are depressant

### Stimulants vs. Depressants

- Alertness
- Wakefulness
- Locomotion
- Examples
  - **Amphetamine** هاد الدوا يعتبر Stimulant
  - **Barbiturates** هاد اللون معناه الدوا هاد يعتبر depressant
  - **Opioids**
  - **Cocaine**
  - **Benzodiazepine**

طيب كيف بدننا نفرق بين ال Stimulant & depressant  
في عنا 3 اختلافات رئيسية و اللي هي  
الادوية اللي بتزيد ال alertness & wakefulness & locomotion هذول الادوية تعتبر Stimulant

اما الادوية اللي بتقلل هذول ال 3 شغلات هم يصنفو ك depressant  
اخذنا نوعين من الادوية لكن عنا دوا ثالث او نوع ثالث و اللي هو psychomimetic drug و اللي هم فعليا بسببو marijuana مثل ال psychosis

الماريجوانا يصنف بتصنيفين ك depressant & as psychomimetic

### Action of CNS stimulant:

بكون عنا excitatory neuron هاد الدوا بجي و بحفز هاي الفعالية و ذلك عن طريق:

- 1) Enhance Neurotransmitter release: as Amphetamine
- 2) Inhibit Neurotransmitter Uptake: as cocaine

- 3) Activate postsynaptic receptors: as nicotine
- 4) Interfere with 2nd messenger: as caffeine or the methylxanthine class  
بشكل عام

اما لو كان في عنا ادوية ال stimulant بشتغلوا عن طريق:

- 1) Inhibit postsynaptic receptors: as Strychnine structure ( inhibit glycine receptor )

هاد المركب ما اله استخدام ك ادوية انما يستخدم بالمزارع او ضد الحشرات

Common effect in CNS: euphoria ( decrease felling of sleepiness )

حنحكي هلا عن بعض المصطلحات وتعريفها:

Drug abuse:

- A pattern of drug intake in which the user consumes the drug against its medical indication

يعني بنأخذ دوا لسبب احنا مش بحاجة اله ومن اشهر الامثلة على هاد الموضوع هو ال Antibiotic كثير يتم وصفه واخذه وما يكون اله اي فائدة

Withdrawal symptoms:

- The emergence of unwanted signs and symptoms after cessation of drug intake

عادة هاي الاعراض الناتج عن ترك الدوا بتكون معاكسه لشغل الدوا اللي احنا ماخذينه عشانه ف لو الدوا بعمل امساك لما اتركه رح يصير عنا اسهال

Dependence:

- Compulsive drug using behavior in which the individual uses the drug to avoid unwanted side effects

يعني المريض هون بضل ياخذ الدوا حتى ما يجيء الاعراض الناتجة عن تركه مش لانه هو مريض و بده يخفف اعراض مثل لما واحد ياخذ مورفين بعد عملية حتى يخفف الالم وبعد فترة لما اجيينا بدننا نوقف

الدوا هاد اجانا **diarrhea** لانه هو من ال **Action** تبعه كان يقلل ال **motility of intestine** الطبيعي انه كان لازم يعمل **constipation** ولما تركناه عملتنا

Dependence are divided into 2 type:

1- Physiological dependence:

- Diarrhea
- Sweating
- Nausea
- Headache
- Hypertension

كل هاي الشغلات هي **physiological dependence** بتصير بالجسم لما يترك الدوا لهيك هو بضل ياخذ الدوا

2- Psychological Dependence:

- Continuous drug intake for personal satisfaction.
- Emotional connection to the abused substance

بتحس هون انه صار في ترابط بين الدوا والمريض وف هو بضل ياخذ الدوا بس حتى يرتاح هو و مافي سبب ثاني او انه يكون في زي اتصال عاطفي مع الدوا مثل اللي بدخنوا في جزء منهم يكون **nicotine dependence** في منهم بتلاقيه صحبة مع السجارة لانه اللي بترك الدخان اول فترة بصير عنده **physiological dependence** بس بعد اكم يوم بتروح لكن بعد هيوك بشتغل عن الدخان **psychological dependence** مثل انه يرجع بعد 10 اشهر يدخن لانه خلص بحس انه الدخان صار جزء من شخصيته و لما تركه صار ناقصه اشي ااسي منه

### Addiction

- Continuous repetition of a behavior despite adverse consequences.

