

ГБОУ ВПО ИвГМА Министерства
Здравоохранения РФ
Кафедра фармакологии

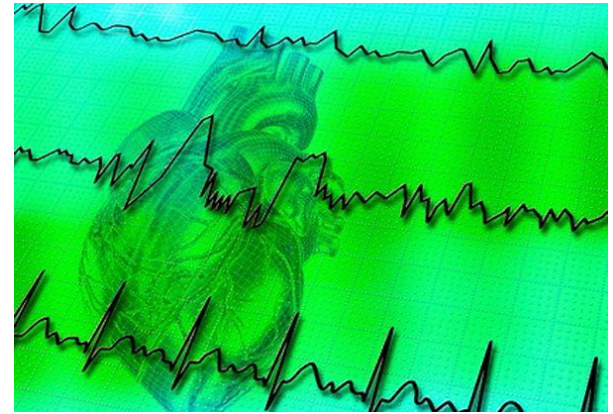
Шабалин Д. Д. (3 курс, 8 группа, лечебный факультет)
Рогожин М. Е. (3 курс, 8 группа, лечебный факультет)

Научные руководители:

Доцент кафедры фармакологии, к.м.н. Назаренко О. А.
Доцент кафедры фармакологии, к.м.н Жидоморов Н.Ю.

Негативные эффекты, характерные для большинства антиаритмических средств

1. Аритмогенное действие
2. Токсические эффекты
3. Аллергические реакции

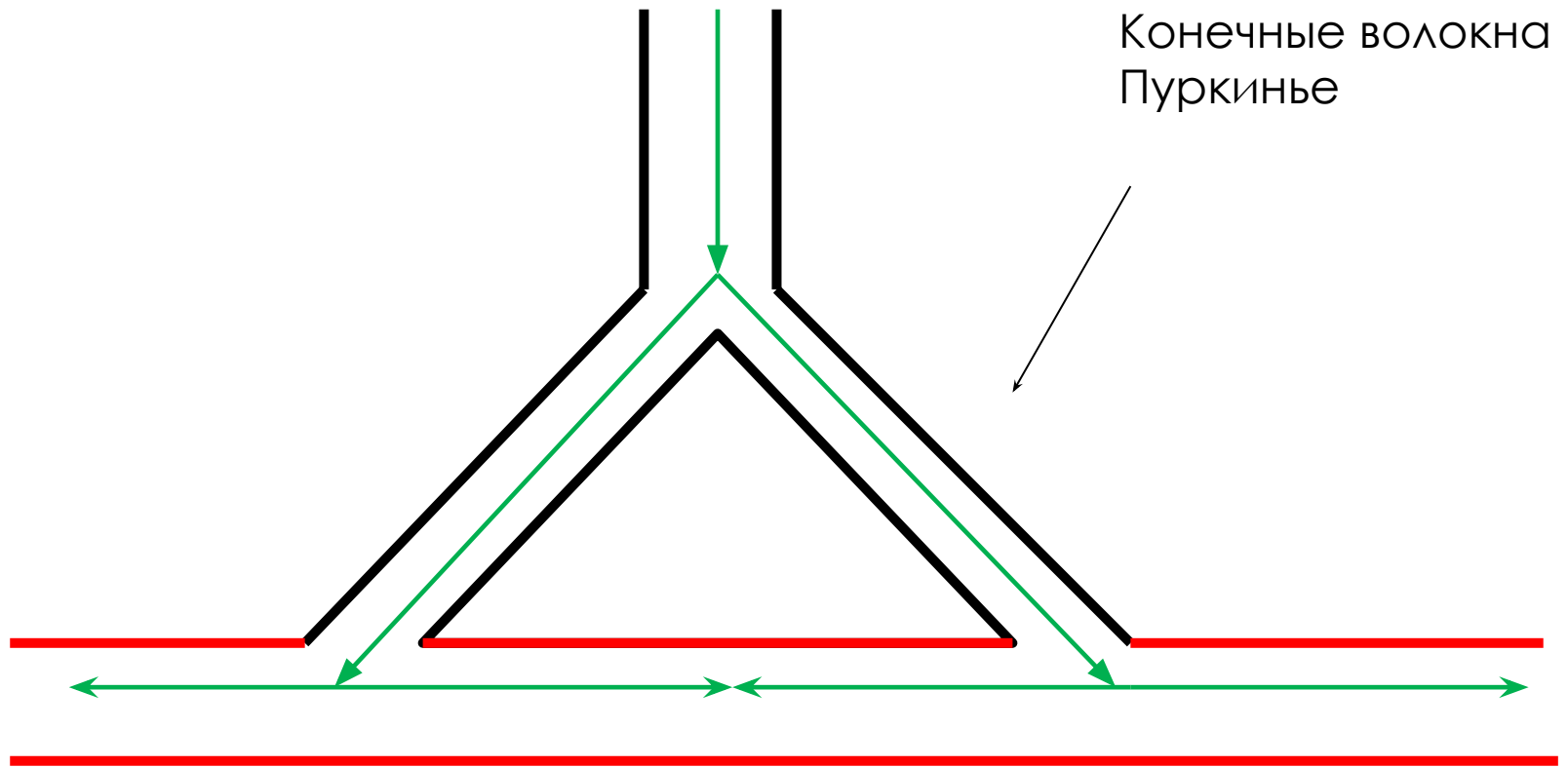


Негативные действия препаратов I класса

1. Возникновение аритмий по механизму «повторного входа»
2. АВ-блокада при приёме больших доз препаратов



