

ЧАСТНОЕ УЧЕРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «Медицинский университет»РЕАВИЗ»

Стоматологический факультет
реферативное сообщение на тему:

Антигипертензивные средства.

Выполнил студент : гр 17-2104 Удинцева Н.С

Преподаватель : к.м.н., доцент М.В. Родимова

Нормативные показатели АД и гипертензия

Под артериальной гипертензией (АГ) понимается уровень систолического давления 140 мм.рт.ст. и выше и/или уровень диастолического давления 90 мм.рт.ст. и более.

Повышенное нормальное давление – 130-139/85-89 мм.рт.ст.

АГ – I степени – 140-159/90-99 мм.рт.ст.

пограничная – 140-149/90-94 мм.рт.ст.

АГ – II степени – 160-179/100-109 мм.рт.ст.

АГ – III степени – больше 180/больше 110 мм.рт.ст.

Первичная (эссенциальная) гипертензия.



Заболевание, развивающееся вследствие первичной дисфункции высших сосудорегулирующих центров и последующих нейрогормональных и почечных механизмов, характеризующееся артериальной гипертензией, функциональными, а при выраженных стадиях – органическими изменениями почек, сердца, ЦНС

Вторичные (симптоматические) гипертензии



Почечная

**Кардиоваскулярная
(гемодинамическая)**

Эндокринная

Нейрогенная

Алиментарная

Медикаментозная

- **Гипотензивными препаратами** - называют лекарственные средства, которые снижают артериальное давление и применяют для лечения гипертонической болезни. Действие гипотензивных средств может быть направлено на разные цепи регуляции тонуса сосудов.
- Существует 2 механизма регуляции сосудистого тонуса: - прессорный (вазоконстрикторный) - депрессорный (вазодилляторный), которые реализуются при участии основных нейрогуморальных факторов

Антигипертензивные средства – важная группа препаратов для лечения одной из самых распространённых современных болезней (артериальной гипертензии).

Разнообразие групп антигипертензивных препаратов позволяет подобрать каждому пациенту подходящее лекарство.

Отменять препараты самостоятельно можно только в случае появления резких побочных реакций или осложнений, в других случаях – временно снижать дозировку и консультироваться с врачом по поводу дальнейшего лечения.

Классификация антигипертензивных средств

I. Снижающие тонус симпатической нервной системы в различных звеньях:

1. Препараты центрального действия (альфа₂-адреномиметики):

Клофелин (Клонидин, Гемитон)

Гуанфацин (Эстулик)

Метилдофа (Допегит)

2. Ганглиоблокаторы: Пентамин, Пирилен, Гигроний

3. Симпатолитики: Резерпин, Раунатин, Гуанетидин (Октадин)

4. Альфа-адреноблокаторы: Празозин (Минипресс), Доксазозин (Тонокардин, Артезин, Кардура, Камирен), Фентоламин (Регитин)

5. Бета-адреноблокаторы: Анаприлин (Пропранолол, Обзидан)

Пиндолол (Вискен)

Надолол (Коргард)

Метопролол (Спесикор, Беталок, Корвитол, Эгилек, Метокард)

Атенолол (Тенормин)

Небиволол (Небилет)

Бетаксоллол (Локрен)

Ацебутолол (Спектраль)

Бисопролол (Конкор, Коронал)

6. Альфа, - бета – адреноблокаторы: Лабеталол (Трандат), Карведилол (Дилатренд)

II. Действующие на ренин-ангиотензиновую систему:

1. Ингибиторы ангиотензин превращающего фермента (ИАПФ):

Каптоприл (Капотен, Ангиоприл)

Эналаприл (Энап, Берлиприл, Энам, Ренитек, Эднит)

Лизиноприл (Даприл, Диротон, Листрил)

Рамиприл (Тритаце, Амприлан, Хартил)

Фозиноприл (Моноприл, Фозикард)

Периндоприл (Престариум, Перинева)

Спираприл (Квадроприл) Зофеноприл (Зокардис) Моэксиприл (Моэкс) Хинаприл (Аккупро)

2. Блокаторы рецепторов ангиотензина II:

Лозартан (Козаар, Вазотенз, Лозап, Лориста)

Вальсартан (Диован) Телмисартан (Микардис)

Эпросартан (Теветен)

1. Блокаторы кальциевых каналов:

Нифедипин (Коринфар, Кордафен, Кордипин, Адалат, Фенигидин, Кордафлекс)

Никардипин (Карден)

Нитрендипин (Байпресс)

Амлодипин (Норваск, Калчек, Нормодипин, Амловас, Тенокс)

Дилтиазем (Дилзем, Кардил)

Верапамил (Изоптин, Финоптин)

Нимодипин (Нимотоп)

2.Активаторы калиевых каналов:

Миноксидил

Диазоксид (Гиперстат)

3.Действующие через оксид азота:

Натрия нитропруссид (Нанипрус)

Апрессин (Гидралазин)

4.Других групп:

Бендазол (Дибазол)

Папаверин

«Папазол»

«Андипал»

IV. Диуретики: Гидрохлортиазид (Гипотиазид, Дихлотиазид)

Оксодолин (Гигротон, Хлорталидон)

Фуросемид (Лазикс)

Спиронолактон (Верошпирон, Альдактон) «Триампур»
(Триамтерен+Гидрохлортиазид)

«Амилоретик» (Амилорид+Гидрохлортиазид)

Комбинированные антигипертензивные препараты:

«Трирезид - К» (Резерпин+Дигидралазин+Гидрохлортиазид+Калия хлорид);

«Адельфан» (Резерпин+Дигидралазин);

«Тенорик» (Атенолол+Оксодолин);

«Капозид» (Гидрохлортиазид +Каптоприл);

«Энап Н» (Эналаприл **10** мг+Гидрохлортиазид **25** мг);

«Энап НL» (Эналаприл **10** мг + Гидрохлортиазид **12,5**мг);

«Ко-ренитек» (Эналаприл **20** мг + Гидрохлортиазид **12,5**мг);

«Нолипрел»(Периндоприл+Индапамид);

«Теночек» (Атенолол+Амлодипин);

«Эксфорж» (Амлодипин+Валсартан);

«Экватор» (Лизиноприл+Амлодипин);

«Энзикс» (Индапамид+Эналаприл).

