

## บทที่ 9

### ยาระงับประสาท ยานอนหลับ และยาคลายกังวล

### SEDATIVE - HYPNOTICS AND ANXIOLYTIC AGENTS

**จุดประสงค์ :** เมื่อได้ศึกษาบทเรียนนี้แล้ว นักศึกษาควรจะสามารถ

1. อธิบายบทบาทของ GABA เขียนสมการแสดงปฏิกิริยาชีวสั้งเคราะห์ และการเปลี่ยนสภาพของ GABA ได้
2. อธิบายกลไกการออกฤทธิ์ของยานอนหลับ ยาระงับประสาท และผลของยาเหล่านี้ที่มีต่อวงจรการหลับได้
3. จำแนกประเภทตามลักษณะโครงสร้างทางเคมี และเปรียบเทียบได้
4. อธิบายความสำคัญของลักษณะโครงสร้างทางเคมี ความสำคัญที่มีผลต่อการออกฤทธิ์ของสารเหล่านี้ และยกตัวอย่างได้
5. เขียนสมการแสดงการเตรียมสารสั้งเคราะห์ สารกึ่งสั้งเคราะห์ และการเปลี่ยนสภาพของสารบางชนิดในร่างกายได้

## บทนำ

9.1 วงจรการหลับ .....	372
9.2 GABA และ GABA Receptor Complex .....	373
9.3 Barbiturates .....	375
9.3.1 คุณสมบัติและความเป็นการดของบาร์บิตูเรท .....	376
9.3.2 การสังเคราะห์บาร์บิตูเรท .....	376
9.3.3 ลักษณะของสูตรโครงสร้างและผลการออกฤทธิ์ .....	377
9.3.4 การจำแนกตามช่วงการออกฤทธิ์ .....	378
9.3.5 การเปลี่ยนสภาพในร่างกาย .....	379
9.3.6 ลักษณะการออกฤทธิ์ .....	380
9.4 Non-Barbiturates .....	380
9.4.1 แอลกอฮอล์-แอลดีไฮด์ .....	380
9.4.2 แอลกอฮอล์ที่เป็นอนุพันธ์ของอะเซทิลีน .....	382
9.4.3 สารอื่นที่มีในโตรเจน .....	383
9.5 Benzodiazepines .....	386
9.5.1 อนุพันธ์ของ 1,4-Benzodiazepine .....	387
9.5.2 อนุพันธ์ของ 1,5-Benzodiazepine .....	395
9.5.3 ลักษณะทางสูตรโครงสร้างและผลการออกฤทธิ์ .....	396
9.5.4 Benzodiazepines ในร่างกาย .....	397
9.5.5 Benzodiazepine antagonists และ benzodiazepine inverse agonists ..	398
9.5.6 Non-Benzodiazepines .....	400
สรุป .....	401
แบบฝึกหัด .....	403

บทนำ

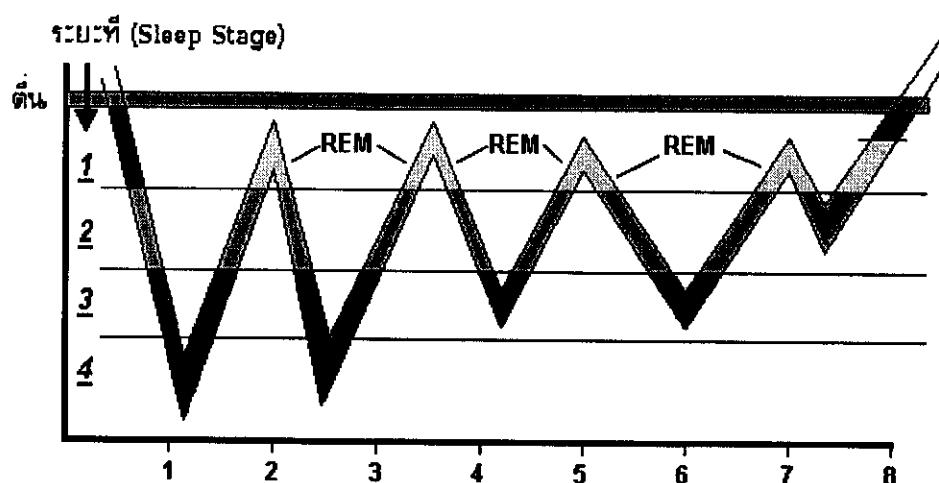
ภาระงับประสาท ยานอนหลับ และยาคลายกังวล เป็นสารที่ก่อการทำงานของระบบประสาทส่วนกลาง ทำให้การทำงานของสมองลดลง เมื่อต้นจะมีผลกับสมองส่วนที่ควบคุมความรู้สึกตัว การกระทำที่อยู่ภายใต้อ่านใจติดใจ เมื่อปริมาณสูงขึ้นจะมีผลต่อไปถึงส่วนที่ควบคุมการทำงานในระบบอัตโนมัติของร่างกาย เช่น การเดินของหัวใจ การหายใจ สารเหล่านี้ทำให้เกิดการสงบระงับ และเคลื่อนหลับได้ง่าย นอกจากจะกดประสาทส่วนกลางแล้ว คลายชนิดทำให้กล้ามเนื้อคลายตัวได้ดี โดยทั่วไปยากสุ่มนี้มีคุณสมบัติทางเภสัชวิทยาคล้ายกัน ความแรงในการออกฤทธิ์จะขึ้นกับขนาดยาและวิธีการให้ยา ขนาดยาต่ำทำให้เกิดการสงบระงับ ตอบสนองต่อสิ่งเร้าน้อยลง มีอาการเซื่องซึม เมื่อปริมาณยาสูงขึ้นฤทธิ์การกดสมองจะเพิ่มด้วยการทำให้หลับง่าย ในขนาดยาที่สูงมากอาจจะทำให้มีรู้สึกตัว ยากสุ่มนี้บางชนิดจึงใช้หนึ่งนานาให้เกิดการคลายด้วย

หากดีประสาทแต่ละชนิดต่างกันตรงเวลาของการออกฤทธิ์ บางชนิดออกฤทธิ์เร็วมาก บางชนิดช้า พวกที่ออกฤทธิ์เร็วมักมีช่วงการออกฤทธิ์สั้น ในท่านองเดียวกันพวกที่เร็วออกฤทธิ์ช้ามักจะมีช่วงการออกฤทธิ์นาน หากลุ่มนี้มีข้อเสียคือทำให้เกิดการดื้อยา เสพติดและเกิดอาการถอนยาเมื่อหยุดใช้ยาซึ่งใช้ติดต่ออยู่เป็นประจำ เป็นสารต้องห้ามตาม พ.ร.บ. ป้องกันและปราบปรามยาเสพติด จัดเป็นวัตถุออกฤทธิ์ตามกฎหมายว่าด้วยวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ประเภทที่ 2, 3 และ 4 (แล้วแต่ชนิดของยา)

*Benzodiazepines* และบาร์บิทูเรต เป็นกลุ่มยาที่ใช้กันเป็นส่วนใหญ่ สารอื่นๆ ในกลุ่มได้แก่ยาที่ไม่ใช้พวກบาร์บิทูเรตและ *benzodiazepines* ได้แก่ *ethchlorvynol*, *glutethimide*, *chloral hydrate*, *meprobamate*, *methaqualone*, *methyprylon*, และ  $\gamma$ -*hydroxybutyrate (GHB)* เป็นต้น ยาระงับประสาท-yanonหลับเป็นยาอันตราย และมีการนำไปใช้กันอย่างไม่ถูกต้อง การใช้มากเกินไปและใช้ร่วมกับสารกดการทำงานของระบบประสาทส่วนกลางอื่นๆ เช่น เหล้า จะเป็นอันตราย ทำให้หมดความรู้สึกตัว หัวใจเด็นชา การหายใจเน่าเสียง ดึงแก๊ซชีวิต ได้เนื่องจากระบบหายใจล้มเหลว

## 9.1 วงจรการหลับ

การหลับตามปกติที่แบ่งตามรูปแบบคลื่นสมอง EEG (Electroencephalogram) มี 2 แบบ คือ Slow wave sleep (SWS) และหลับช่วงผัน (Rapid eye movement หรือ REM sleep) การหลับช่วงผันมีรูปแบบคลื่นสมองคล้ายขณะเมื่อตื่น ส่วนการหลับแบบ SWS แบ่งเป็น 4 ระยะ เมื่อเริ่มวงจรการหลับจะเข้าสู่ระยะที่ 1 หลังจากนั้นไม่นานจะเข้าระยะที่ 2 ระยะที่ 3 และ 4 ซึ่งเป็นช่วงหลับลึก จากนั้นย้อนกลับเป็นระยะที่ 3, 2 และ ช่วงของหลับช่วงผัน (REM sleep) และวากลับมาเป็นระยะที่ 2, 3 ไปอีกเป็นวงจรไปตลอดช่วงการหลับ 8 ชั่วโมง ดังแสดงในรูปที่ 9.1 ดังนั้นวงจรสมองจะเข้าสู่ระยะเหล่านี้ประมาณ 4-5 ครั้ง



รูปที่ 9.1 แผนภาพแสดงวงจรการหลับ

รูปแบบการหลับเปลี่ยนไปตามอายุ เมื่อโตขึ้นหลับช่วงผันจะลดลง เด็กการใช้เวลาในการหลับช่วงผันประมาณครึ่งหนึ่ง มากกว่าเด็กโตและผู้ใหญ่ โดยทั่วไปผู้ใหญ่ใช้เวลาอยู่ในการหลับระยะที่ 2 ประมาณร้อยละ 50 และในหลับช่วงผันประมาณร้อยละ 20 ของการหลับทั้งหมด ที่เหลือประมาณร้อยละ 30 จะอยู่ในระยะอื่นๆ

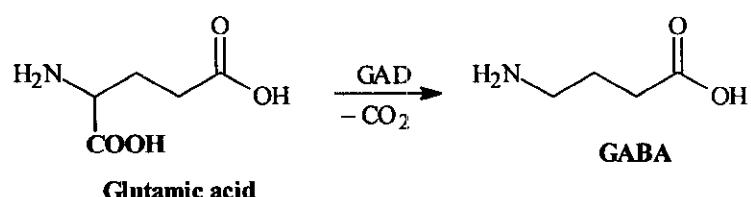
หลับช่วงผันครั้งแรกเริ่มประมาณ 70-90 นาทีหลังจากเริ่มหลับ วงจรสมบูรณ์กินเวลาประมาณ 110 นาทีโดยเฉลี่ย วงจรแรกของการหลับในแต่ละคืนมักมีหลับช่วงผันสั้น และหลับลึกยาว เมื่อเวลาผ่านไปหลับช่วงผันจะเริ่มยาวขึ้นและหลับลึกจะค่อยๆลดลง เมื่อใกล้ตื่นส่วนใหญ่จะใช้เวลาอยู่ในระยะที่ 1, 2 และหลับช่วงผัน

การหลับและตื่นเกี่ยวข้องกับสัญญาณจากสารส่งกระเพาะสาทชนิดต่างๆ ในสมอง ซึ่งมีทั้งเชิงกระดุนและยับยั้ง อาหารและยาที่มีผลกับสมดุลของสัญญาณเหล่านี้จะมีผลต่อ ความรู้สึกว่องไวหรือความง่วง โดยทั่วไปyanonหลับมีผลต่อการหลับช่วงฝัน ทำให้การ หลับช่วงฝันสั้นลง การใช้ยาเป็นประจำจะทำให้เกิดการตื้อยา และระยะเวลาหลับช่วงฝันจะ กลับมาเท่าเดิมเมื่อ/nonหลับปกติ คือประมาณ 20% เมื่อยุดใช้ยาการหลับช่วงฝันจะนาน ขึ้นและเริ่มเร็วขึ้น เรียกว่า REM rebound ทำให้หลับไม่สนิท ฝันร้าย สมองพักผ่อนไม่เต็มที่ สภาพจิตผิดไปจากเดิม ซึ่งจะกินเวลานานกว่าจะกลับสู่สภาพปกติ

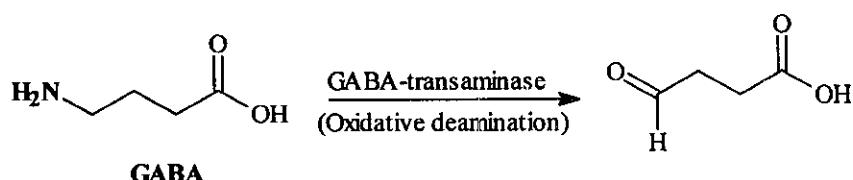
ยานอนหลับที่ดีควรทำให้หลับเร็ว เพิ่มระยะเวลาการหลับ ลดการดื่นในช่วงระหว่างหลับ ไม่รบกวนรูปแบบของจังหวะการหลับปกติ ไม่มีผลเสียหลังจากดื่น ไม่ทำให้สพติด และไม่มีปฏิกิริยาต่อ กัน กับยาหรือสารอื่น เป็นต้น

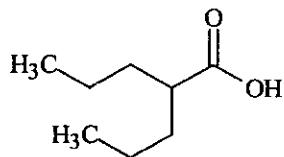
## 9.2 GABA และ GABA Receptor Complex

$\gamma$ -Aminobutyric acid (GABA) เป็นสารส่งกระเพาะสาทชนิดยังด้วยตัวสำคัญในระบบประสาทส่วนกลางของสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนม มีส่วนในการควบคุมการกระตุ้นเซลล์ประสาทผ่านปฏิกิริยาต่อ กัน กับ โปรตีนพิเศษที่ตัวจับ GABA การสังเคราะห์ GABA เริ่มจาก การถูกถูกตามิก มีเอนไซม์ glutamic acid decarboxylase (GAD) เป็นตัวเร่ง ซึ่งมีวิตามิน B6 เป็นปัจจัยร่วม allylglycine ลดการสร้าง GABA โดยยังยังการทำงานของ GAD และทำให้ ข้อได้เปื่องจากการทำงานของ GABA ลดลง



GABA ถูกเปลี่ยนสภาพโดยปฏิกิริยา oxidative deamination โดยมีเอนไซม์ GABA-transminase เป็นตัวเร่ง เอนไซม์นี้ถูกยับยั้งได้ด้วย sodium valproate หรือ valproic acid ซึ่งทำให้ปริมาณของ GABA ลงขั้น

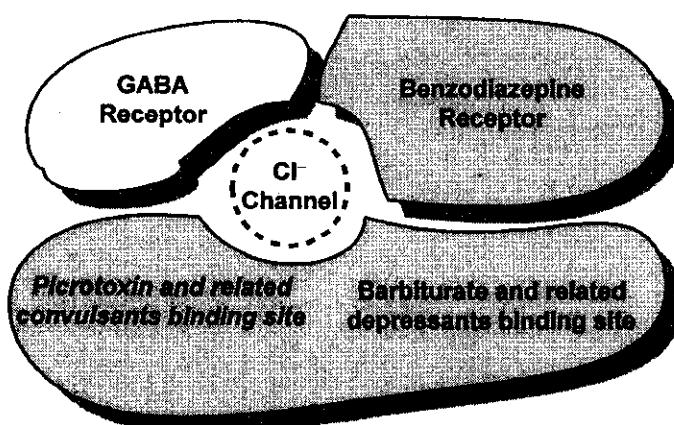




Valproic acid

การรวมตัวที่ตัวจับ GABA ช่วยให้ช่องผ่านของคลอไรด์ไฮเดอเรต  $\text{Cl}^-$  จะเข้าไปในเซลล์และทำให้ศักย์ไฟฟ้าที่เยื่อเซลล์มีความเป็นลบมากขึ้น สารที่มีปฏิกิริยาต่อบริเวณรวมตัวต่างๆที่ตัวจับ GABA จะมีผลต่อปฏิกิริยาของ GABA เช่น บริเวณรวมตัวเฉพาะของ benzodiazepines สารกลุ่มนี้เป็นสารที่ใช้เป็นยานอนหลับ ลดอาการวิตกกังวล และแก้ชัก แต่ก็ยังมีข้อจำกัดที่มีอาการข้างเคียงค่อนข้างมาก ด้วยเหตุดังกล่าวจึงมีการค้นคว้าสารอื่นที่มีโครงสร้างทางเคมีต่างไปจาก benzodiazepines แต่มีผลต่อตัวจับ GABA เช่นกัน