Проведение возбуждения в норме

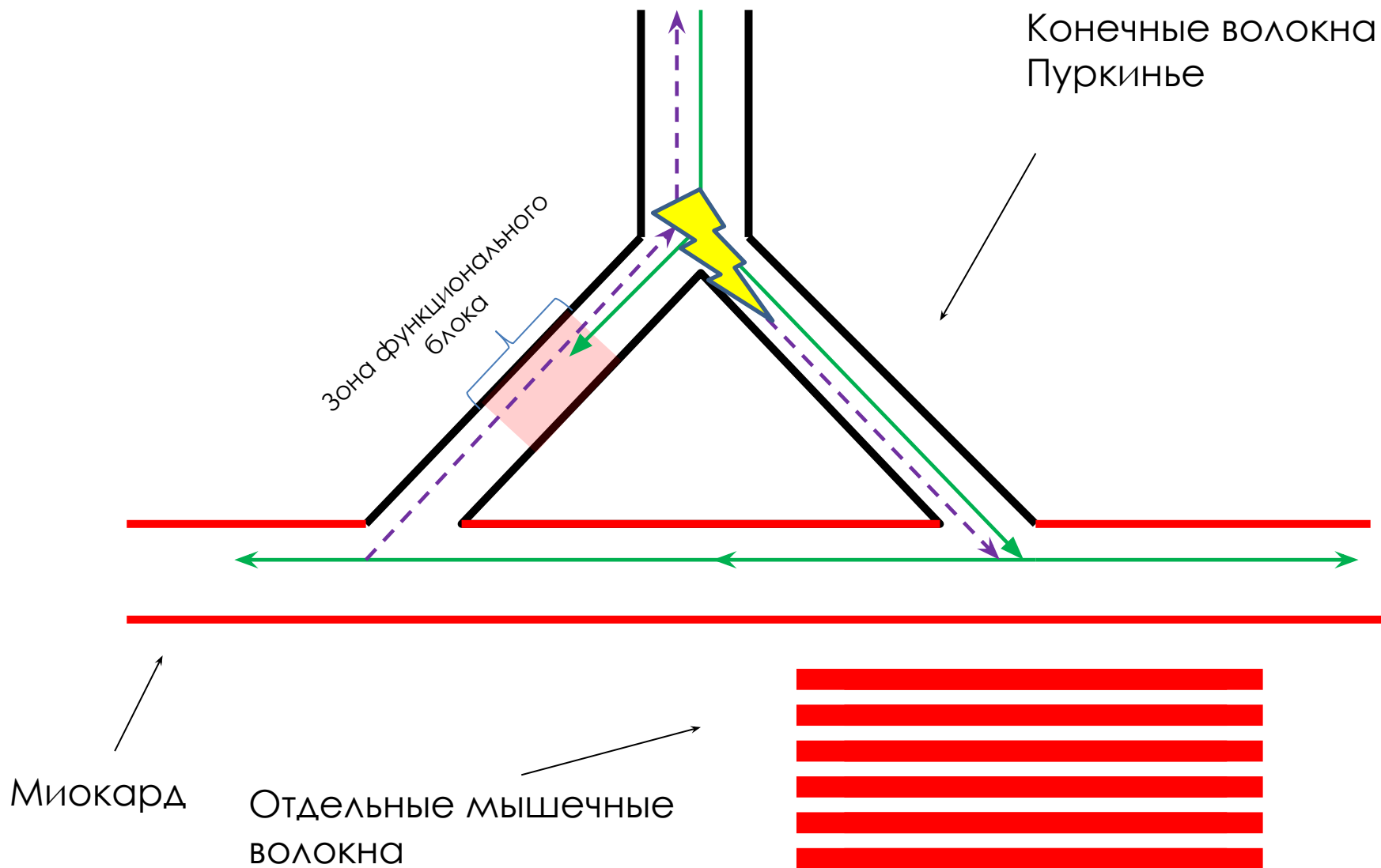


Конечные волокна
Пуркинье