هون بالتعريف هاد المريض عنا بيأخذ الدوا وهو عارف انه في عواقب وخيمه ورا اخذ الدوا مش شرط انه يضره لك اعراض بجسمه مثل انه الدوا هاد لازم يسرق حتى يقدر يحصل الدوا لانه مافي مصاري او يتطرد يترك شغله حتى ياخذ الدوا

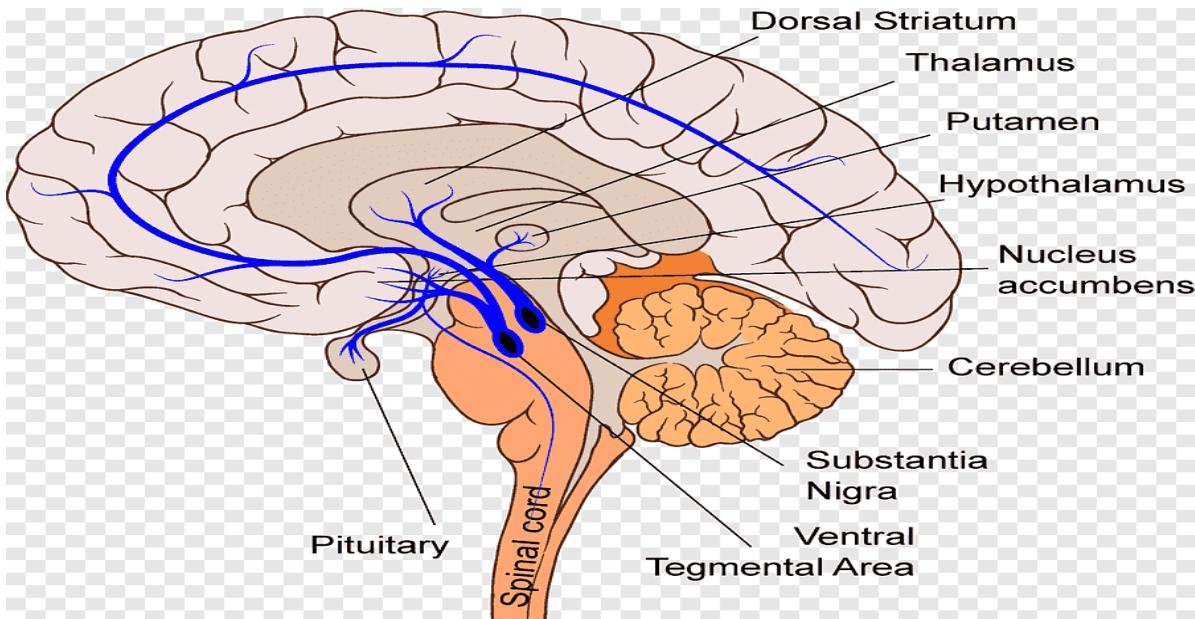
من اسهل الامثلة انه اللي بدخنوا هو عارف و متأكد انه الدخان بزيد احتمالية الاصابة بالسرطان لكن مع هيوك بضل ياخذ الجوا

مثال ثاني ممكن يكون ال **addiction** على الالعاب مش بس ادوية يعني واحد عنده امتحان بكراء و قاعد بالعب على البلايستيشن ف هاد نوع من انوع ال **Addiction** او ممكن يكون على الاكل

هاد ال **Addiction** وخصوصا بال **tobacco** اله علاقة بال **receptor** لكن في امثلة ثانية بصير فيها **down regulation to receptor** ف لما المريض وقف من اخذ الدوا صفي في عنا **receptor** قليلة وبرضوا مافي عنا **Agonist**

## Tolerance

- Decrease the response in our body to the same dose of the drug within the time so we need higher dose to produce the same effect



فكرة ال **Addiction & reward** اجت من الترابط اللي ما بين ال **ventral tegmental area** هي تكون عندها **cell body of dopaminergic neuron** واللي بترسل **Axon** و بتنتهي بمنطقة تسمى **dopamine** واللي فرز عندها **nucleus accumbens** وهاد ال **dopamine** هو اللي بخلينا نشعر بالسعادة هاد الاتصال يسمى **mesolimbic pathway**

ف **dopamine** لهاي ال **nicotine pathway** من ال **external stimuli** او حق الاكل بزود ال **dopamine** وهاد يؤدي انه يصير في **in the nucleus accumbens** **too much activation**