ตัวจับสารชนิด GABA ประกอบด้วยหลายหน่วยย่อย (subunit) แต่ละหน่วยมีการ結合มิโน่ประมาณ 450 เรซิดิวส์ โดยมีบริเวณรวมตัวสำหรับสารแต่ละประเภทหลายบริเวณ ใกล้ๆกัน เช่น บริเวณสำหรับ GABA, บริเวณสำหรับ benzodiazepines, และบริเวณรวมตัวอิกแห่งหนึ่งสำหรับบาร์บิทูเรตและยาแก้ชัก เช่น picrotoxin เป็นต้น



รูปที่ 9.2 แบบจำลอง GABA Receptor Complex แสดงบริเวณรวมตัวย่อย  
แต่ละประเภท

ตัวจับชนิด GABA มีหลายชนิด บางชนิดเป็น ligand-gated ion channel เมื่อร่วมกับ GABA ทำให้  $\text{Cl}^-$  เข้าสู่เซลล์ประสาท และบางชนิดเป็น G-protein-coupled receptor

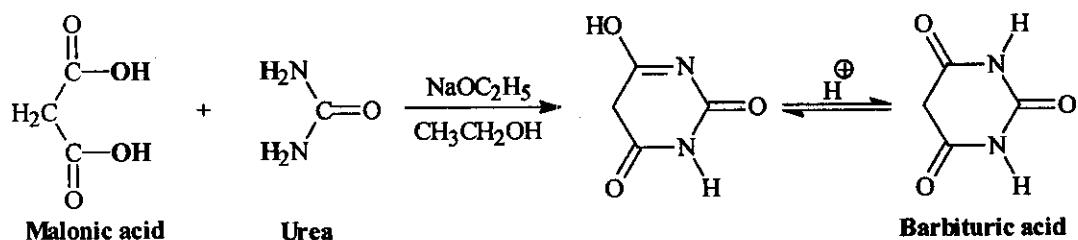
ทำให้  $K^+$  ออกมานำเสนอและประสาท ทั้งสองกรณีทำให้ศักย์ไฟฟ้าที่เยื่อเซลล์มีความเป็นลบมากขึ้น ยานอนหลับยาระงับประสาทเป็นสารที่กดการทำงานของระบบประสาทส่วนกลาง ส่วนใหญ่กระตุ้นการทำงานของ GABA และสามารถกับด้วยจับสารได้ที่ตัวจับเฉพาะด้วย

GABA และ benzodiazepines จะรวมตัวที่บริเวณเฉพาะ และต่างกันเสริมการรวมตัวของอีกฝ่ายด้วย คาดว่าการรวมตัวของยากลุ่ม benzodiazepines ที่บริเวณรวมตัวจะเหนี่ยวหน้าให้เกิดการเปลี่ยนแปลงโครงรูปบริเวณรวมตัวของ GABA ทำให้มีความสามารถในการรวมตัวกับ GABA สูงกว่าเดิม และช่วยให้ตัวจับสารอยู่ในโครงรูปที่ทำให้ซองผ่านของ  $Cl^-$  เปิด ในทางกลับกันการรวมตัวระหว่าง GABA ที่บริเวณเฉพาะก็จะช่วยการรวมตัวของ benzodiazepines ที่บริเวณรวมตัวเฉพาะเข่นกัน และทำนองเดียวกันบาร์บิทูเรทก็ช่วยในการรวมตัวของ GABA เช่นเดียวกับกรณีของ benzodiazepines

การแก้ชักของบาร์บิทูเรทบางชนิด เช่น pentobarbital เกิดผ่านการรวมตัวที่บริเวณเฉพาะของ picrotoxin/barbiturate ทำให้  $Cl^-$  เข้าไปในเซลล์เพิ่มขึ้นซึ่งทำให้ศักย์ไฟฟ้าเป็นลบมากขึ้น และไม่มีการเปลี่ยนข้าว ในทางกลับกันสารที่ทำให้ชัก เช่น picrotoxin จะรวมตัวที่บริเวณนี้และบีดกันการรวมตัวของ GABA ที่บริเวณเฉพาะโดยทำให้โครงรูปของบริเวณรวมตัวสำหรับ GABA เปลี่ยนแปลงจน GABA ไม่สามารถเข้าไปรวมตัวได้ ซองผ่านของ  $Cl^-$  จึงปิดและเป็นเหตุให้เกิดการชัก จะเห็นได้ว่าถ้าสารที่ทำให้ชักและยาแก้ชักรวมตัวที่บริเวณเดียวกันจะต้องให้ผลตรงข้ามกัน ดังนั้นการออกฤทธิ์ที่ตัวจับ GABA จะขึ้นกับความสามารถของสารเหล่านี้ในการเปิดหรือปิดซองผ่านของ  $Cl^-$  เป็นส่วนใหญ่

### 9.3 Barbiturates

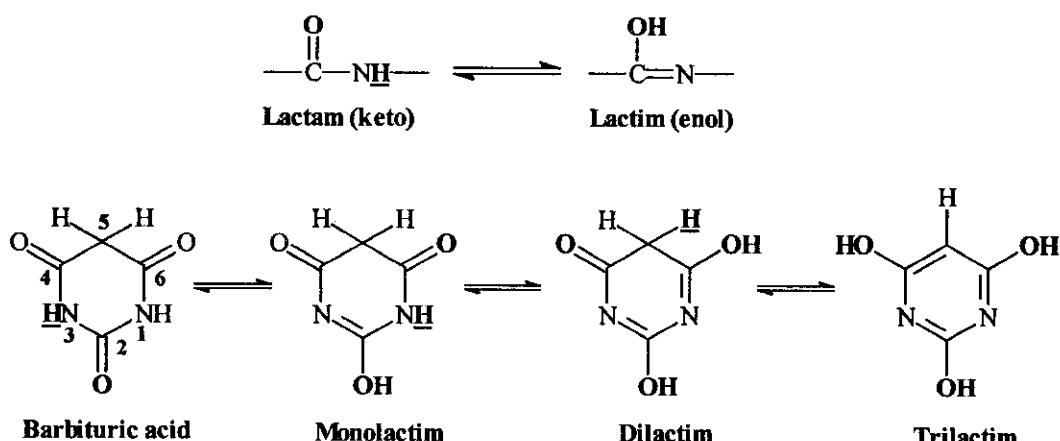
Barbiturates เป็นอนุพันธ์ของกรดบาร์บิทูริก (Barbituric acid) ซึ่งไม่มีผลต่อระบบประสาทส่วนกลาง สังเคราะห์โดย Baeyer ในปี ค.ศ. 1863 จากปฏิกิริยา condensation ระหว่างกรด malonic กับยูเรีย ในเอทานอล โดยมี  $NaOCH_2CH_3$  อุดด้วยในปฏิกิริยา



บาร์บิทูเรทที่ถูกนำมาใช้ครั้งแรกในศัตวรรษที่ 19 คือ barbital เป็นยานอนหลับซึ่งใช้กันมากในช่วงแรกและลดลงอย่างรวดเร็ว เมื่อยากรุ่ม benzodiazepines เข้ามาแทน สาเหตุสำคัญเป็นเพราะการติดยาและต้องยาอย่างแรง นอกจากนี้ไปจากขีดความสามารถในการนำไปใช้ที่ค่อนข้างจำกัด มีการสังเคราะห์บาร์บิทูเรทมากกว่า 2500 ชนิด แต่ที่นำมาใช้จริงมีเพียงไม่กี่ชนิด

### 9.3.1 คุณสมบัติและความเป็นการดของบาร์บิทูเรท

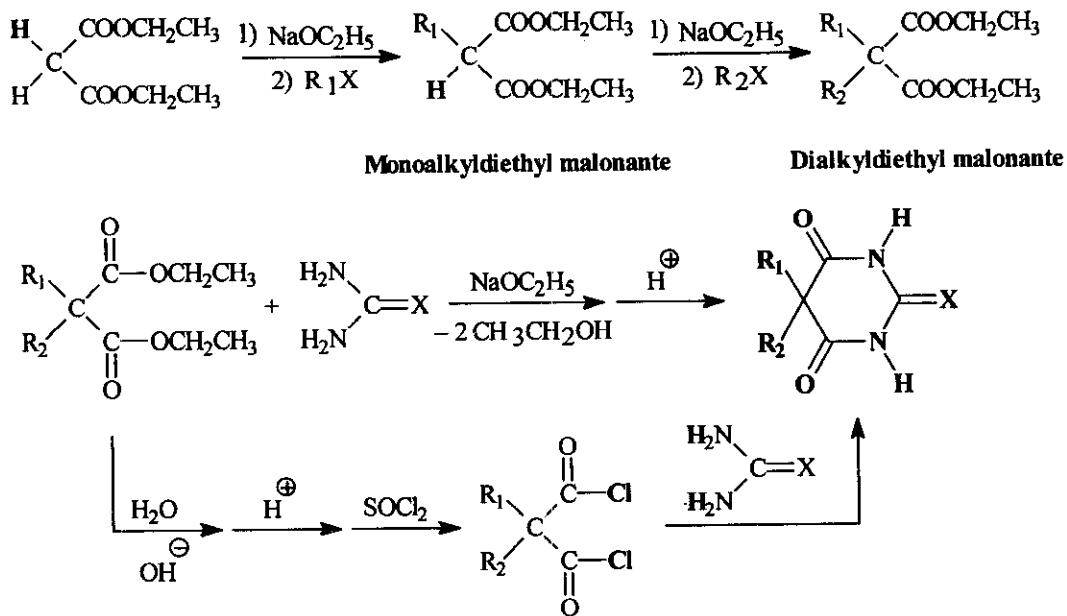
การบาร์บิทูริกเป็นสารที่มีหมู่ lactam (cyclic amide) 3 หมู่ เกิดทอไโอมอร์ฟิซึ่งแบบ lactam-lactim ได้ ให้โครงสร้างแบบ trilactim ที่มีหมู่ OH เกาะกับวงอะโรเมติก ซึ่งเป็นโครงสร้างที่เป็นกรรมมากกว่าแบบอื่น



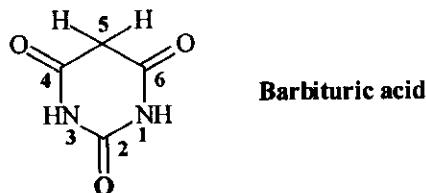
บาร์บิทูเรททุกชนิดเป็นผลึกไม่มีสี ละลายน้ำน้อยมาก ละลายได้ในแอลกอฮอล์และตัวทำละลายอินทรีย์ เกลือโซเดียมของบาร์บิทูเรทละลายน้ำได้ดี ความเป็นกรดขึ้นกับจำนวน และตำแหน่งของหมู่แทนที่ที่ H เมื่อเปรียบเทียบค่า pK ของกรดบาร์บิทูริกและบาร์บิทูเรท พบร่วอนุพันธ์ที่มีการแทนที่ 1 แห่ง ที่ตำแหน่ง 1 หรือ 5 และอนุพันธ์ที่มีการแทนที่ 2 แห่ง ที่ตำแหน่ง 1, 3 หรือ 1, 5 มีความเป็นกรดพอๆ กับกรดบาร์บิทูริก โดยมีค่า pK พอกับค่า pK1 ของกรดบาร์บิทูริก (ประมาณ 4.98) การแตกตัวเป็นเพราะอนุพันธ์เหล่านี้อยู่ในทอไโอมอร์แบบ lactim เป็นส่วนใหญ่

### 9.3.2 การสังเคราะห์บาร์บิทูเรท

การเตรียมบาร์บิทูเรทแบ่งเป็น 2 ช่วง ช่วงแรกเป็นการเตรียม monoalkyl และ dialkyldiethyl malonate ช่วงหลังเป็นปฏิกิริยา condensation กับยูเรีย หรือ thiourea ดังนี้



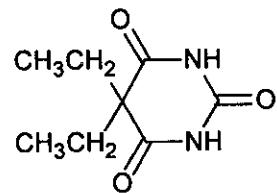
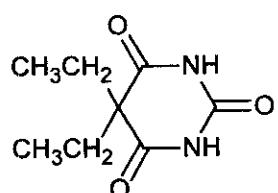
### 9.3.3 ลักษณะของสูตรโครงสร้างและการออกฤทธิ์



การบาร์บิทูริกไม่มีฤทธิ์กดประสาท โครงสร้างที่มีผลการออกฤทธิ์ได้แก่ อนุพันธ์ที่มี การแทนที่ที่ C-5, N-1 หรือ N-3 และที่อะตอมของ O ที่ C-2

#### การแทนที่ที่ C-5

- ต้องมีการแทนที่ H ที่ C-5 หมู่แทนที่มักจะต่างกัน หมู่ใดหมู่หนึ่งในนั้นก็จะมีขนาดเล็ก เช่น -CH<sub>3</sub>, -CH<sub>2</sub>CH<sub>3</sub>, CH<sub>2</sub>CH=CH<sub>2</sub> หรือ -CH(CH<sub>3</sub>)<sub>2</sub>
- โดยทั่วไปถ้าจำนวน carbon บนเพิ่ม ฤทธิ์กดประสาทจะเพิ่มด้วย แต่ถ้ามากไปอาจมีฤทธิ์กระดุน การออกฤทธิ์จะดีที่สุดถ้าผลรวมของ C ในหมู่แทนที่ที่ C-5 อยู่ระหว่าง 6-10



- สารที่เป็นสเตอโริโอลไซเมอร์ซึ่งกันและกัน จะมีผลการออกฤทธิ์พอๆกัน
- ในจำนวนคาร์บอนที่เท่ากัน ถ้ามีแทนนิที่เป็นวงแหวน โดยเฉพาะมี  $3^{\circ}\text{C}$  จะมีความแรงในการออกฤทธิ์ดีกว่า และช่วงการออกฤทธิ์สั้นกว่า
- ในจำนวนคาร์บอนที่เท่ากัน ถ้าหมู่แทนนิที่เป็นวงแหวน หั้งชนิดจะลิฟิติกและอะโรเมติก ความแรงในการออกฤทธิ์จะสูงกว่าพาวก์โซ่เปิด
- ในจำนวนคาร์บอนที่เท่ากัน ถ้ามีพันธะไม้อ่อนตัวอยู่ด้วย ช่วงการออกฤทธิ์จะสั้นกว่าหมู่แทนนิที่ชนิดอ่อนตัว



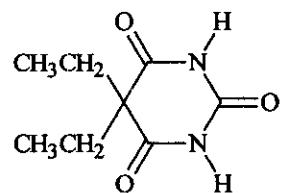
- ถ้ามีอะตอมของอะโลเจนที่หมู่แทนนิที่จะเพิ่มความแรงในการออกฤทธิ์ หมู่อะตอนชนิดมีข้ออื่นๆ เช่น  $-\text{OH}$ ,  $-\text{NH}_2$ ,  $-\text{COOH}$ ,  $-\text{SO}_3\text{H}$  และคาร์บอนิล ผลการออกฤทธิ์จะหายไป
- สารที่มีหมู่เฟนิลเป็นหมู่แทนนิที่ที่ C-5 จะมีฤทธิ์แก้ชาได้