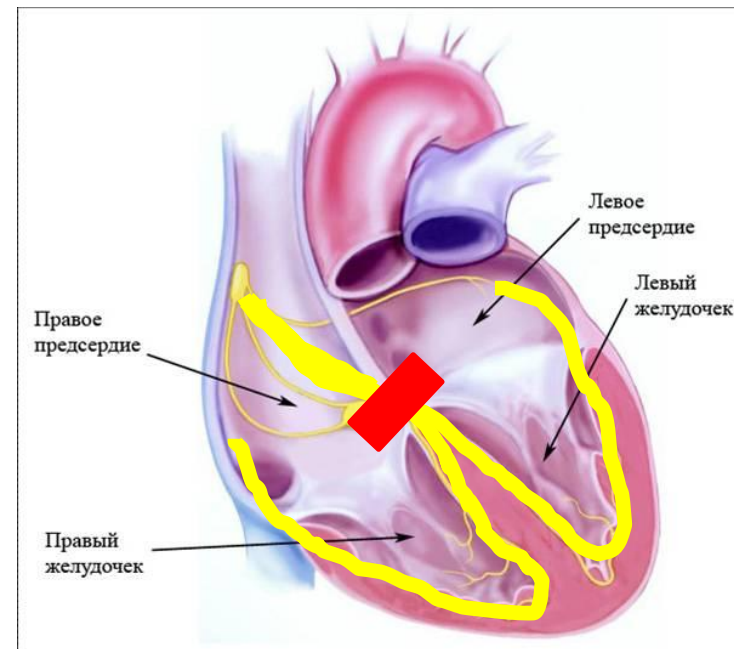
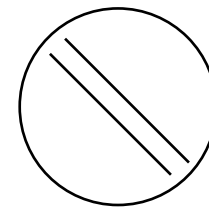
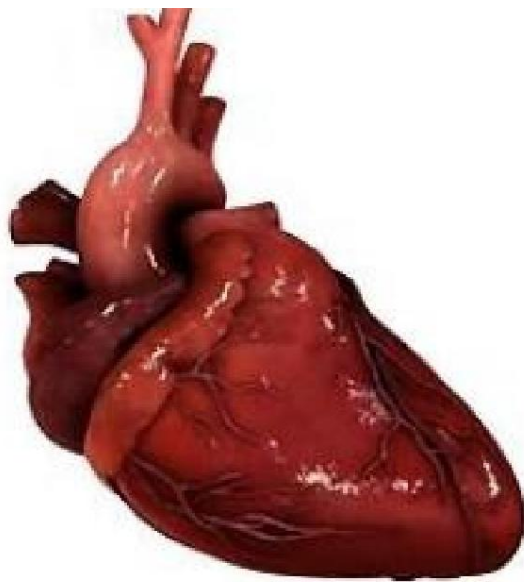
Миокард