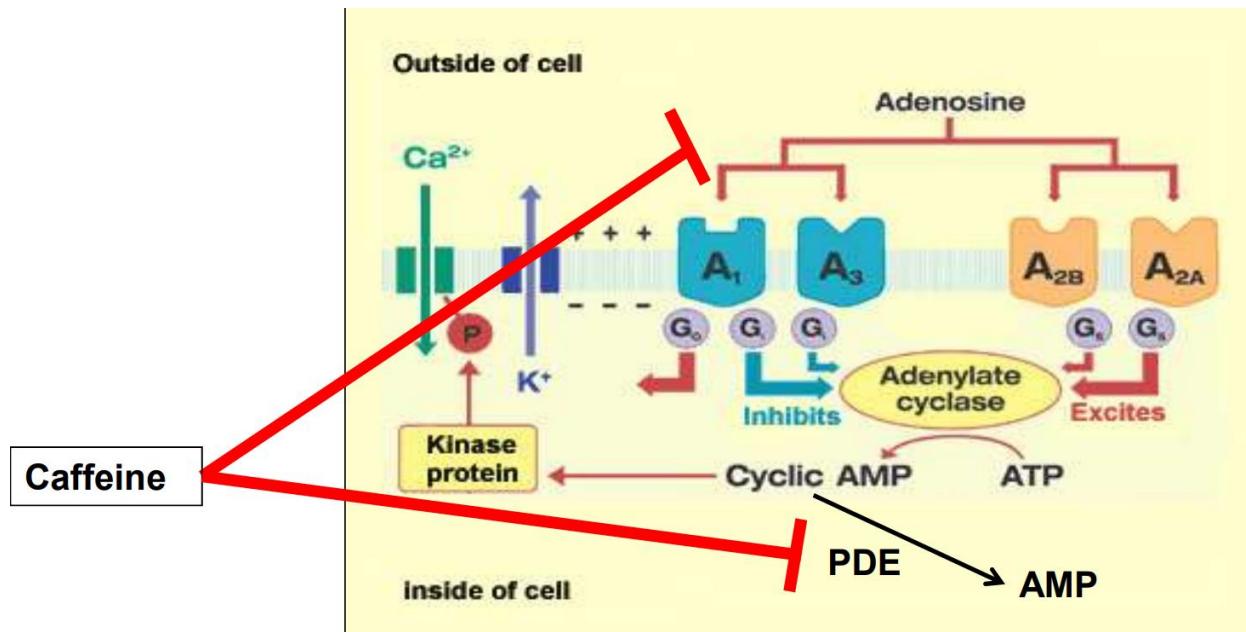
حنبيدا باول مثال عن ال CNS stimulant

## Methylxanthines

- Improve alertness and enhance wakefulness and mental performance
- No stereotyped behavior or psychosis even in large doses
- Act by inhibition of adenosine receptors and PDE.

واللي هو مثال عليها ومشهور جدا واللي هو ال theophylline او حتى ال caffeine اللي هو بالشاي واللي هو موجود بال Asthma drug

من الاشياء اللي تعتبر منها بال methyl xanthine انه ما بتعمل stereotyped behavior انه الواحد بضل يعمل شغلة ويضل يكررها بدون سبب مثل واحد بروح على الزاوية وبضل يخطب على الطاولة هاي العمل يسمى هييك..



طريقة عمله بتكون عن طريق تثبيط مستقبلات ال adenosine و تثبيط عن الانزيم phosphodiesterase

في عنا inhibitory و اللي بعتبروا adenosine 1 & 3 type of receptor تكونوا متصلين بال  $G_i$  و بعدين بثبطوا ال Adenylate cyclase

وفي عنا Stimulatory و اللي هم تكونوا adenosine type 2 receptor و بعملوا increase synthesis of formation of cAMP

هلا وظيفة ال Methylxanthine inhibitory receptor بشكل عام بتذكر ال increase the level of cAMP

في وظيفه ثانية انه ال cAMP بنفسه بصير له deactivation عن طريق انه يتحول الى AMP عن طريق انزيم يسمى PDE ف بهاد الدوا بنقل شغل هاد الانزيم ف انا برضوا هيك زودت الشغل و عملت Excitation of action

CNS:

- Low dose:
  - increase alertness , wakefulness
- High dose:
  - Tremor, anxiety insomnia, nervousness, cardiac stimulation and arrhythmia.
- Withdrawal:
  - Lethargy, fatigue, and headache , sleepiness

## Nicotine

- Is the active ingredient of tobacco.
- Second only to caffeine as the most widely used CNS stimulant.
- Second only to alcohol as the most abused substance. (in US)
- Low doses stimulate and high doses block the ganglia. – Why