#### การเปลี่ยนแปลงที่อื่น ๆ

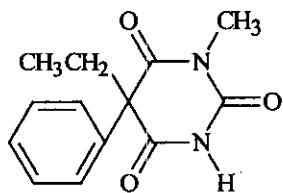
- การแทนที่ H ที่ N-1 (หรือ N-3) ด้วย  $-\text{CH}_3$  หรือ  $-\text{CH}_2\text{CH}_3$  ทำให้เริ่มออกฤทธิ์เร็วและออกฤทธิ์สั้นลง และทำให้เกิดการกระตุ้น เช่น ทำให้กล้ามเนื้อกระตุก เป็นผลไม่พึงประสงค์ด้วย
- การแทน O ที่ C-2 ด้วย S จะได้ thiobarbiturate ทำให้เริ่มออกฤทธิ์เร็วและช่วงการออกฤทธิ์สั้นลง ถ้า S เข้าแทนที่มากกว่านี้ ทำให้ความแรงการออกฤทธิ์ลดลง
- ถ้ามีการเปลี่ยน O ที่ตำแหน่งใดๆ เป็นหมู่ imino ( $=\text{NH}$ ) ทำให้ผลการออกฤทธิ์หายไป

#### 9.3.4 การจำแนกตามช่วงการออกฤทธิ์

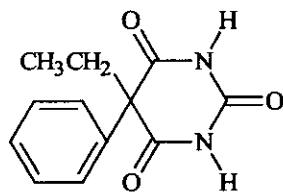
- ยาที่มีช่วงการออกฤทธิ์นาน (Long-acting drugs; 6 ชั่วโมง หรือนานกว่า) ได้แก่ barbital, mephobarbital และ phenobarbital ทำให้เกิดการสงบระรับมากกว่าทำให้หลับ การละลายในไขมันค่อนข้างต่ำเมื่อเทียบกับกลุ่มอื่น จึงถึงบริเวณออกฤทธิ์และเริ่มออกฤทธิ์ช้ากว่า และด้วยเหตุผลเดียวกันกว่าอาจจะสั้นสุดการออกฤทธิ์ก็ใช้เวลานานด้วย



Barbital

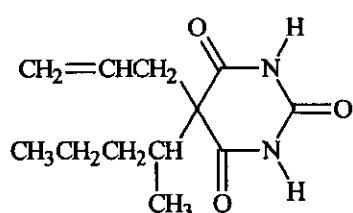


Mephobarbital

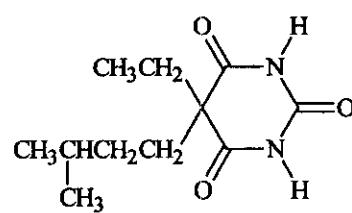


Phenobarbital

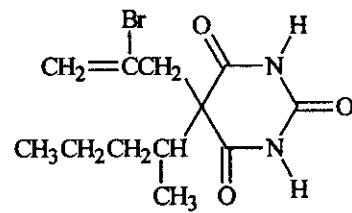
2. ยาที่มีช่วงการออกฤทธ์สั้น-ปานกลาง (Short & Intermediate-acting drugs) ใช้คลายกังวลและเป็นยานอนหลับ ละลายในไขมันตึกร้าวมากกว่าพอกพูน จึงเริ่มออกฤทธ์เร็วกว่า นอกจากนี้ยังรวมตัวกับโปรตีนในพลาสมาตึกร้าวจึงทำให้กระจายไปสู่เนื้อเยื่ออื่นๆได้ ที่ถูกนำไปใช้อย่างผิดๆมักจะอยู่ในกลุ่มนี้



Secobarbital

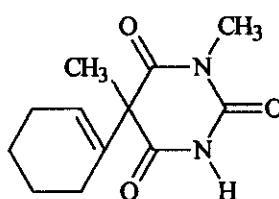


Amobarbital

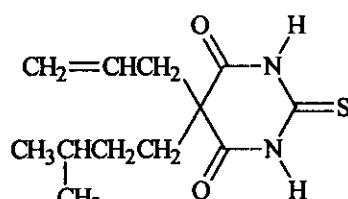


Butallyinolal

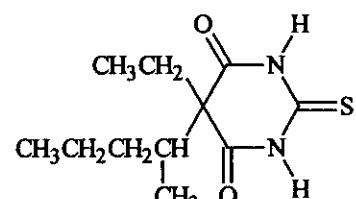
3. ยาที่มีระยะเวลาการออกฤทธ์สั้นมาก (Ultra-short-acting drugs) ยากลุ่มนี้ละลายในไขมันสูง การออกฤทธ์จึงเร็ว ใช้เป็นยาสงบแบบฉุกเฉิน รวมตัวได้ดีกับโปรตีนในพลาสมา ยาจึงกระจายตัวไปสู่เนื้อเยื่ออื่นๆได้ ทำให้ช่วงการออกฤทธ์สั้น ยาหมดฤทธิ์เร็ว



Hexobarbital



Thiameyal



Thiopental

### 9.3.5 การเปลี่ยนสภาพในร่างกาย

บาร์บิตูเรตถูกเปลี่ยนสภาพที่ตับส่วนใหญ่ การเปลี่ยนแปลงทำให้การละลายในไขมันลดลง ความเข้มข้นของยาในสมองจะลดลงทำให้ฤทธิ์ยาหมดไป โดยทั่วไปการเปลี่ยนแปลงเกิดดังนี้

- ออกซิเดชันที่หมุนแพนที่ที่ต่ำแทน C-5 ให้แอลกอฮอล์ พีโนล คีโทน หรือกรดคาร์บอนิก  
ซิลิก ขึ้นกับลักษณะหมุนแพนที่ และถูกขับถ่ายหรือคอนจูเกตกับกรดกลูโคโนนิกและถูก  
ขับถ่ายออกจากร่างกาย
- ไฮโดรไลซิสที่พันธะไมดีในวงแหวนให้ออนุพันธ์ของ acylurea ซึ่งละลายได้
- Desulfurization ในกรณีที่ยาเป็น thiobarbiturate
- Dealkylation ที่ N แต่ปฏิกิริยาเกิดได้ช้า และอาจได้เมแทบอไรต์ที่ยังมีฤทธิ์ เช่นเดิม  
เช่น mephobarbital ถูกเปลี่ยนสภาพให้ phenobarbital

### 9.3.6 ลักษณะการออกฤทธิ์

บาร์บิทูเรทมีผลกับตัวจับ GABA ออกฤทธิ์โดยรวมกับตัวจับบริเวณรวมตัวอยู่ในตัว  
จับ GABA และสามารถเสริมผลการทำงานของ GABA ได้ บาร์บิทูเรทกดการทำงานของระบบประสาทส่วนกลางทุกส่วน โดยเฉพาะบริเวณก้านสมองซึ่งควบคุมการดื่น  
และการหลับ การยับยั้งการทำงานของสิ่งเร้า (ยกเว้นด้วยกระตุนความปวด) ช่วยให้หลับ  
บาร์บิทูเรทดเวลาการหลับระยะที่ 3, 4 และ REM sleep เกิดอาการเมายาเมื่อดื่นขึ้น

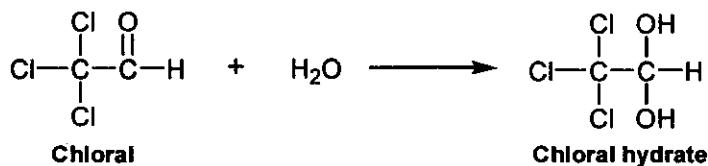
การใช้ติดต่อกันนานๆ ทำให้เกิดการนอนไม่หลับ ปริมาณที่ใช้อาจสูงขึ้นเพื่อทำให้  
หลับ ทำให้ดื้อยาและติดยาได้ เมื่อยุดใช้บาร์บิทูเรททำให้เกิด REM rebound ได้ สำหรับ  
อาการถอนยาจะเกิดหลังจากรับยาครั้งสุดท้าย 8-12 ชั่วโมง อาจจะสิ้นสุดใน 16 ชั่วโมง ไป  
ถึง 5 วัน ขึ้นกับปริมาณยาที่ใช้อยู่ประจำ มีอาการหนดหงิด นอนไม่หลับ อ่อนเพลีย คลื่นไส้  
กล้ามเนื้อกระตุก และใน 48-72 ชั่วโมงต่อมาอาการจะรุนแรงมากขึ้น

การใช้บาร์บิทูเรททำให้การทำงานของระบบเนอไรมีนดับเพิ่มขึ้น ส่งผลให้การ  
เปลี่ยนสภาพของสารอินที่เข้าไปในร่างกายถูกเปลี่ยนสภาพเร็วขึ้น ทำให้ผลการออกฤทธิ์  
ของยาหลายชนิดลดลง เช่น chlorpromazine, griseofulvin และ coumarines

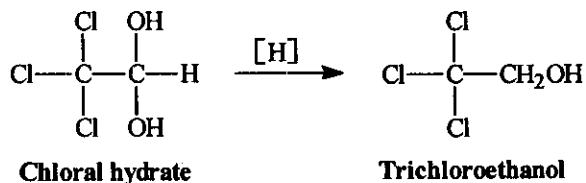
## 9.4 Non-Barbiturates

### 9.4.1 แอลกอฮอล์-แอลดีไฮด์

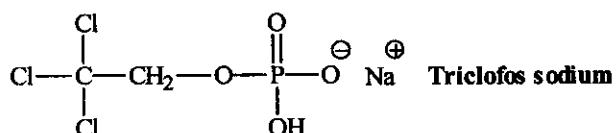
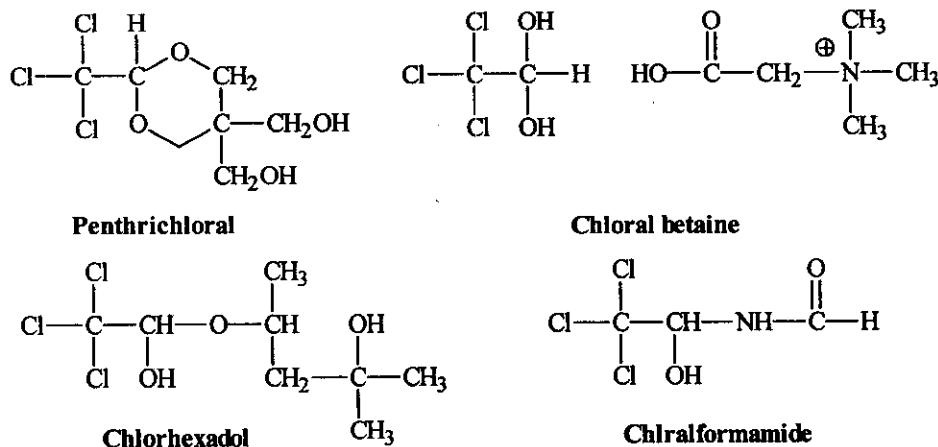
#### 1) ออนุพันธ์ของ Chloral



*Chloral* เป็นของเหลวคล้ายน้ำมัน ปฏิกิริยาเพิ่มน้ำที่เกิดกับสารนี้จะให้ผลึก chloral hydrate ซึ่งนำมาใช้เป็นยานอนหลับ ในปี ค.ศ. 1869 เป็นยานอนหลับรุนแรงที่ยังคงใช้อยู่ มีรายงานว่าสารนี้ไม่รบกวนสมดุลของการนอนหลับ ไม่เกิดอาการเม้าค้าง และไม่กดการหายใจ เมื่อเข้าไปในร่างกายจะถูกเปลี่ยนสภาพที่ตัวให้ trichloroethanol ดังนี้



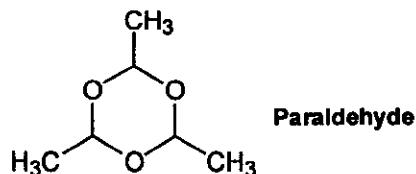
*Chloral hydrate* เร่งการทำงานของระบบเนื้อไซม์ที่เปลี่ยนสภาพยา ไม่มีฤทธิ์บรรเทาความปวด เช่นเดียวกับบาร์บิตูเรต เป็นสารที่ให้ทางปากหรือเป็นยาเห็นทางทารหนัก ระคายเคืองต่อทางเดินอาหาร อนุพันธ์หลายชนิดถูกเตรียมขึ้นเพื่อลดอาการไม่พึงประสงค์นี้ เมื่อสารเหล่านี้อยู่ในร่างกายจะถูกเปลี่ยนสภาพให้ chloral หรือ trichloroethanol เช่น



*Pentrichloral* และ *chloral betaine* ถูกเปลี่ยนแปลงในทางเดินอาหารให้ chloral ส่วน chlorhexadol และ chiralformamide จะให้ chloral หลังจากถูกดูดซึมไป

แล้ว และ triclofos sodium จะถูกไนโตรไรส์อย่างรวดเร็วให้ trichloroethanol

## 2) Paraldehyde



เป็น trimer ของอะซีตาลไดไฮด์ เป็นของเหลวไม่มีสี มีกลิ่นฉุนเฉพาะตัว รสมم ออกรุทธิ์เร็ว ทำให้เยื่อเมือกระคายเคืองเข่นเดียวกับ chloral hydrate แต่ความ แรงในการออกฤทธิ์ต่ำกว่า เมื่อถูกแสงและอากาศจะลายให้อะซีตาลไดไฮด์ และ ถูกออกซิไดส์ต่อให้การดองดิก จึงต้องเก็บในที่มิดชิด

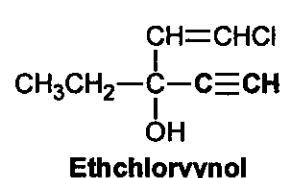
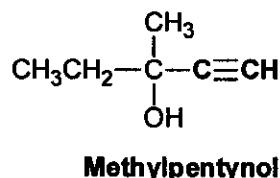
## 3) Ethanol

เป็นแอลกอฮอลล์ในเหล้า เบียร์ ไวน์ ถูกคุณชีมได้ง่ายจากทางเดินอาหาร อัตรา การคุณชีมเร็วพอๆ กับน้ำ การคุณชีมในกระเพาะอาหารจะเพิ่มขึ้นถ้าความเข้ม ข้นเพิ่มขึ้นจนถึงจุดที่การบีบตัวของกระเพาะอาหารถูกขัดขวาง อาหารใน กระเพาะจะขัดขวางการคุณชีมที่บริเวณนี้ด้วย สำหรับการคุณชีมที่บริเวณลำไส้ เล็กไม่ขึ้นกับองค์ประกอบทั้งสองอย่างนี้

หากินออล 2-10% ถูกขับถ่ายรูปเดิมทางปอดและไต ที่เหลือถูกเปลี่ยนสภาพที่ ตับ ให้อะซีตาลไดไฮด์และอะซีเตต หรือ acetyl CoA ซึ่งจะเข้าวัฏจักรเคร็บส์ (Kreb's cycle) และถูกออกซิไดส์เป็น CO<sub>2</sub> และ H<sub>2</sub>O บางส่วนถูกเปลี่ยนเป็นลิพิด

### 9.4.2 แอลกอฮอลล์ที่เป็นอนุพันธ์ของอะเซทีลีน

ลักษณะที่สำคัญ คือ เป็น 3° แอลกอฮอล มีหมู่ —C≡CH ที่ carbonyl ที่มี หมู่ —OH เกาะอยู่ ได้แก่ methylpentynol และ ethchlorvynol



สารชนิดแรกพบระหว่างการค้นคว้ายากดประสาทส่วนกลางที่มีหมู่ —OH ขณะ

เดียวกันได้พบด้วยว่าแอลกอฮอล์ชนิด 3° มีผลการออกฤทธิ์ต่ำกว่า 2° และ 1° ตามลำดับ เนื่องจากถูกเปลี่ยนสภาพช้ากว่า สารชนิดหลังออกฤทธิ์เร็ว ช่วงการออกฤทธิ์สั้น ที่ปริมาณยาสูง 14 เท่าของที่ใช้เป็นยานอนหลับ ทำให้ถึงแก่ชีวิตได้