Развитие аритмии по механизму «повторного входа»

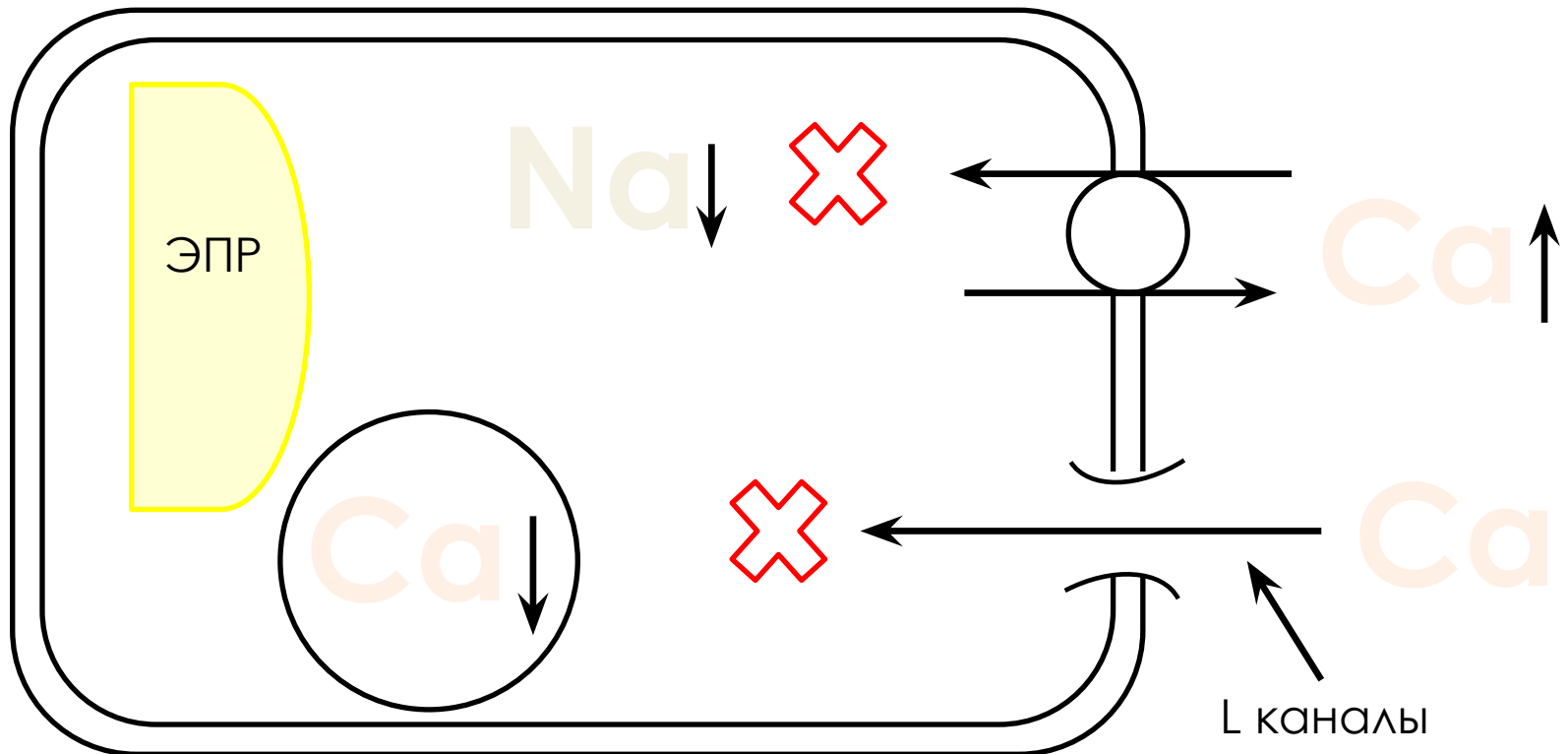


АВ-блокада при приёме больших доз противоаритмических препаратов, снижающих возбудимость и проводимость