Tobacco: it's a plant that have a lot of ingredient , nicotine is one of them that responsible for addiction

في عنا شغله مهمة انه لما نعطي nicotine بكمية قليلة رح يؤدي الى Stimulate لكن لما نعطيه بكمية كبيرة بتعمل (ال nicotine receptor فيها ganglia blocking)

وهاد بصير بسبب انه لما نعطيه ب high doses بصير عنا desensitization to the receptor ف لما يزيد عنا ببطلوا يستجيبوا لل nicotine يعني مثلا المدخين احسن سيجارة بالنسبة ال اللي على الريق بعد مده طولية من عدم التدخين لانه ال receptor تكونوا فاضيين ف كل ال nicotine اللي بتاخذه كله بلاقي ال مكان بال Receptor الفاضيين هذول ف مشان هيك يا عمي بدق تدخن دخن بس باعد بين السجاير حتى انك على الاقل تحس انك بتدخن

Nicotinic receptor is ionotropic receptor (channel) that allow to pass of  $\text{Ca}^+$  &  $\text{Na}^+$  and once nicotine or endogenous Ach bind to it , it open and produce depolarization to the postsynaptic neuron , and excitation to the nervous system .

Desensitization: nicotine it bind to its receptor but the channel keep closed.

### Effects of nicotine

- Low dose:
  - Euphoria, arousal, relaxation, and improvement of attention, learning, problem solving and reaction time, anxiolytic.
- High doses:
  - Respiratory depression and severe hypotension (or mix hyper & hypo tension) and lead to toxicity and this lead to blocked the ganglia

### Nicotine

- Nicotine is an appetite suppressant .
- Physical and psychological dependence.
- Withdrawal:
  - Irritability, anxiety, restlessness.
  - Headache and difficulty in concentration
  - Insomnia, weight gain (?).
- Withdrawal symptoms could be relieved by:
  - Transdermal patches
  - Chewing gum
  - Verenicline: Partial agonist ??
  - Bupropion:??

النيكوتين بخلي الشخص يفقد الشهية لهيك غالب الناس اللي بدخنوا نسبيا يعتبروا انحف من غيرهم من نفس العمر

شو الفرق بشكل عام بين ال oral transdermal patches & chewing gum وبين ال nicotine وكيف بنسخدمهم حتى نخفف الاعراض اللي بعض ترك التدخين؟

هلا اللي بدخن مش بس ال nicotine اللي جواه اللي بدننا نبطله انما في مواد كثير برضوا مسؤولة عن ال Addiction وصعب جدا انه يبطل كل هاي المواد مع بعض لكن احنا بنعطيه transdermal حتى نستبدل ال nicotine لحاله حتى ما يضل المريض به يأخذ او يطلب دخان لانه في استبدال للنيكوتين اللي بده ايه ف احنا قلنا فكرة ناخذ نيكوتين مع مواد كثير مضرة جنبه و خليناه ياخذ بس نيكوتين

## Cocaine

- Chewing, intranasal, snorting, smoking and IV.
- Acts by inhibition of catecholamine uptake, especially dopa mine  
الكوكايين هو يعتبر a huge stimulant
- Produces euphoria, self-confidence, mental alertness for short period.
- Produces tolerance, physical and psychological dependence.
- Overdose:
  - death from arrhythmia, seizures, respiratory depression
  - severe hypertensive episodes which can lead to MI and strokes, and hyperthermia.
- Therapeutic use:
  - Local anesthesia (esp. ENT and eye)
    - Vasoconstrictive effect → by increase NE level → and this will decrease bleeding produced by this organ
- Pharmacokinetics:
  - Fast onset of action (susceptibility of overdose)
- Withdrawal:
  - Depression of mood (anhedonia)
  - Apathy, irritability

تقسم ادوية الادمان الى 5 انواع (بامريكا)