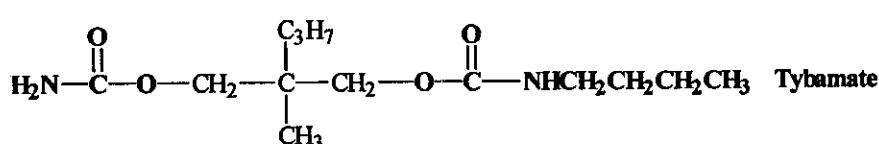
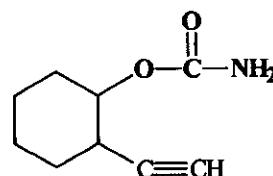
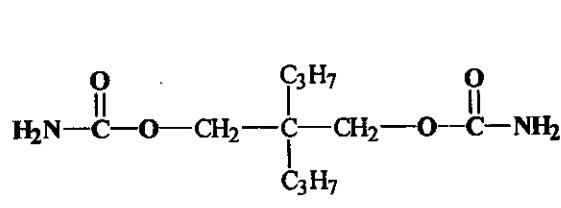
### 9.4.3 สารอื่นที่มีในโตรเจน

#### 1) Carbamates หรือ Urethanes

ยูรีเทน หรือเอสเทอร์ของกรดคาร์บามิก ( $\text{H}_2\text{N}-\text{COOH}$ ; carbamic acid) เกิดจากปฏิกิริยาระหว่างโมโนเมีย หรืออะมีน กับ chloroformate ( $\text{Cl}-\text{COOR}$ ) หรือระหว่างยูเรีย กับแอลกอฮอล์



โดยทั่วไปยูรีเทนและลายน้ำได้บ้าง ไม่เสียราก ถูกไฮโดรไอลส์ไดเร็วทึ้งในสภาวะที่เป็นกรดหรือเบส อนุพันธ์ของยูรีเทนที่เป็นยาหலายชนิดถูกไฮโดรไอลส์ได้ที่ pH ของร่างกาย ทำให้ยานันๆหมดฤทธิ์ได้ ที่เป็นยาแรงบันประสาท ได้แก่ meprobamate, tybamate และ ethinamate



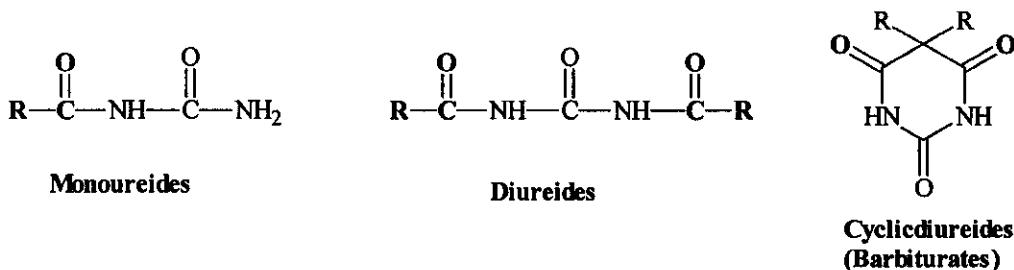
*Meprobamate* ใช้คลายกังวล ทำให้กล้ามเนื้อคลายตัวได้ดี เริ่มออกฤทธิ์และระยะเวลาออกฤทธิ์คล้ายบาร์บิตูเรทที่มีช่วงการออกฤทธิ์ปานกลาง แต่ความสามารถในการออกฤทธิ์และพิษต่ำกว่า เมื่อใช้ไปนานๆทำให้เกิดการแพดัดได้

เช่นกัน สารนี้ถูกคุณชื่มได้ตั้งจากทางเดินอาหาร ส่วนใหญ่ถูกขับถ่ายในรูปของ hydroxymeprobamate และคงอนุภาคกับการดักจูดโนริก

*Ehtinamate* เริ่มออกฤทธิ์เร็ว ระยะเวลาการออกฤทธิ์สั้น ไม่ทำให้กล้ามเนื้อคลายตัว ใช้ไปนานๆ ทำให้ตื้อยาและเสพติด มีฤทธิ์กล่อมประสาท

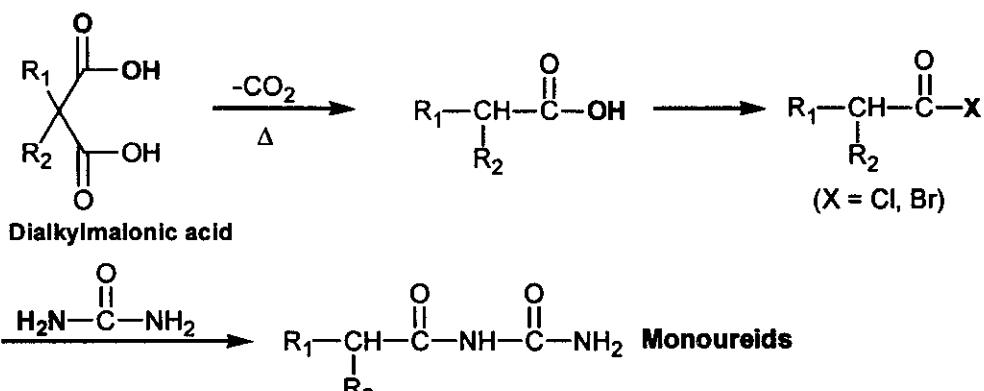
## 2) Acyclic Ureides

Ureides เกิดจากปฏิกิริยาระหว่าง ยูเรียกับแอดีคลอไรต์ เอสเทอร์ หรือแอดีดแอนไฮไดรต์ หมู่ NH<sub>2</sub> ของยูเรียอาจเกิดปฏิกิริยาได้ทั้งสองด้านให้ ureides ที่เป็นโซ่อเปิด หรือเป็นวง

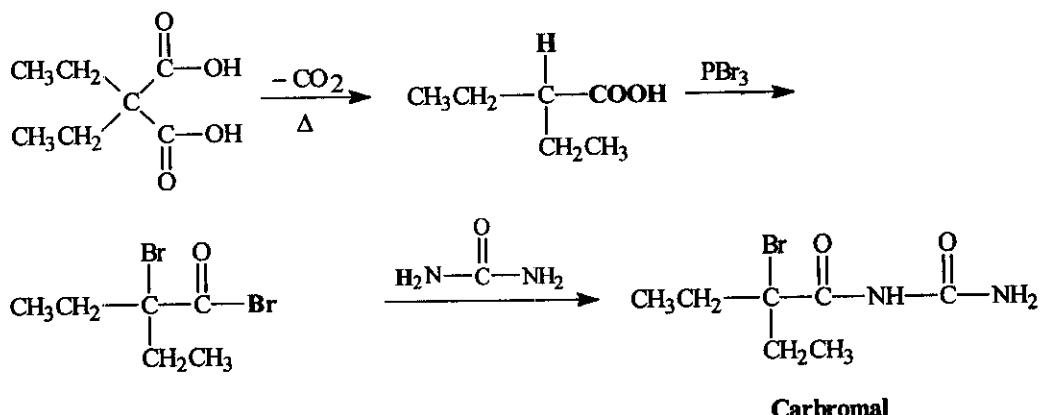


Ureides แบบโซ่อเปิดมีฤทธิ์กดประสาทอย่างอ่อน ใช้บรรเทาความเครียด ในไมเลกุลจะมี N ที่ถูกแนะนำด้วยหมุนการบอนីล ทำให้มีอะตอมของไฮไดรเจนที่เป็นกรดสามารถทำปฏิกิริยากับเบส ได้เกลือเช่นเดียวกับบาร์บิทูเรท

การเตรียม monoureides จาก monoalkyl- หรือ dialkylmalonic acid ดังนี้



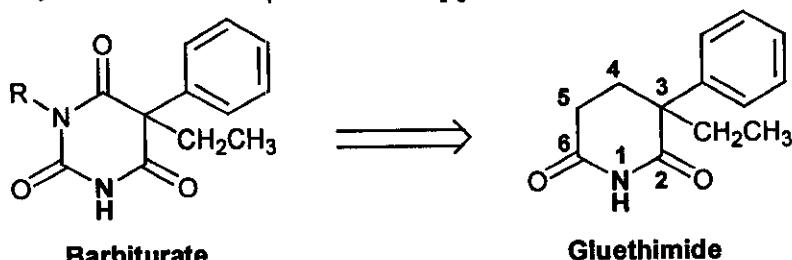
เช่น การเตรียม carbromal



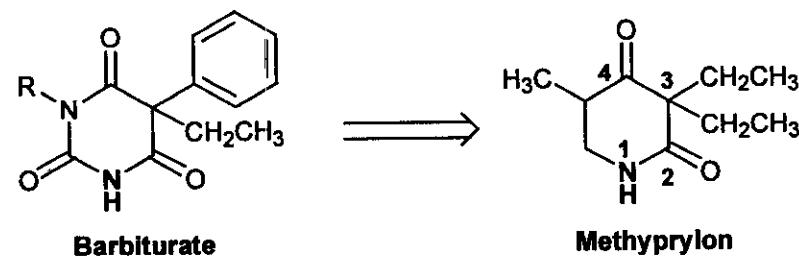
### 3) Piperidinediones และ Quinazolinones

สารก่อมันเป็นอนุพันธ์ของอะไมด์ หรืออิมิดที่มีโครงสร้างเป็นวง มีลักษณะคล้ายบารบิทูเรต ได้แก่ gluethimide, methyprylon และ methaqualone

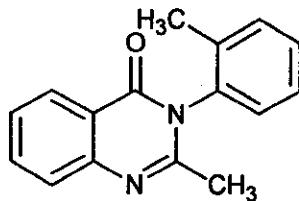
*Gluethimide* เป็นอนุพันธ์ของ piperidine-2,6-dione โครงสร้างคล้ายบาร์บิทูเรต มี H ของหมู่อะไมด์ที่เป็นกรด ( $pK_a$  9.2) แต่ขนาดหมู่อะไมด์ไปอีก 1 หมู่ มีค่าสัมประสิทธิ์การกระจายระห่วงชั้นไขมันและชั้นน้ำสูง ไม่รับความปวดไม่ทำให้ล้ามเนือคลายตัว การเปลี่ยนสภาพจะเกิดปฏิกิริยา hydroxylation ที่ตำแหน่งต่างๆ ตามด้วยการคอนจูกัดกับกรด กรูลูโรโนิก



*Methyprylon* เป็นอนุพันธ์ของ piperidine-2,4-dione คล้ายสารนิทูเรก แต่เป็นกรดอ่อนกว่า เพาะขยายหมุคาร์บอนิลไป 1 หมู่ (ตำแหน่ง 6) ละลายได้ในแอลกอฮอล์ ละลายน้ำได้มีน้ำ ช่วงการออกฤทธิ์ปานกลาง เมื่อเปลี่ยนสภาพแล้วฤกษ์ขับถ่ายออกได้ทั้งทางปัสสาวะและทางน้ำดี



*Methaqualone* เป็นอนุพันธ์ของ quinazolinone เคยนำมาใช้ในสหรัฐอเมริกา แทนกากลุ่มบาร์บิทูเรต เป็นสารที่มีผลการออกฤทธิ์กว้างกว่า ต่อมานะว่ามีอันตรายสูงเมื่อได้รับเข้าไปพร้อมกับแอลกอฮอล์ ภายหลังจึงห้ามใช้



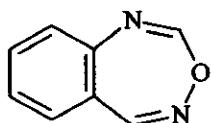
Methaqualone

## 9.5 Benzodiazepines

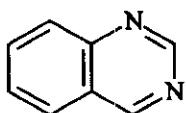
การค้นพบยากลุ่ม benzodiazepines เป็นจุดสำคัญในการค้นพบสารปรับสมรรถภาพทางเคมี รุ่นปัจจุบัน ก่อนหน้านี้สารบาร์บิทูเรตและ chloral hydrate ได้เข้ามาแทนยากลุ่มนี้ในศตวรรษที่ 18 เพราทำให้เสพติด ซึ่งต่อมาช่วงทศวรรษ 1930 ได้ถูกยากลุ่มบาร์บิทูเรตเชิงขณน์ถือว่าปลอดภัยกว่าขามาแทน ผลเสพติดจากยากลุ่มบาร์บิทูเรตทำให้มีการใช้กับ phenothiazines และ meprobamate ซึ่งทำให้เสพติดน้อยกว่าเข้ามาแทนในการคลายกังวล ในช่วง 1950 แต่ phenothiazines มีอาการข้างเคียงสูง และ meprobamate มีความสามารถในการออกฤทธิ์ต่อ

ในปี ค.ศ. 1954 ที่ห้องทดลองทางเคมีของบริษัท Hoffmann-La-Roche ในนิวเจอร์ซีย์ Dr. Leo H. Stembach ได้ศึกษาสารประกอบกลุ่ม hepto-diazines ซึ่งไม่ทราบผลทางชีวภาพ ต่อมานะว่าสารเหล่านี้เป็นสารประเทก quinazoline-3-oxide มีวงแหวน 6 อะตอม (แทนที่จะเป็นวงแหวน 7 อะตอม) แม้ว่าได้สังเคราะห์ขึ้นมาถึง 40 ชนิด แต่ไม่มีตัวใดเลยที่มีผลทางเภสัชวิทยา ในที่สุดก็ได้นำสารชนิดหนึ่งในกลุ่มทำปฏิกิริยากับ CH<sub>3</sub>NH<sub>2</sub> ซึ่งได้ผลลัพธ์ข่าวดี สามารถนำไปใช้ในรักษาความตื่นตัวและให้ความสงบ ต่อมาจึงได้รับการอนุมัติเป็น Ro 5-0690 เพื่อเก็บไว้ทางทดลองทางเภสัชวิทยาภายหลัง

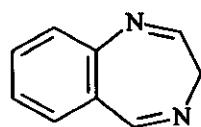
Dr. Stembach ทิ้งสารนี้ไว้ถึงปีครึ่ง ต่อมาเมื่อเก็บทำความสะอาดห้องทดลองในปี ค.ศ. 1957 จึงพบสาร และได้ส่งไปทดสอบทางผลทางเภสัชวิทยา เดือนกรกฎาคมปีเดียวกัน และได้ค่าตอบกลับมาว่าสารนี้มีผลกับสัตว์ทดลองเช่นเดียวกับ meprobamate โดยมีผลการออกฤทธิ์แรงกว่าทั้งในแบ่งทำให้กล้ามเนื้อคลายตัวด้วย ภายหลังพบว่าสารนี้ไม่ได้อยู่ในกลุ่ม quinazolines และจากข้อมูลทางสเปกโตรสโคปีและการศึกษาทางกลไกปฏิกิริยา พบว่ามีการเปลี่ยนแปลงขั้นตอนสุดท้าย ให้โครงสร้างที่เป็น 1,4-benzodiazepine ซึ่งมีวงแหวน 7 อะตอมอยู่ด้วย สารที่ได้นี้คือ Chlordiazepoxide



Heptodiazine



Quinazoline



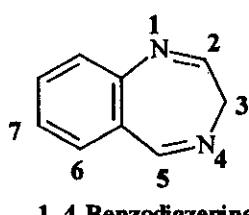
1, 4-Benzodiazepine

Chlordiazepoxide ได้รับอนุญาตจาก FDA ในเดือนกุมภาพันธ์ 1960 ประมาณ 1 เดือนต่อมา ก็ออกมาเป็นที่รู้จักกันทั่วไปในชื่อ Librium® บันทึกแรกสุดที่เกี่ยวกับผลการรักษาได้ดีพิมพ์ครั้งแรกในเดือนมีนาคม 1960 ลงในวารสาร Journal of the American Medical Association ต่อมาในปี ค.ศ. 1963 ก็มี Diazepam หรือ Valium® ซึ่งออกฤทธ์ได้แรงกว่าประมาณ 5-10 เท่าตามมา และ Oxazepam ก็ตามมาในเดือนมิถุนายน 1965

สารประกอบในกลุ่มนี้มีฤทธิ์ต่อระบบประสาทส่วนกลาง เป็นยาคลื่นประสาท ทำให้สงบ ระงับ แก้อาการซักระยะ และทำให้กล้ามเนื้อคลายตัวได้ ใช้ในการระงับอาการวิตกกังวล มี 30 กว่าชนิดที่ใช้ทางการแพทย์ เป็นyanonหลับที่ดีกว่ายาคลื่นบาร์บิทูเรต หรือ meprobamate ออกฤทธ์โดยรวมกับบริเวณรวมตัวเฉพาะที่ตัวจับ GABA และช่วยให้ความสามารถในการรวมระหว่าง GABA กับตัวจับ GABA ที่สัมผัสประสาทดีขึ้น