Антигипертензивные средства центрального действия

Классификация:

1 поколение – Метилдофа

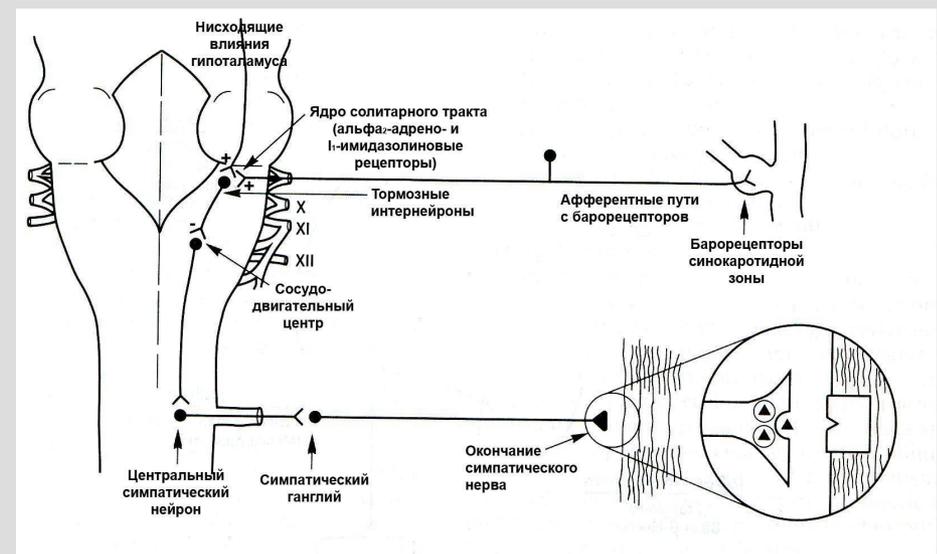
(агонист α 2-адренорецепторов)

2 поколение – Клонидин, Гуанфацин

(агонисты α 2-адрено- и I1-имидазолиновых рецепторов)

3 поколение – Моксонидин, Рилменидин

(агонисты преимущественно I1-имидазолиновых рецепторов)



β -адреноблокаторы

Классификация:

- Неселективные (β_1, β_2):

без вазодилатирующих свойств - Пропранолол,
Надолол, Окспренолол и др.

с вазодилатирующими свойствами - Пиндолол

- Кардиоселективные (β_1):

без вазодилатирующих свойств - Атенолол,
Бисопролол, Метопролол и др.

с вазодилатирующими свойствами – Небиволол,
Целипролол

Классификация ингибиторов АПФ по химической структуре.

1 поколения – *содержащие сульфгидрильную группу:*

Каптоприл, Пивалоприл, Зофеноприл

2 поколения – *содержащие карбоксильную группу:*

Эналаприл, Лизиноприл, Цилазаприл, Рамиприл, Периндоприл,
Беназеприл, Моэксиприл

3 поколения – *фосфорсодержащие:*

Фозиноприл

Классификация ингибиторов АПФ по физико-химическим свойствам

1 класс – *липофильные, обладающие фармакологической активностью и метаболизирующиеся в печени:*

Каптоприл

2 класс – *липофильные пролекарства, которые становятся активными после трансформации в печени и других органах:*

Эналаприл, Моэксиприл, Трандолаприл, Фозиноприл и др.

3 класс – *гидрофильные, обладающие фармакологической активностью и не метаболизирующиеся в организме:*

Лизиноприл

Классификация ингибиторов АПФ по продолжительности действия

Короткого действия (назначают 2-3 раза в сутки):

Каптоприл

Средней продолжительности действия (назначают не менее 2 раз в сутки):

Эналаприл

Длительного действия (назначают 1 раз в сутки):

Квинаприл, Лизиноприл, Периндоприл, Рамиприл,
Трандолаприл, Фозиноприл и др.

Побочные эффекты

Антигипертензивные препараты и средства, в первую очередь, опасны резким снижением АД. Также из побочных эффектов следует отметить тошноту, снижение внимания, головокружение, слабость.

У некоторых групп есть свои особенности побочных эффектов (иАПФ иногда вызывают кашель).

Список используемой литературы.

- 1. Машковский М. Д. Лекарственные средства. В двух частях. 14-е издание , перераб. И доп. – М.: ООО «Новая Волна», 2014
- 2.
<http://newvrach.ru/antigipertenzivnye-preparaty-klassifikaciya.html>
- <https://lektsii.org/16-35583.html>
- Орлов О. В., Скворцов В. В., Тумаренко А. В. «Нейроциркуляторная дистония актуальные вопросы диагностики и лечения». Медицинский научно-практический журнал, «Лечащий врач», № 5 2018 г.