النوع الاول يكون clinically و ماله استخدامات Very addictive مثل الهايروين

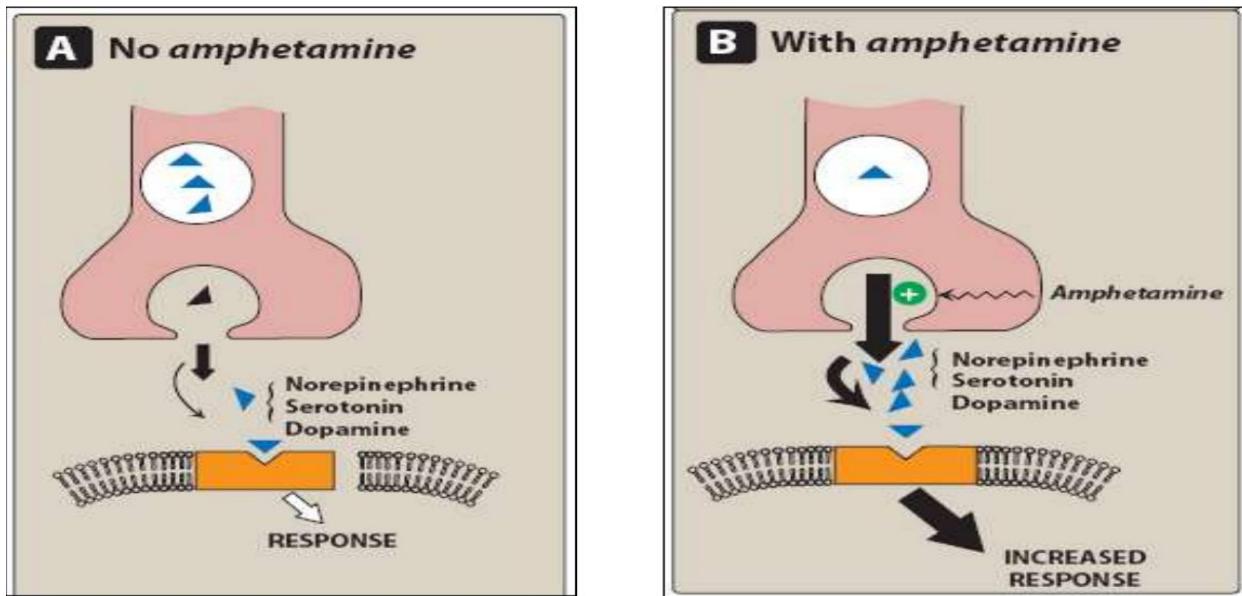
لكن النوع الثاني و اللي بتنتمي اليه ال Cocaine الهم Some therapeutic effect

## Amphetamines

- D-amphetamine, methamphetamine and methylphenidate.
- Main effects:
  - Similar to cocaine
  - Increase motor activity
  - Euphoria and excitement
  - Anorexia
  - Stereotyped and psychotic behavior -after prolonged use.

يعني بعمل حركات متكررة غريبة مثل كانوا لما يحطوه للفئران بروح على زاوية معينه و  
يضل يخدش فيها ومش مرکز باي اشي ثاني (الفئران عادة بتضل تطلع حواليها حتى  
تشوف اي مخاطر) لكن هون مش فارقة معه

- The effects are mainly due to release of NE & Dopamine & serotonin



- Therapeutic uses:
  - ADHD  
هو مرض تكون غالبا بالاطفال و تكون عندهم ما في تركيز ابدا على اشي (ممكنا تضل لحق  
وهو كبير)
  - Narcolepsy (Sudden fall to sleep)
- Longer effect than Cocaine
- Tolerance to the stimulant effect develops rapidly

لما يجيننا على الطوارئ و بدنا نعطيه ايه Antidote او antagonist اللي هو haloperidol

# CNS Hallucinogens

- Psychotomimetic Drugs
- Produce profound changes in thought patterns and mood
  - Delusion; illusion; hallucination
- Examples:
  - LSD
  - MDMA (Ecstasy)
- Affect thoughts, perceptions and mood with no marked psychomotor stimulation or depression.
- Mood change is very complex "not euphoria nor depression".
- They do not produce dependence.
- Mechanism of actions:
  - 1- Interfere with 5-HT (serotonin):
    - a) 5-HT2 agonists as LSD
    - b) 5-HT uptake inhibitors as: Methylene DioxyMethAmphetamine(MDMA).
  - 2- Antagonist at NMDA receptors
    - a) Glutamate receptors
    - b) Phencyclidine
  - 3- Activate cannabinoid receptors
    - a) Marijuana

## A. LSD Lysergic acid diethylamide

- 5-HT2 Receptor agonist.
- Potent and long duration of action (5-12 hrs)
- Effects:
  - Hallucination with brilliant color
  - Alteration of mood
  - Sympathomimetic:
- High doses may produce psychotic

## B. MDMA (ecstacy)

- Methylenedioxymethamphetamine
- Widely used as "party drug".
- Has severe long term psychotic effect.
- Effects:
  - Sympathomimetic
  - Sense of well-being, euphoria, empathy.
  - Serotonin syndrome
  - Teeth and jaw grinding