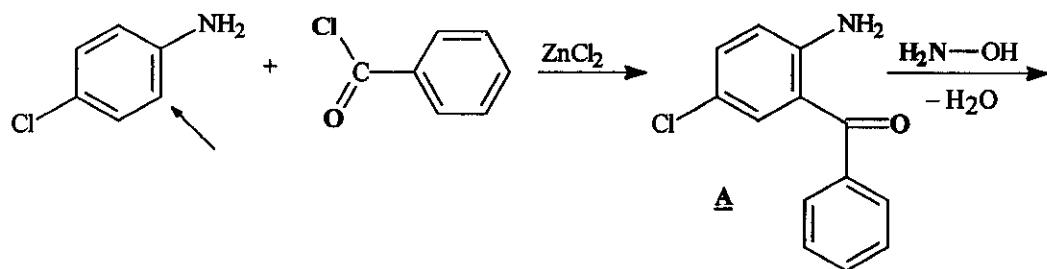
ยาคลื่นประสาทที่มีโครงสร้างเป็น 1,4-benzodiazepine มีผลการออกฤทธิ์สูง ปริมาณยาที่ใช้ต่ำ (ปริมาณต่อครั้งอยู่ในช่วง 1-20 mg. เมื่อเทียบกับ meprobamate ที่ใช้ 200-300 mg.) ข้อดีอย่างหนึ่งของยาคลื่นนี้คือ เมื่อใช้เพียงชนิดเดียวแม้ในปริมาณที่มาก กว่าที่ควรจะเป็น ไม่ค่อยทำให้ถึงแก่ชีวิต ซึ่งต่างจากบาร์บิทูเรต อย่างไรก็ตามการใช้ร่วมกับยาคลื่นประสาทอื่นๆ หรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ทำให้ตายได้

### 9.5.1 อนุพันธ์ของ 1,4-Benzodiazepine

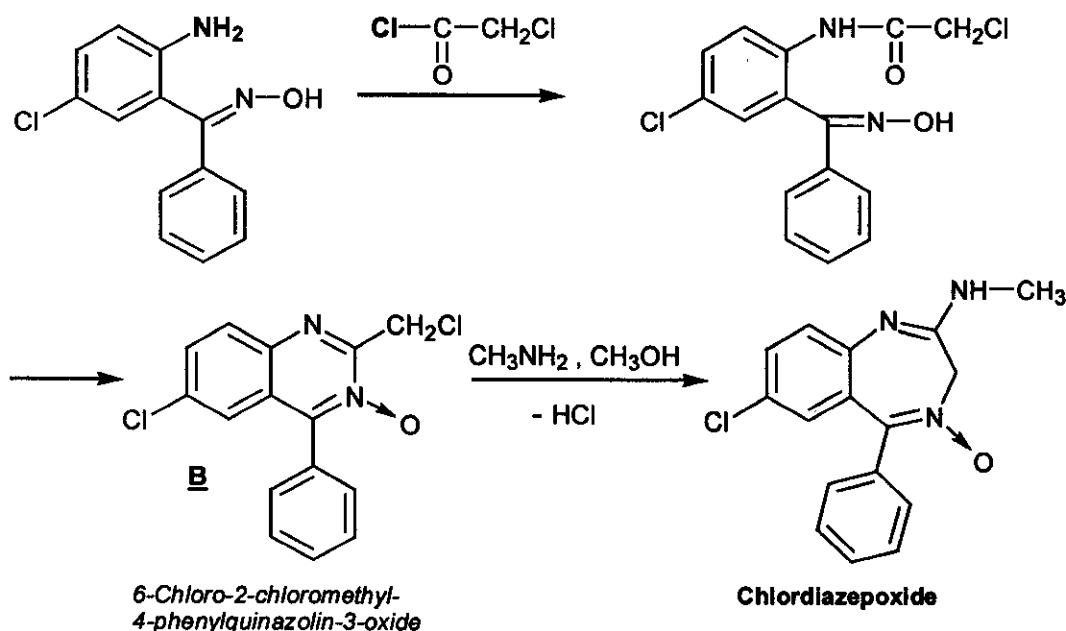


#### 1) Chlordiazepoxide และ cyprazepam

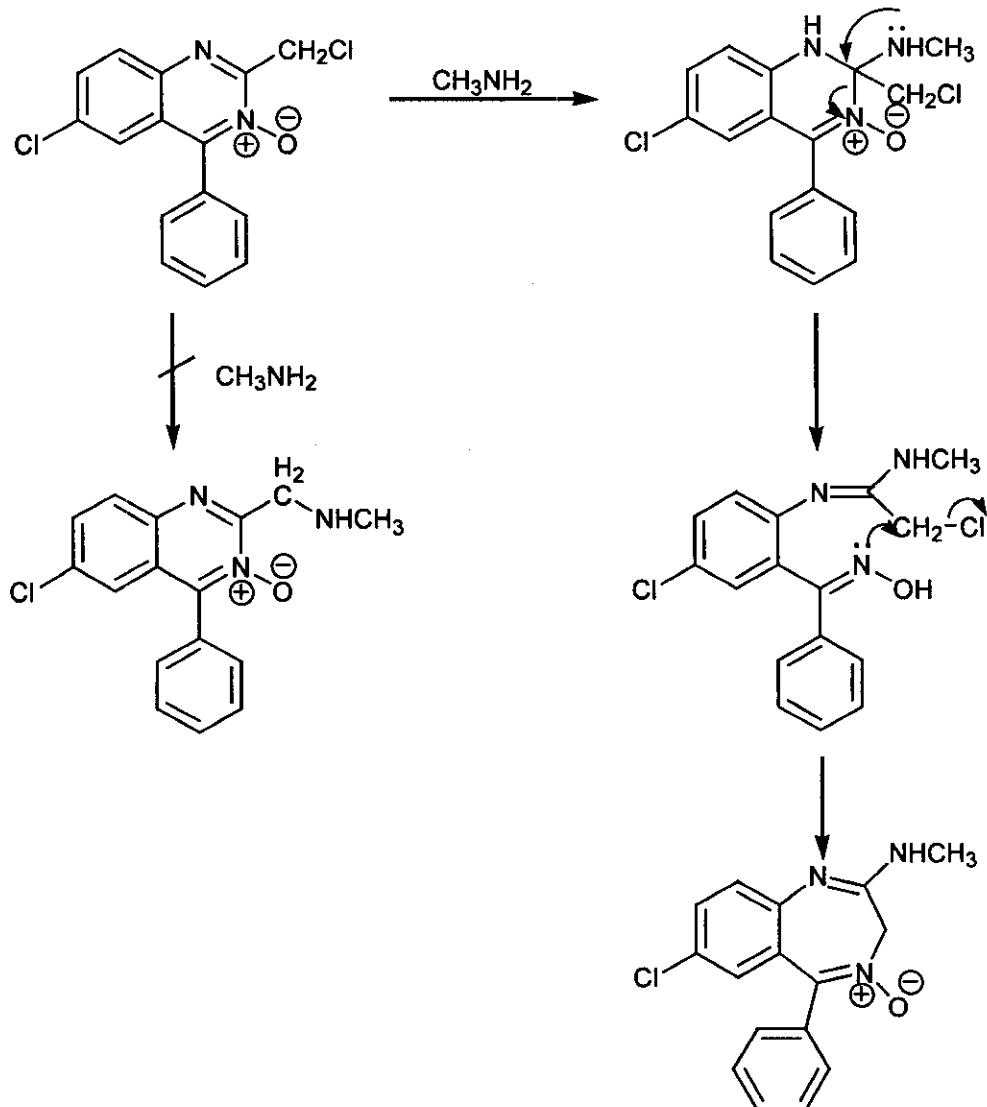
การสังเคราะห์ chlordiazepoxide และ cyprazepam เริ่มจาก 4-chloroaniline ทำปฏิกิริยากับ benzoyl chloride โดยมี ZnCl<sub>2</sub> เป็นตัวเร่ง ให้คีโทน A ดังนี้



ผลผลิตในขั้นที่ 2 ให้สารประกอน oxime ซึ่งเมื่อทำปฏิกิริยากับ chloroacetyl chloride จะเกิดปฏิกิริยา N-acetylation และ condensation ภายใต้โมเลกุล ให้ 6-chloro-2-chloromethyl-3-phenylquinazolin-3-oxide เมื่อทำปฏิกิริยาต่อ กับ methylamine จะเกิดการขยายวงและได้ chlorodiazepoxide เกิดขึ้น



Chlordiazepoxide เกิดจากสาร B โดยผ่านกลไก ดังนี้

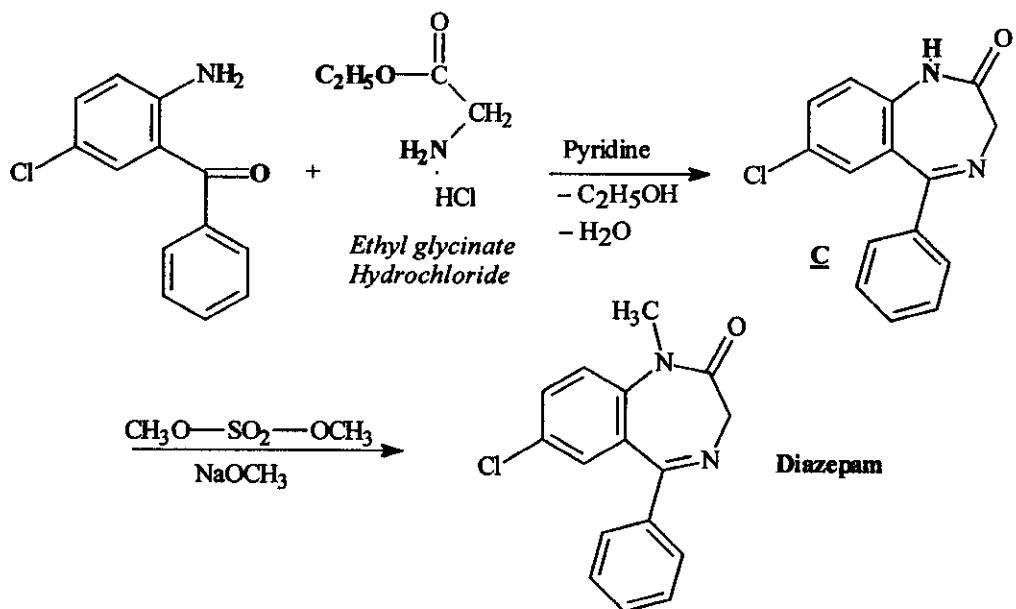


สำหรับ cyprazepam ขั้นสุดท้ายใช้ cyclopropyl methylamine ;  $\text{C}_3\text{H}_5\text{NH}_2$  แทน methylamine

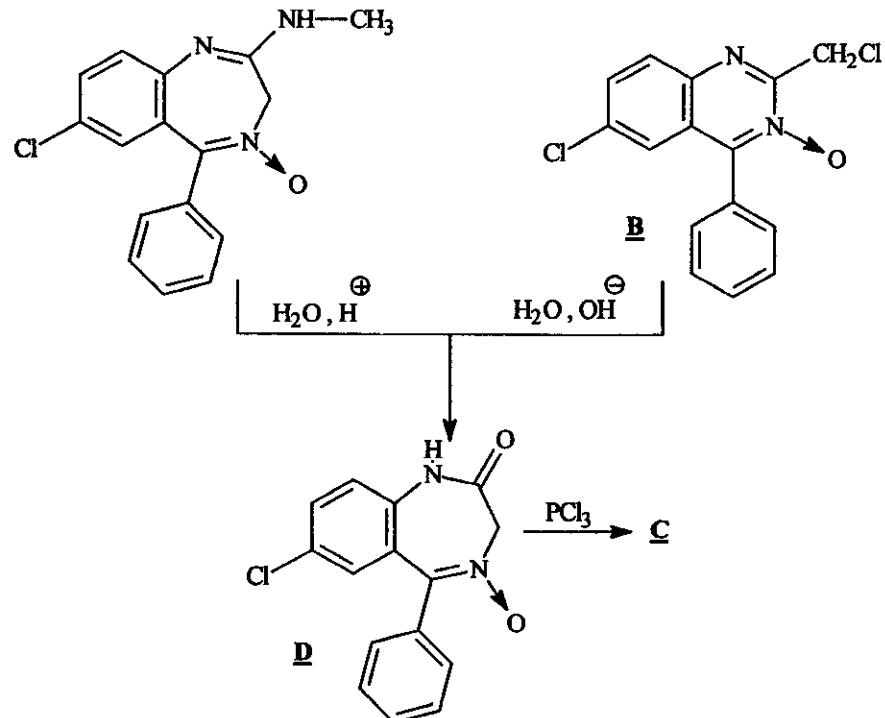
## 2) Diazepam

สำหรับ Diazepam ซึ่งอยู่ในกลุ่ม 1,4-benzodiazepines เช่นกัน วิธีหนึ่งที่ใช้ในการเตรียม เริ่มจากสาร A ที่ได้จากขั้นแรกในการเตรียม chlordiazepoxide ให้ทำปฏิกิริยากับ ethyl glycinate ได้ desmethyldiazepam (C) เมื่อทำปฏิกิริยา

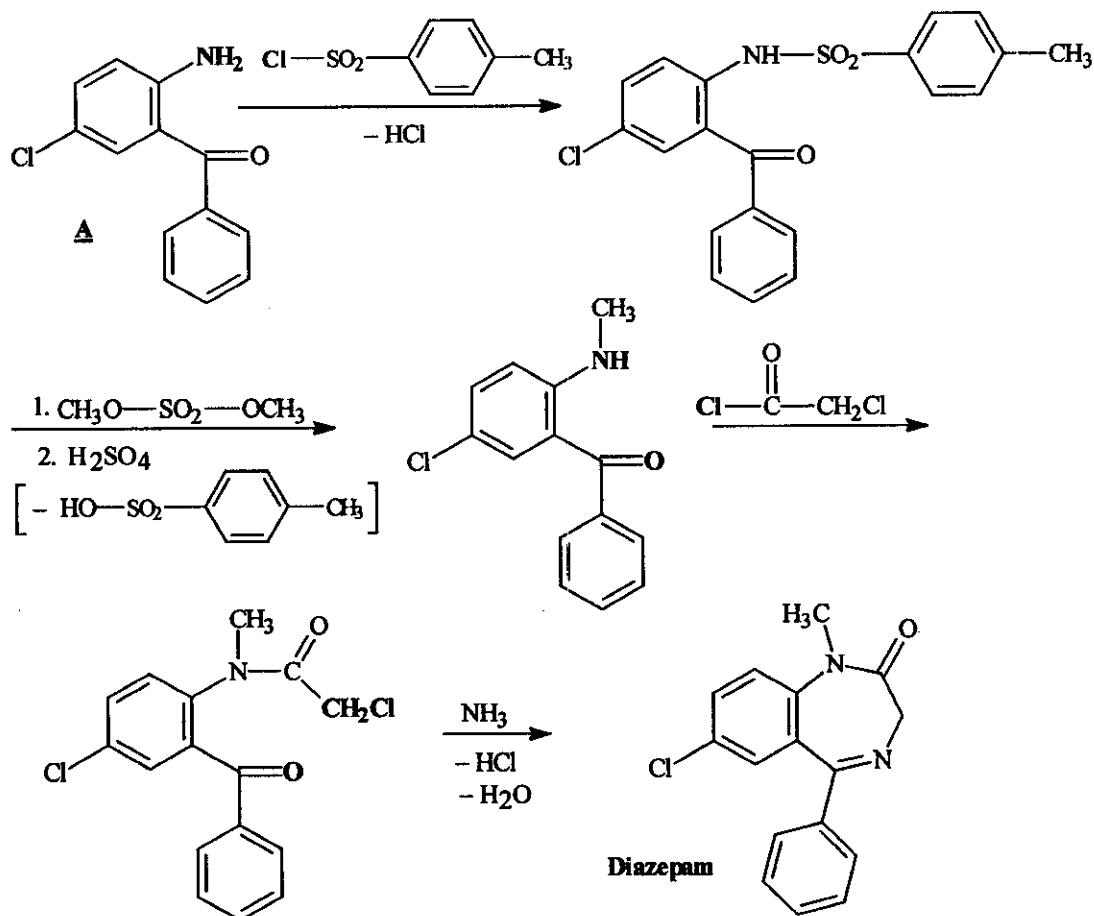
methylation โดยใช้ dimethylsulfate จะได้ diazepam