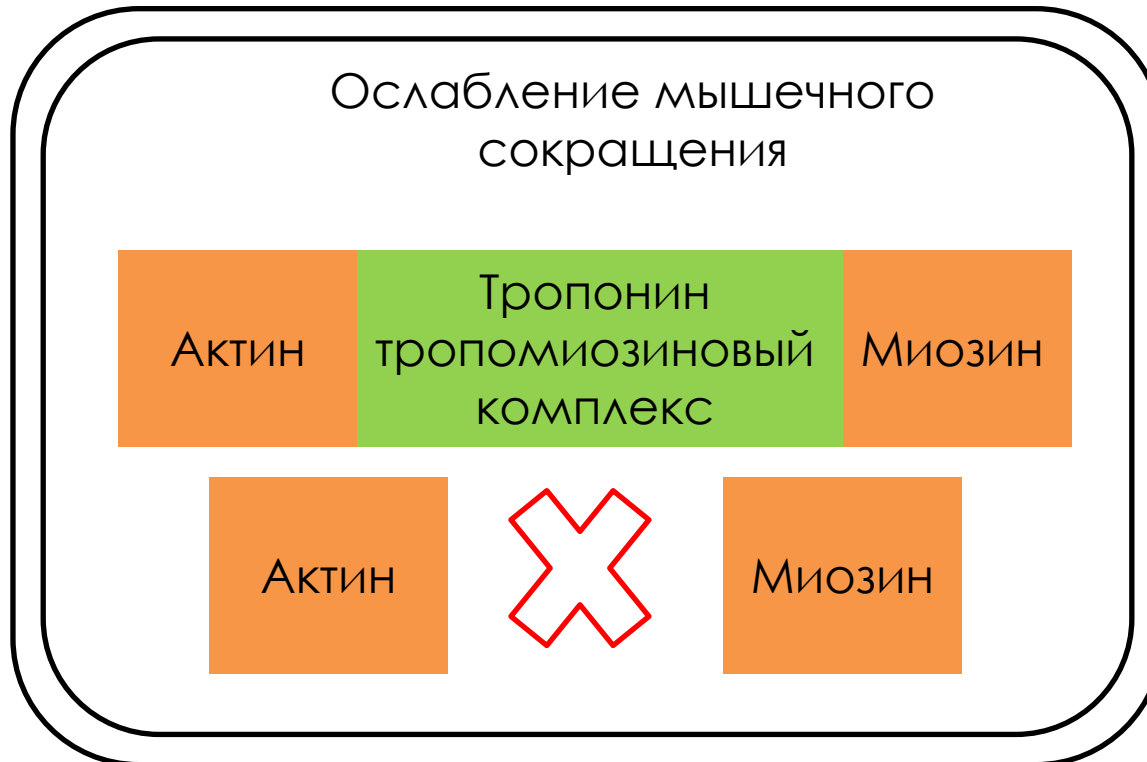


Негативные действия препаратов подкласса IA (хинидин, новокаиनाмид, дизопирамид):

- Снижение сократительной способности миокарда



Снижение сократительной способности миокарда под действием препаратов подкласса IA



Негативные действия хинидина:

- Выраженное ваголитическое действие (обострение глаукомы, повышение температуры, запор, сухость во рту)
- Возникновение головокружения и обмороков
- Артериальная гипотония
- Замедление элиминации сердечных гликозидов, пропafenона, нарушение образование морфина из кодеина