## C. Marijuana

- Hashish or Cannabis sativa.
- The active ingredient is THC (Tetrahydrocannabinol)
- It binds to cannabinoid receptor (presynaptic receptor)
- It's a depressant not stimulant
- Effects:
  - Produce euphoria? الدراسات اختلفت حوله
  - Disinhibition
  - Uncontrollable laughing
  - Enhance appetite
  - Change in time perception مثل حاس بالوقت يعني ممكن يكون مفكراً حاله صرله دقيقتين لكن هو صرله قاعد 5 ساعات
- Alcohol potentiates these effects and produce severe depression
- Uses:
  - Agonist: Antiemetic; appetite enhancer.
  - Antagonist: Obesity

عنه اشي مميز عن الباقي انه كلهم يستغلوا على ال postsynaptic Receptor موجودات على ال الاهاد موجود ال presynaptic receptor تبعه endogenous compound بطلعوا من decrease of presynaptic receptor وبعدين بروحوا postsynaptic neuron وعملوا release of NT.

ف لواحدنا عطينا Cannabinoid receptor او حشيش رح يرتبط على طول بال inhibition وعمل

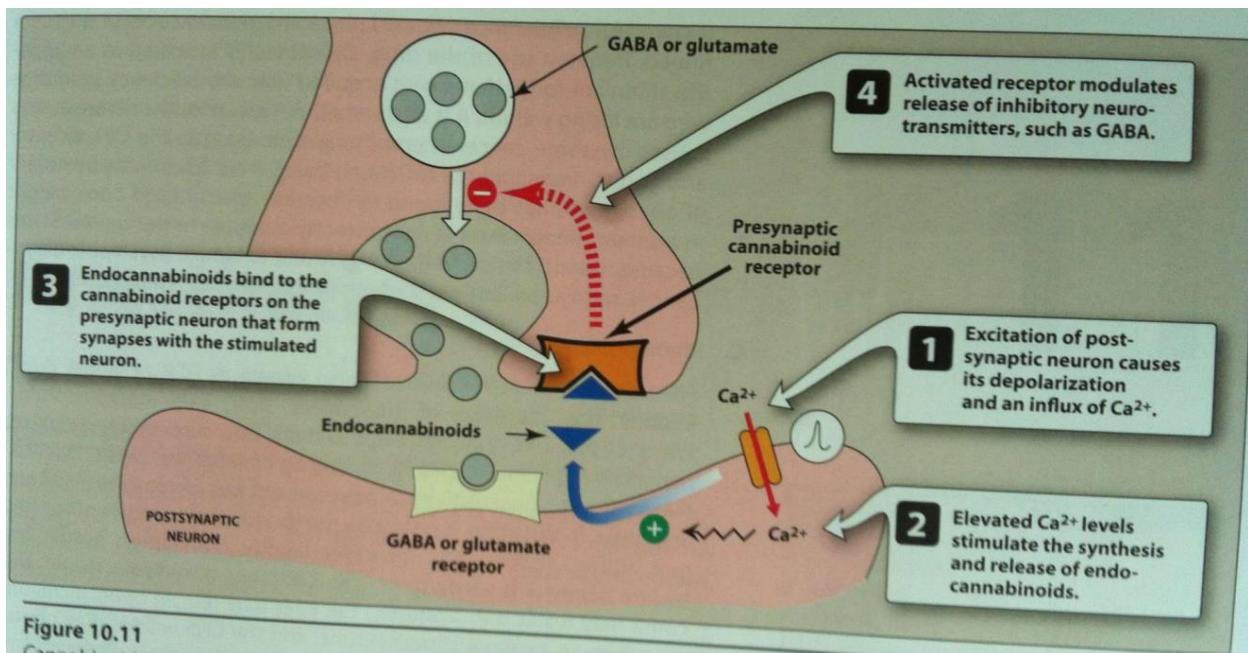


Figure 10.11  
Cannabinoid signaling

اخر دوين حنحكي عنهم و هم منتشرين عنا كثير بالاردن:

- Captagon?

اله اسم معروف فيه اسمه الكبت للي سمع فيه بيجي على شكل حبوب

هاد الدوا عباره عن theophylline مربوط بالamphetamine

- Joker?

كل التوفيق لكم جميعا و اعذرلنا على اي نقص ف جل من لا يسهووا