อินเดอร์มีเดียด C อาจได้จากการการไฮโครไรส์ chlordiazepoxide ในกรด หรือ ไฮโครไรส์ quinazolin-N-oxide (B) ในเบส ให้ D ซึ่งตามด้วยปฏิกิริยา กับ PCl<sub>3</sub>



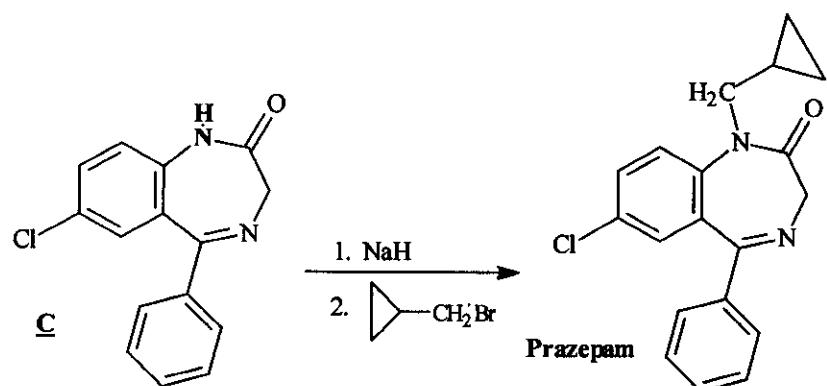
หมู่  $\text{CH}_3$  ที่ ตำแหน่ง N-1 ใน diazepam อาจใส่ไว้ก่อนปีกวงก็ได้ ดังเช่น การเตรียมที่เริ่มจาก A



โดยใช้วิธีการเช่นเดียวกันสามารถเตรียมสาร 1,4-benzodiazepines อื่นๆ ได้ เช่น prazepam และ flurazepam

### 3) Prazepam

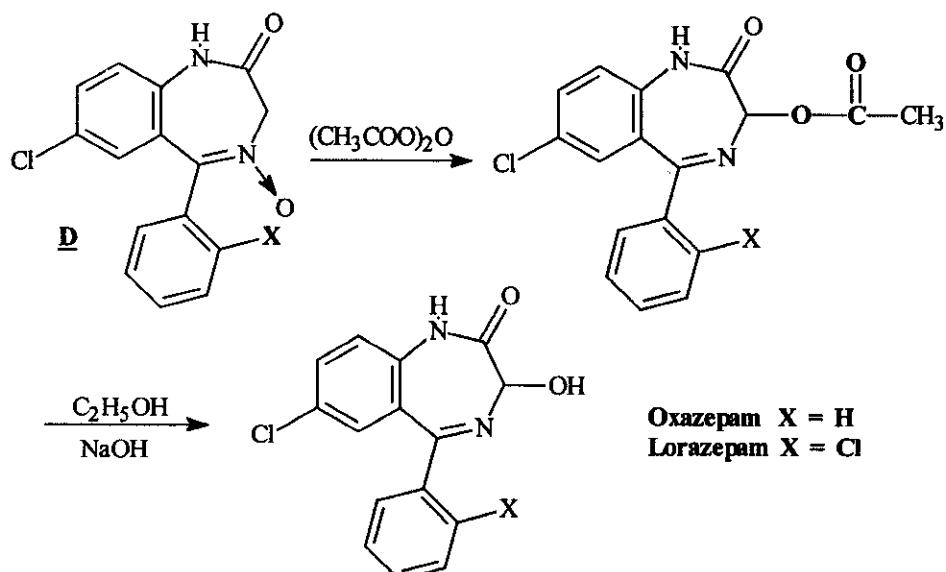
เตรียมโดยปฏิกิริยา alkylation สาร desmethyldiazepam (C) โดยใช้ sodium hydride และ cyclopropylmethyl bromide



#### 4) Oxazepam และ Lorazepam

สารทั้งสองชนิดซึ่งมีหมู่  $\text{OH}$  ที่ตำแหน่ง 3 เข่นกัน ต่างจาก benzodiazepines อื่นๆ ที่เป็นยาที่มีช่วงการออกฤทธ์สั้น

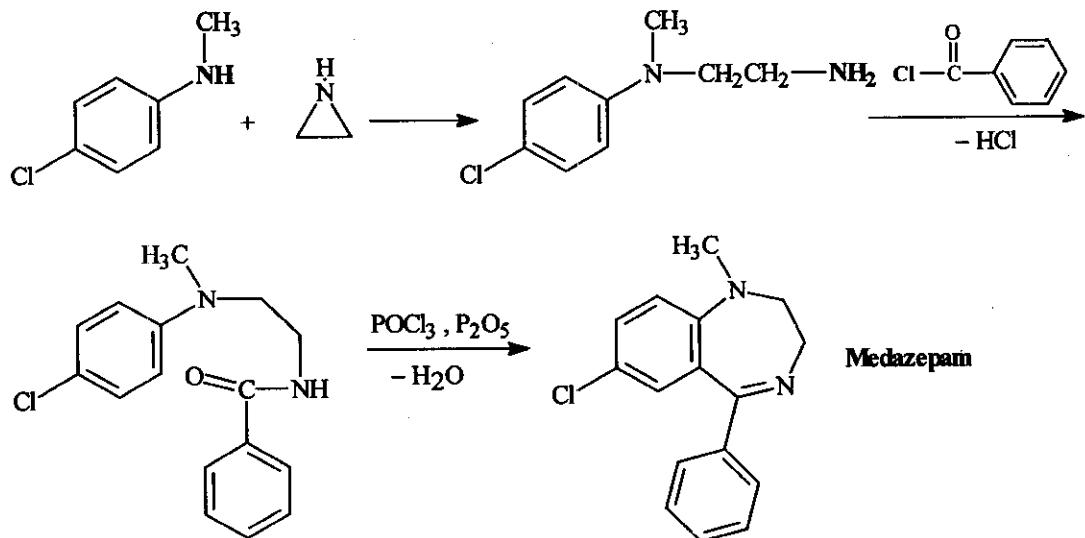
Oxazepam เตรียมจาก *N*-oxide (D) ใช้ปฏิกิริยา Polonovsky rearrangement ให้ความร้อนสาร D โดยมี acetic anhydride อยู่ด้วย จะได้สารที่มีหมู่ acetoxyl ที่ตำแหน่ง 3 เมื่อทำปฏิกิริยา alcoholysis จะได้ oxazepam



#### 5) Medazepam

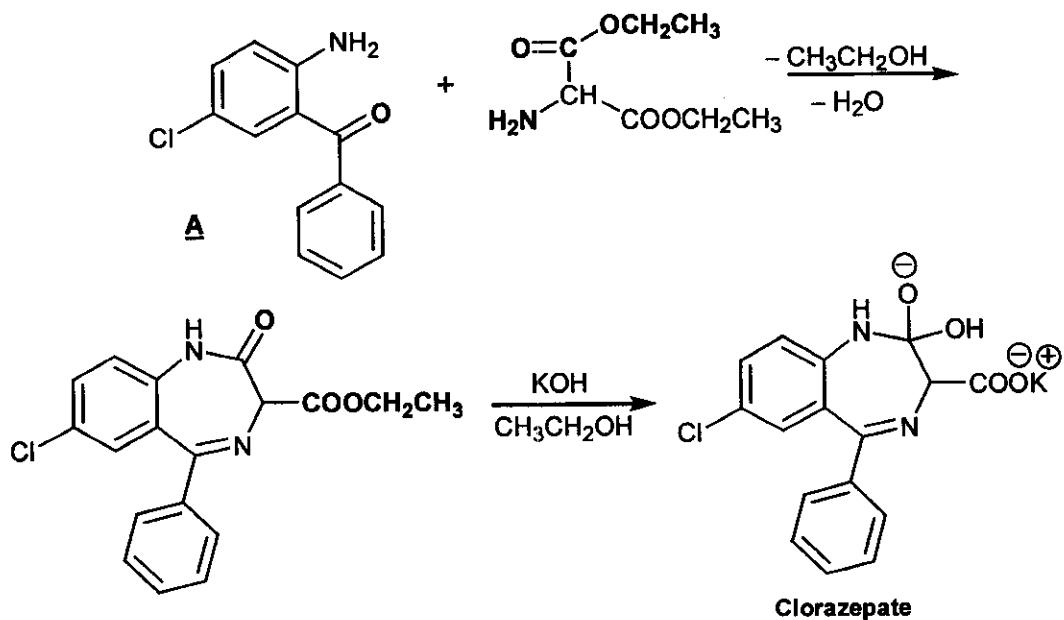
เริ่มจาก 4-chloro-N-methylaniline ทำปฏิกิริยากับ aziridine ให้สารประเภท ethylenediamine เมื่อทำปฏิกิริยาต่อ กับ benzoyl chloride จะได้สารที่เกิด

ปฏิกิริยาปิดวง แบบ *Bischler-Napieralski* ให้ medazepam



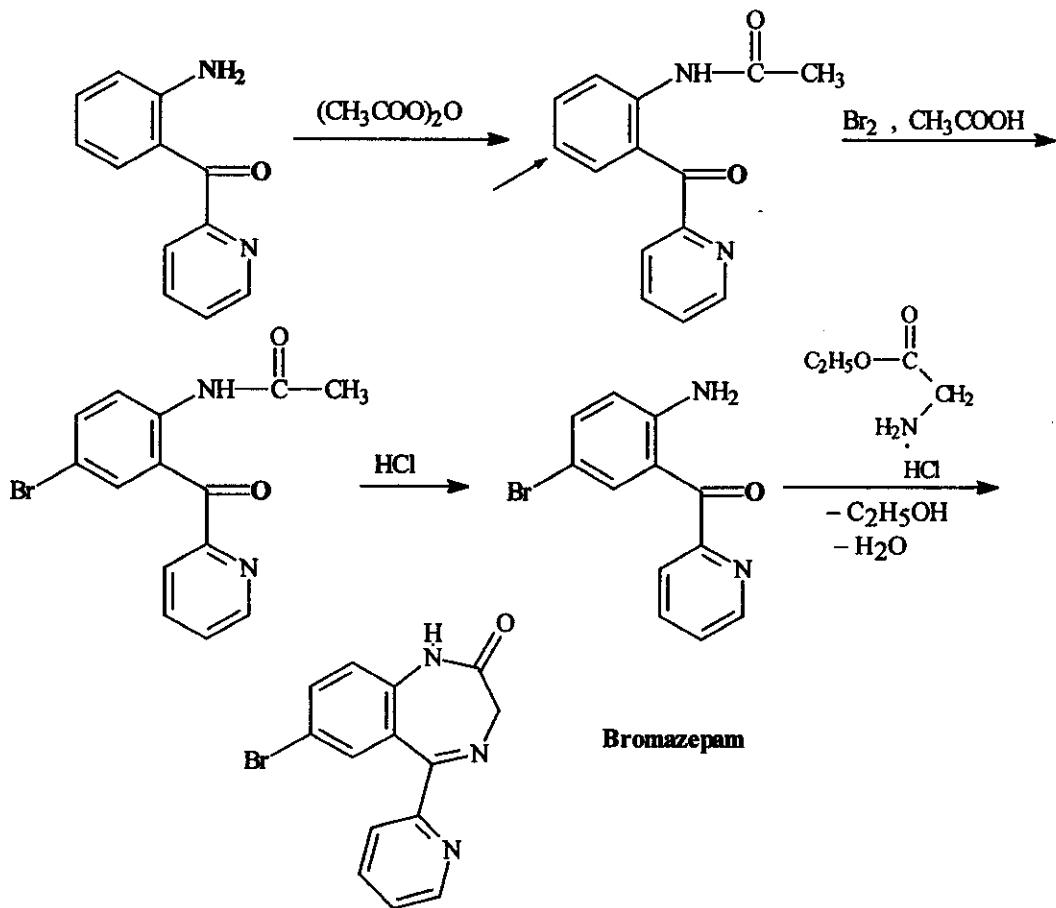
6) Clorazepate

ใช้ในรูป dipotassium salt เตรียมจากปฏิกิริยา condensation ระหว่าง A กับ diethyl aminomalonate hydrochloride และตามด้วยปฏิกิริยากับ KOH ในเอทานอล Clorazepate เกิดปฏิกิริยาขัด  $\text{CO}_2$  ในกระเพาะอาหารให้ C (เป็นเมแทบอีเดทของ chlordiazepoxide และ diazepam) C ถูกเปลี่ยนสภาพต่อให้ oxazepam



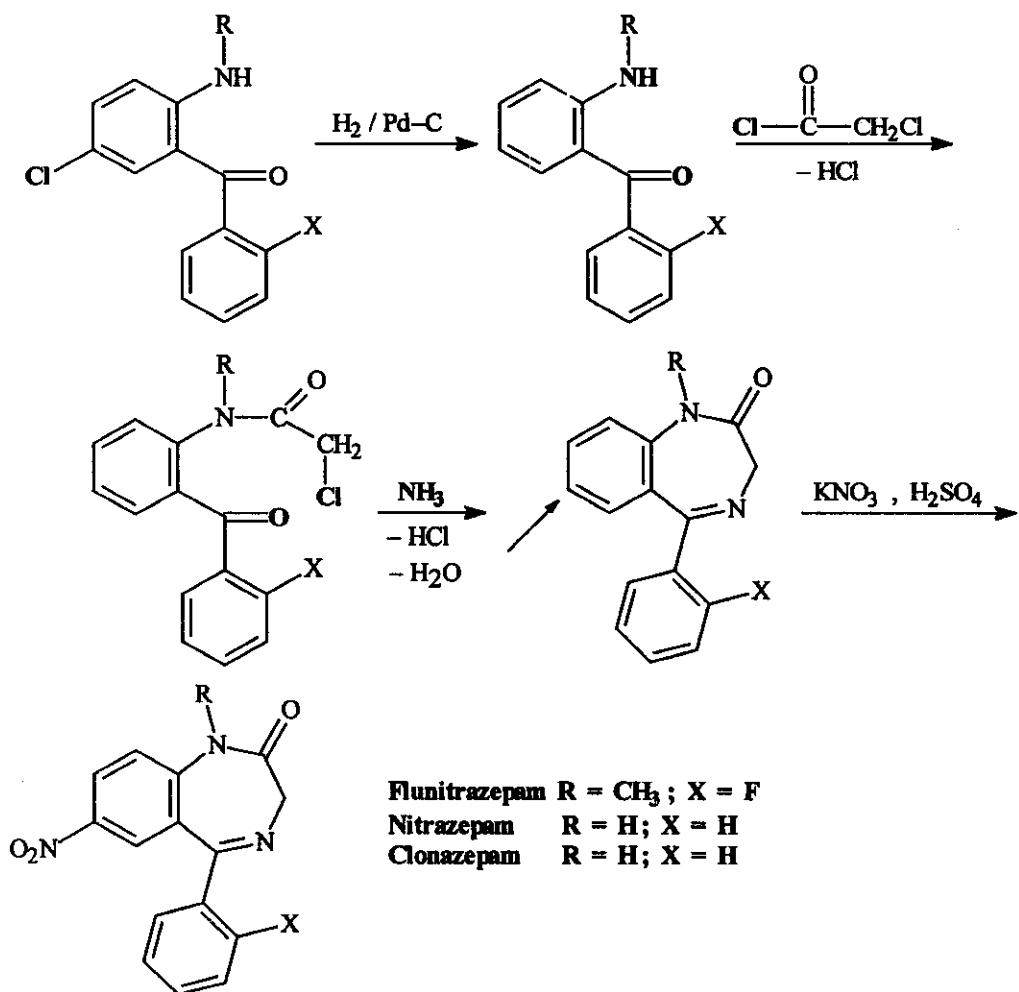
### 7) Bromazepam

เป็นยาที่มีหมู่ pyridyl แทนหมู่เฟนิลที่ตำแหน่ง 5 ช่วงการออกฤทธ์ค่อนข้างสั้น เริ่มจาก 2-(2-amino-5-bromobenzoyl)pyridine ซึ่งมีโครงสร้างและใช้วิธีการ เครียมคล้ายกับสาร A ผ่านปฏิกิริยาที่ใช้ ethyl glycinate hydrochloride เช่นเดียวกับที่เครียม diazepam

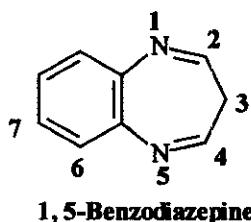


### 8) Flunitrazepam, nitrazepam และ clonazepam

สารที่มีหมู่  $NO_2$  ที่ตำแหน่ง 7 เครียมจากการสร้าง Wang 1,4-Benzodiazepines ที่ไม่มีการแทนที่ที่ตำแหน่ง 7 ก่อน โดยเริ่มที่สารที่มีโครงสร้างคล้าย A จากนั้น จึงทำปฏิกิริยานิเตรฟันเข้าไปเฉพาะที่ตำแหน่งนี้โดยใช้  $KNO_3/H_2SO_4$

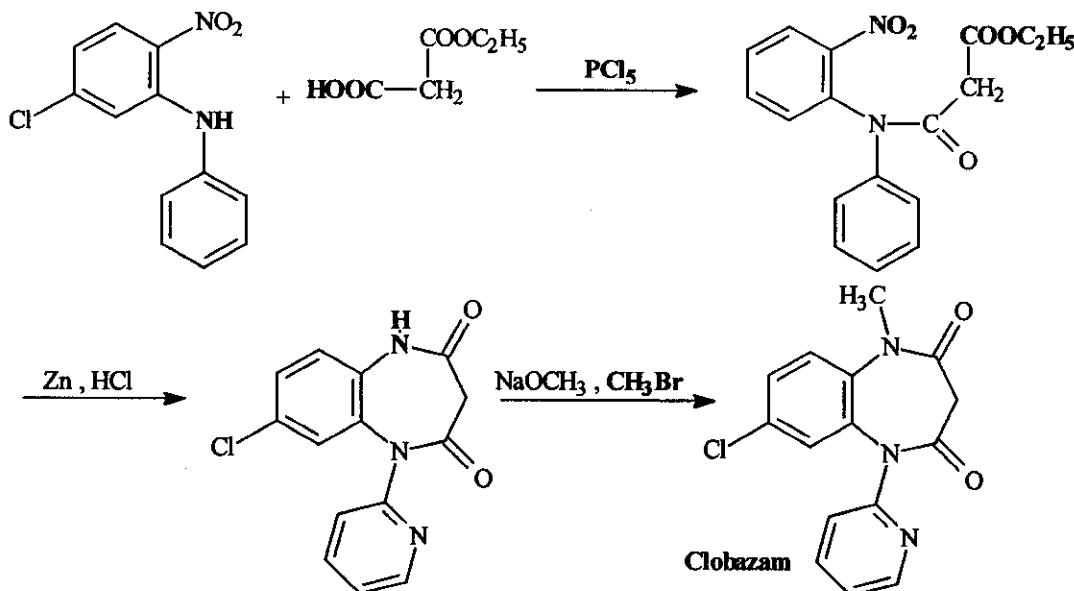


### 9.5.2 อนุพันธ์ของ 1,5-Benzodiazepine



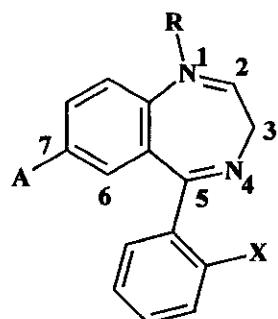
Clobazam เป็นยาแก้ล้อมประสาทที่มีโครงสร้างเป็น 1,5-benzodiazepines มีคุณสมบัติคล้ายคลึงสารกลุ่ม 1,4-benzodiazepines เริ่มเครียมจาก 2-nitro-5-chlorodiphenylamine กับ monoester ของ malonyl chloride ขั้นต่อมาระหว่างเกิดปฏิกิริยาดักขันที่หมูในโตร จะเกิดปฏิกิริยา condensation ให้วงศ่าน และเมื่อทำ

ปฏิกิริยา methylation ที่ตำแหน่ง N-1 จะได้ clobazam



### 9.5.3 ลักษณะทางสูตรโครงสร้างและผลการออกฤทธิ์

ยากล่อมประสาทที่มีผลการออกฤทธิ์สูง ซึ่งช่วยคลายกังวล ทำให้หลับ แก้ชา และทำให้กล้ามเนื้อคลายตัว จะมีโครงสร้างพื้นฐานเป็น 5-aryl-1,4-benzodiazepines



5-Aryl-1,4-benzodiazepines

ส่วนสำคัญของสูตรโครงสร้าง วงแหวน 1,4-benzodiazepines เป็นโครงสร้างที่จำเป็นต้องมี การเปลี่ยนแปลงในส่วนนี้ มีดังนี้

- หมู่แทนที่ชนิดดึงอิเล็กตรอนที่ตำแหน่ง 7 เช่น หมู่carboxylojen,  $-\text{NO}_2$ ,  $-\text{CF}_3$ , และ  $-\text{CN}$  ให้ผลการออกฤทธิ์สูง

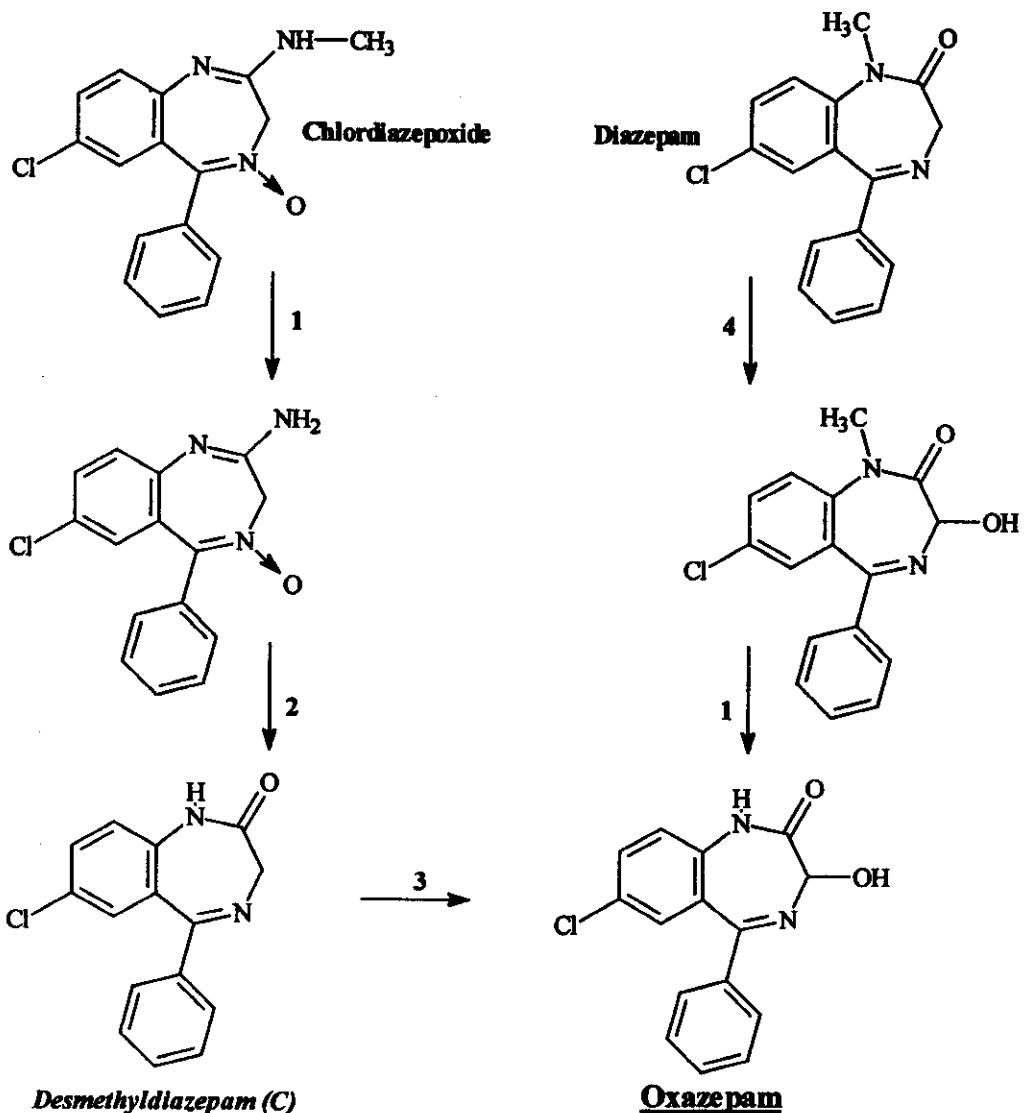
- ต้องมีหมู่เออริลที่ตำแหน่ง 5 เช่น หมู่เฟนิลในยาส่วนใหญ่ และหมู่ pyridyl ใน bromazepam การเปลี่ยนเป็นหมู่อื่นผลกระทบของการออกฤทธิ์จะลดลง
- ที่หมู่เออริลที่ตำแหน่ง 5 ถ้ามีและโอลเจนอยู่ในตำแหน่งของอิโอดีฟิโน่จะเพิ่มความแรงในการออกฤทธิ์ ถ้าเป็นการแทนที่ด้วยหมู่อื่นๆ การออกฤทธิ์ลดลง
- อะตอมของ O ที่ N-4 (N-oxide) ไม่มีความสำคัญในการออกฤทธิ์
- ที่ตำแหน่ง 2 ถ้าเป็นหมู่คาร์บอนไดออกไซด์ ผลกระทบของการออกฤทธิ์จะดีขึ้น (เช่น diazepam > chlordiazepoxide) แต่ถ้าเปลี่ยนจาก O เป็น S ผลกระทบของการออกฤทธิ์จะลดลง
- พันธะ N4-C5 ถ้าเป็นพันธะอิมดัลผลกระทบของการออกฤทธิ์จะลดลง
- วงแหวน 1,4-benzodiazepine อาจเป็น 1,5-benzodiazepine ก็ได้ แต่หมู่เออริลยังคงอยู่ที่ตำแหน่ง 5 เช่นเดิม (เช่น clobazam)

#### 9.5.4 Benzodiazepines ในร่างกาย

เมื่อให้ยาทางปากการดูดซึมจะสมบูรณ์ (80-100%) การดูดซึมรวดเร็ว โดยมีค่า  $t_{max}$   $\frac{1}{2}-1$  ชั่วโมง ยกเว้นทุกชนิดรวมตัวได้กับโปรตีนในพลาสมา ระดับการรวมตัวจากประมาณ 70% (alprazolam) ถึง 98% (diazepam)

ที่ pH ของเนื้อเยื่อและพลาสมา สารเหล่านี้จะละลายได้ดีในไขมัน ในกลุ่มที่ใช้คลายกังวล diazepam ละลายในไขมันดีที่สุด และ oxazepam การละลายต่ำสุด ดังนั้นสารกลุ่มนี้จึงผ่านเข้าระบบประสาทส่วนกลางได้ดี และผ่านรากเข้าไปยังทารกในครรภ์ได้ง่ายด้วย

สารกลุ่มนี้ถูกเปลี่ยนสภาพที่ตับในลักษณะที่คล้ายกัน ขึ้นกับหมู่ฟังก์ชันที่มีปฏิกิริยาสำคัญได้แก่ oxidative-N-dealkylation, oxidative deamination และออกซิเดชัน ให้เมแทบอยไฮด์ที่มีฤทธิ์เข่นกัน แต่มีสภาพเข้มมากกว่า ซึ่งภายหลังจะถอนจุลทรรศน์เกิดกับกรดกลูโคโนนิกและถูกขับถ่ายออกไป เช่น การเปลี่ยนสภาพของ chlordiazepoxide และ diazepam ที่เกิดผ่าน oxazepam ดังนี้



1 Oxidative N-dealkylation

2 Oxidative Deamination

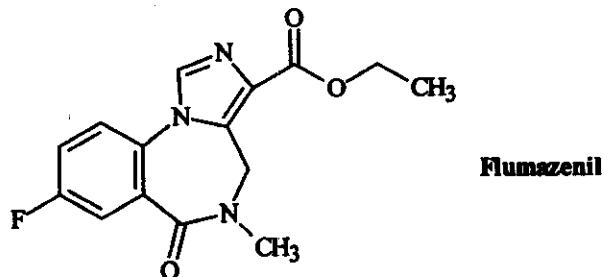
3 Rearrangement

4 Hydroxylation

### 9.5.5 Benzodiazepine antagonists และ benzodiazepine inverse agonists

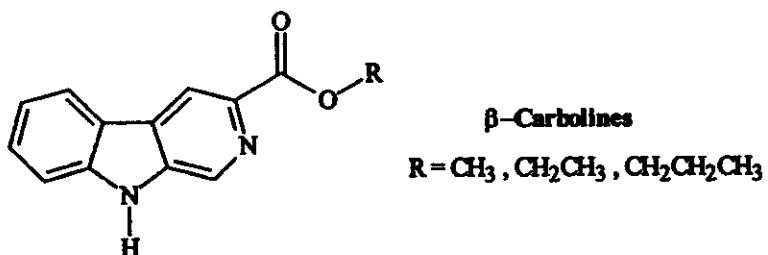
Benzodiazepine antagonists เป็นสารที่รวมกับด้วยจับสารเอนไซด์ของ benzodiazepine แต่ไม่แสดงผลออกฤทธิ์ ทำให้ปิดกั้นการรวมตัวของ benzodiazepine ที่มีต่อด้วยยา

ชนิดนี้ จึงสามารถรับการออกฤทธิ์ของ benzodiazepine agonist และ inverse agonist ทุกชนิดได้ เช่น flumazenil ซึ่งเป็น 1,4-imidazobenzodiazepine



Flumazenil เป็น pure benzodiazepine antagonists สามารถขัดขวางการรวมตัวของยากระตุ้น benzodiazepine ที่ตัวจับยาเฉพาะได้

สำหรับ benzodiazepine inverse agonist เป็นสารที่รวมกับตัวจับ benzodiazepine และแสดงผลกระตุ้นอย่างมากซึ่งตรงข้ามกับผลของ benzodiazepine agonist ทั่วไป เช่น สารกระตุ้น  $\beta$ -carbolines ซึ่งสามารถต้านฤทธิ์คลายกังวล แก้ชัก และช่วยให้หลับของ benzodiazepines ได้ บางชนิดเป็น antagonist ด้วย คือรวมที่ตัวจับสารแต่ไม่แสดงผลการออกฤทธิ์เพียงเพื่อปิดกั้นการรวมตัวของ benzodiazepines ที่ตัวจับสาร

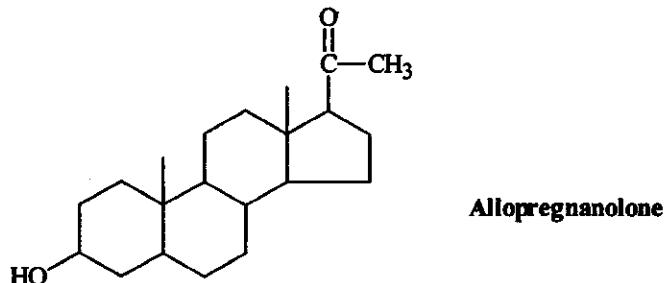


$\beta$ -CCE ( $\beta$ -carboline carboxylate ethyl ester)

$\beta$ -CCM ( $\beta$ -carboline carboxylate methyl ester)

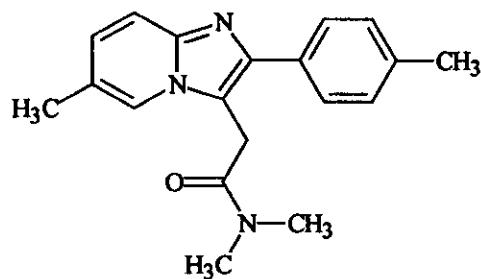
$\beta$ -CCP ( $\beta$ -carboline carboxylate propyl ester)

สมองสามารถสร้างทั้งสารที่เพิ่มความกังวล เช่น  $\beta$ -carbolines และสารที่ลดความกังวลที่เป็น neurosteroid คือ allopregnanolone ได้ ทั้งคู่มีผลกับตัวจับสารเฉพาะของ GABA ในสมองเช่นกัน

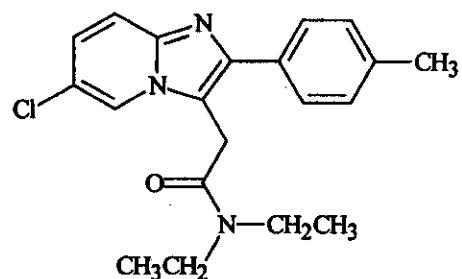


### 9.5.6 Non-Benzodiazepines

ตัวจับสารเอนไซด์ของ benzodiazepines หรือ  $\gamma$  receptor แบ่งแยกย่อยออกได้ตามผลที่เกิดขึ้น เช่น คลายกังวล การหลับ การคลายล้ามเนื้อ แก้ชา แลและผลอื่นที่คล้ายกัน ตัวจับสารชนิด  $\gamma_1$  เกี่ยวข้องกับความง่วงและการหลับ ขณะที่ชนิด  $\gamma_2$  เกี่ยวกับการคลายกังวล แก้ชา และการคลายล้ามเนื้อ การค้นพบตัวจับสารอย่างต่างๆ นำไปสู่การค้นคว้าสารอื่นที่ไม่ใช่ benzodiazepines ซึ่งพบว่ามีสารหลาภูมิที่เลือกร่วมได้ดี เช่น zolpidem และ alpidem ซึ่งเป็นสารประเภท imidazopyridine สารเหล่านี้มีผลกับ  $\gamma_1$  ได้ดี แต่มีผลกับ  $\gamma_2$  น้อยกว่า



Zolpidem



Alpidem

## สรุป

Hypnosis เป็นสภาวะของความง่วงซึ่งนำไปสู่การหลับ สำหรับความกังวลนั้นรวมไปถึงความตึงเครียด ฉุนเฉียว ความหวาดกลัวอย่างไม่มีเหตุผล ซึ่งทำให้เกิดอาการหงุดหงิดกระบวนการภาระ เหงื่อแตก คลื่นไส้ ใจสั่น และนอนไม่หลับ สภาวะการทั้งสองแบบถูกนำมาจัดไว้ด้วยกันเนื่องจากยาที่เกี่ยวข้องมีลักษณะทางเภสัชวิทยาคล้ายกัน

วงจรการหลับขึ้นกับอายุ แบ่งเป็น 2 แบบ คือ REM และ non-REM แบบหลัตนี้มี 4 ระยะ โดยที่ระยะที่ 3 และ 4 อาจจะรวมเข้าด้วยกันเป็น delta sleep โดยทั่วไปยาที่ช่วยให้หลับมักจะเปลี่ยนรูปแบบของจรวจการหลับปกติ เช่น barbiturates และแอลกอฮอล์ กด REM sleep อย่างแรง และ benzodiazepines มีผลกับ non-REM sleep ระยะที่ 3 และ 4

$\gamma$ -Aminobutyric acid (GABA) เป็นสารส่งกระแสประสาทชนิดยับยั้งในระบบประสาทส่วนกลาง การรวมตัวที่ตัวจับสารเอนไซด์ของสารนี้ทำให้ช่องผ่านของ  $\text{Cl}^-$  เปิด  $\text{Cl}^-$  จะเข้าไปในเซลล์และทำให้ศักยไฟฟ้าที่เยื่อเซลล์มีความเป็นลบมากขึ้น (hyperpolarized) ยาระงับประสาท ยานอนหลับและยาคลายกังวล จะออกฤทธิ์ที่ตัวจับ GABA โดยเสริมฤทธิ์ยับยั้งการทำงานของระบบประสาทส่วนกลาง ผลการออกฤทธิ์ของยากลุ่มนี้คาดว่าเกี่ยวข้องกับ GABA receptor complex

สารที่กล่าวถึงในหน้านี้แบ่งได้เป็น

1. Barbiturates
2. Non-Barbiturates
  - แอลกอฮอล์และแอลกอไอล์
  - แอลกอฮอล์ที่เป็นอนุพันธ์ของอะเซทิลีน
  - สารอื่นที่มีในโตรเจน
3. Benzodiazepines

บาร์บิตูเรตเป็นยานอนหลับรุ่นเก่า ออกฤทธิ์ในรูป GABA receptor complex ที่ต่างไปจาก benzodiazepines สารกลุ่มนี้เป็นอนุพันธ์ของกรดบาร์บิตูริก กรดอ่อน ( $\text{pKa}$  7-8) ส่วนใหญ่ในรูปที่ไม่แยกตัวละลายได้ดีในไขมัน โครงสร้างบางแบบมีฤทธิ์แก้รักษาเหล่านี้แบ่งตามระยะเวลาออกฤทธิ์เป็น 3 กลุ่ม โดยทั่วไปถูกคุกคามโดยสารที่มีฤทธิ์ออกฤทธิ์ในรูป GABA receptor complex ที่ตัวต่อตัว เช่นการเปลี่ยนสภาพของยาอื่นและตัวเอง (enzyme inducer) โดยเร่งการทำงานของ microsomal enzyme ที่ตอบได้ดี

Benzodiazepines มีทั้งสารที่เป็น agonists, antagonist และ inverse agonist สารเหล่านี้รวมด้วยได้ที่บริเวณเฉพาะสำหรับกลุ่ม benzodiazepines ที่บริเวณ GABA receptor complex สารที่เป็น agonist ใช้แทนกสุ่มบาร์บิตูเรตเพื่อช่วยภาวะนอนไม่หลับ สารกลุ่มนี้ส่วนใหญ่รวมตัวกับโปรดีนในพลาสมาได้ประมาณ 85-90% สารกลุ่มนี้มีโครงสร้างพื้นฐานเป็น 5-aryl-1,4-benzodiazepines

สารชนิดอื่นๆ เช่น glutethimide, methyprylon และ ethchlorvynol ไม่มีข้อที่ติดกว่ากลุ่ม benzodiazepines สำหรับ chloral hydrate มีช่วงการออกฤทธิ์สั้น

---

---

## แบบฝึกหัด

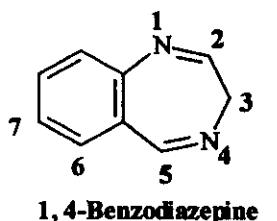
---

---

**(1) เลือกคำตอบที่ถูกต้องเหมาะสมที่สุด**

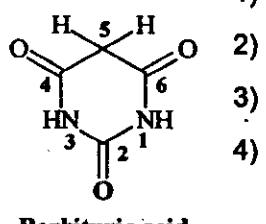
1. ยาระงับประสาท-ยานอนหลับต่อไปนี้ดัวใดเมื่อถูกอาการจะสลายให้ acetaldehyde
  - 1) Ethanol
  - 2) Paraldehyde
  - 3) Meprobamate
  - 4) Gluethimide
2. จากดัวเลือกในข้อ 1 สารใดเป็นอนพันธุ์ของ piperidinedione
3. การออกฤทธิ์ของ benzodiazepines เกี่ยวกับระบบของสารส่งกระแทประสาทแบบใด
  - 1) Cholinergic
  - 2) Adrenergic
  - 3) Glycine
  - 4) GABA
4. บาร์บิทูเรตเป็นเช่นใด
  - 1) กรดอ่อน—ไม่ละลายในไขมัน
  - 2) เปนสอ่อน—ไม่ละลายในไขมัน
  - 3) กรดอ่อน—ละลายในไขมัน
  - 4) เปนสอ่อน—ละลายในไขมัน
5. ข้อใดเป็นสารที่กดการทำงานของระบบประสาทส่วนกลาง
  - 1) Pentobarbital
  - 2) Paraldehyde
  - 3) Lorazepam
  - 4) 1 และ 2
  - 5) 1, 2 และ 3
6. ใช้หนี่ยวน้ำให้เกิดการลดลงอย่างรวดเร็ว
  - 1) Thiopental
  - 2) Pentobarbital
  - 3) Lorazepam
  - 4) Chloral hydrate
7. Benzodiazepine antagonists ได้แก่ข้อใด
  - 1) Naltrexone
  - 2) Flunitrazepam
  - 3) Flumazenil
  - 4) Pralidoxime
  - 5) Diphenhydramine
8. ระยะเวลาการออกฤทธิ์ของบาร์บิทูเรตส่วนใหญ่ขึ้นกับ
  - 1) อัตราการเปลี่ยนสภาพที่ต้น
  - 2) อัตราการขับถ่ายของไต
  - 3) การละลายในไขมันและเวลาที่ใช้ในการกระจายทั่วร่างกาย
  - 4) ความแฉกต่างทางพันธุกรรมในคนแต่ละคน
9. Ion channel ชนิดใดที่เกี่ยวข้องกับ GABA receptor complex
  - 1) Chloride
  - 2) Sodium
  - 3) Potassium
  - 4) Calcium

10. ข้อใดต่อไปนี้ที่เกี่ยวกับยาแก่寐 non-benzodiazepine : zolpidem ที่จริง
- 1) เป็นสารประเทก imidazopyridine สารเหล่านี้มีผลกับตัวจับ benzodiazepine ประเทก  $\alpha_1$  ได้ดี
  - 2) เป็นสารที่ลดความกังวลที่เป็น neurosteroid
  - 3) แก้ชัก และคลายกล้ามเนื้อดีดี เพราะรวมกับตัวจับ benzodiazepine ประเทก  $\alpha_2$  ได้ดี
  - 4) สารนี้เป็น benzodiazepine inverse agonist
11. ส่วนใดในสูตรโครงสร้างของ 1,4-benzodiazepine ไม่มีส่วนสำคัญในการออกฤทธิ์

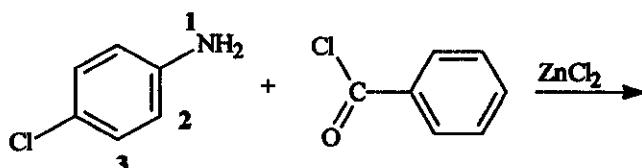


- 1) อะตอนของ O ที่ N-4 (N-oxide)
- 2) หมู่แทนที่ชนิดเดียวกันที่ต่ำแห่ง 7
- 3) มีหมู่เอริลที่ต่ำแห่ง 5
- 4) หมู่คาร์บอนิลที่ต่ำแห่ง 2

12. ลักษณะทางสูตรโครงสร้างที่ทำให้มีฤทธิ์คลายไข้ในมันได้ดี
- 1) หมู่แทนที่ต่ำแห่ง 5 มี C ระหว่าง 6-10 อะตอน
  - 2) S แทน O ที่หมู่คาร์บอนิลต่ำแห่ง 2
  - 3) หมู่เฟนิลต่ำแห่ง 5
  - 4) O ที่ต่ำแห่งใดๆ เป็นหมู่ imino (=NH)

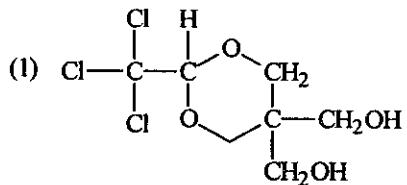


13. ปฏิกิริยาต่อไปนี้เกิดที่ใด ได้สารประเทกใด

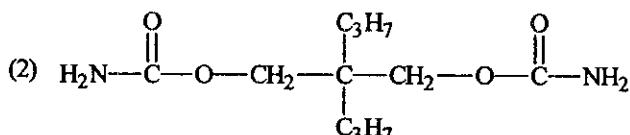


- 1) เกิดที่ 1 ได้อะไมด์
- 2) เกิดที่ 2 ได้คิโหน
- 3) เกิดที่ 3 ได้คิโหน
- 4) เกิดที่ 4 ได้ acid anhydride

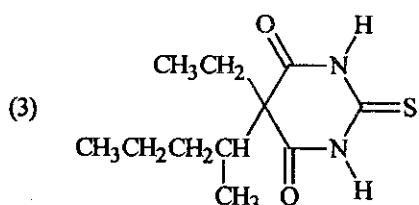
ตัวเลือกสำหรับข้อ 14-16



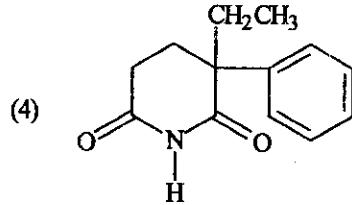
Pentrichloral



Meprobamate



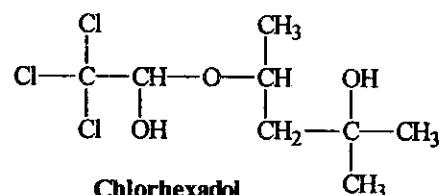
Thiopental



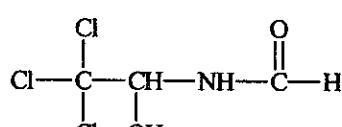
Gluethimide

14. สารใดเป็นสารประเกท acetal
15. สารใดเป็นสารประเกท cyclic ureides
16. สารใดเป็นสารประเกท carbamate

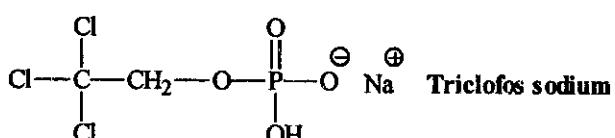
- (2) จงอธิบายว่างการหลับตามธรรมชาติ และผลของยานอนหลับที่มีต่อวงจรการหลับ
- (3) GABA และ GABA receptor complex มีความสำคัญและมีความเกี่ยวข้องกันอย่างไร จงอธิบาย
- (4) กลไกการออกฤทธิ์ของ benzodiazepine และ barbiturates เกี่ยวข้องกับ GABA และ GABA receptor complex อย่างไร จงเปรียบเทียบมาพอเข้าใจ
- (5) สารต่อไปนี้เหตุใดจึงมีกลไกการออกฤทธิ์เช่นเดียวกัน



Chlorhexadol

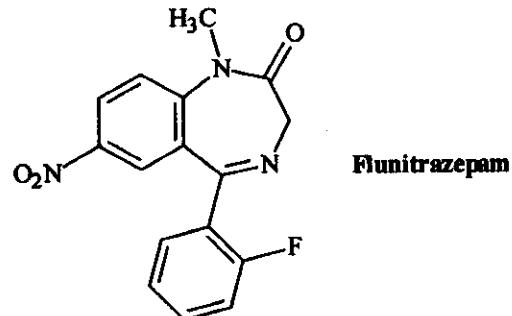


Chiralformamide



Triclofos sodium

(6) จากปฏิกริยาการเปลี่ยนสภาพของ diazepam จะเขียนสมการแสดงการเปลี่ยนสภาพของ flunitrazepam



(7) จงเขียนสมการแสดงการเตรียมบาร์บิตูเรต่อไปนี้