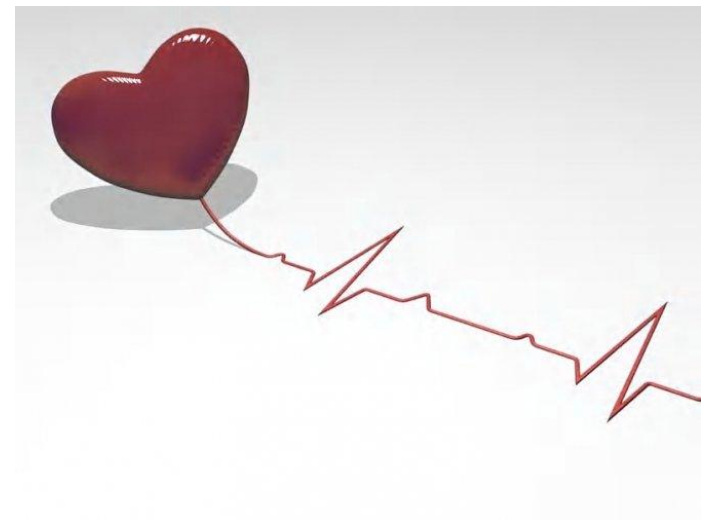
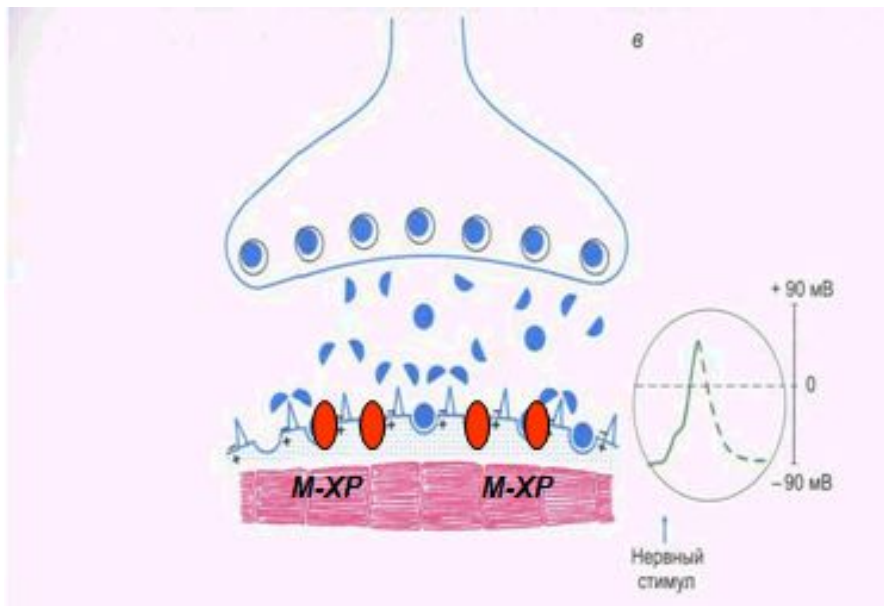
Негативные действия новокаинамида:

- По сравнению с хинидином меньше выражено М-ХБ действие.
- Развитие аллергических реакций (волчаночный синдром, лихорадка, агранулоцитоз)
- Артериальная гипотония



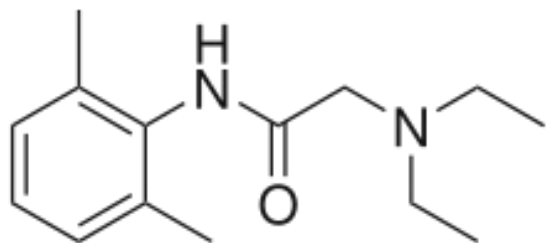
Негативные действия дизопирамида:

- Наиболее выраженное М-ХБ действие



Негативные действия препаратов подкласса IV (лидокаин, дифенин) :

- Нарушения сознания
- Тремор
- Дизартрии
- Парестезии
- Нистагм



Негативные действия лидокаина:

- Артериальная гипотензия
- Диспепсия



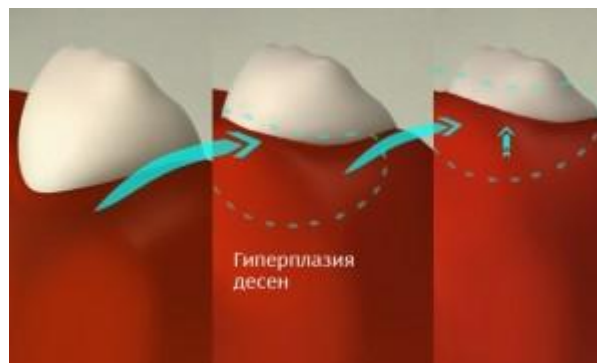
Негативные действия фенитоина (дифенина)

- Гиперплазия дёсен
- Индукция ферментов микросомального окисления в печени

**Препараты данного подкласса обладают
наименее выраженным аритмогенным
действием**

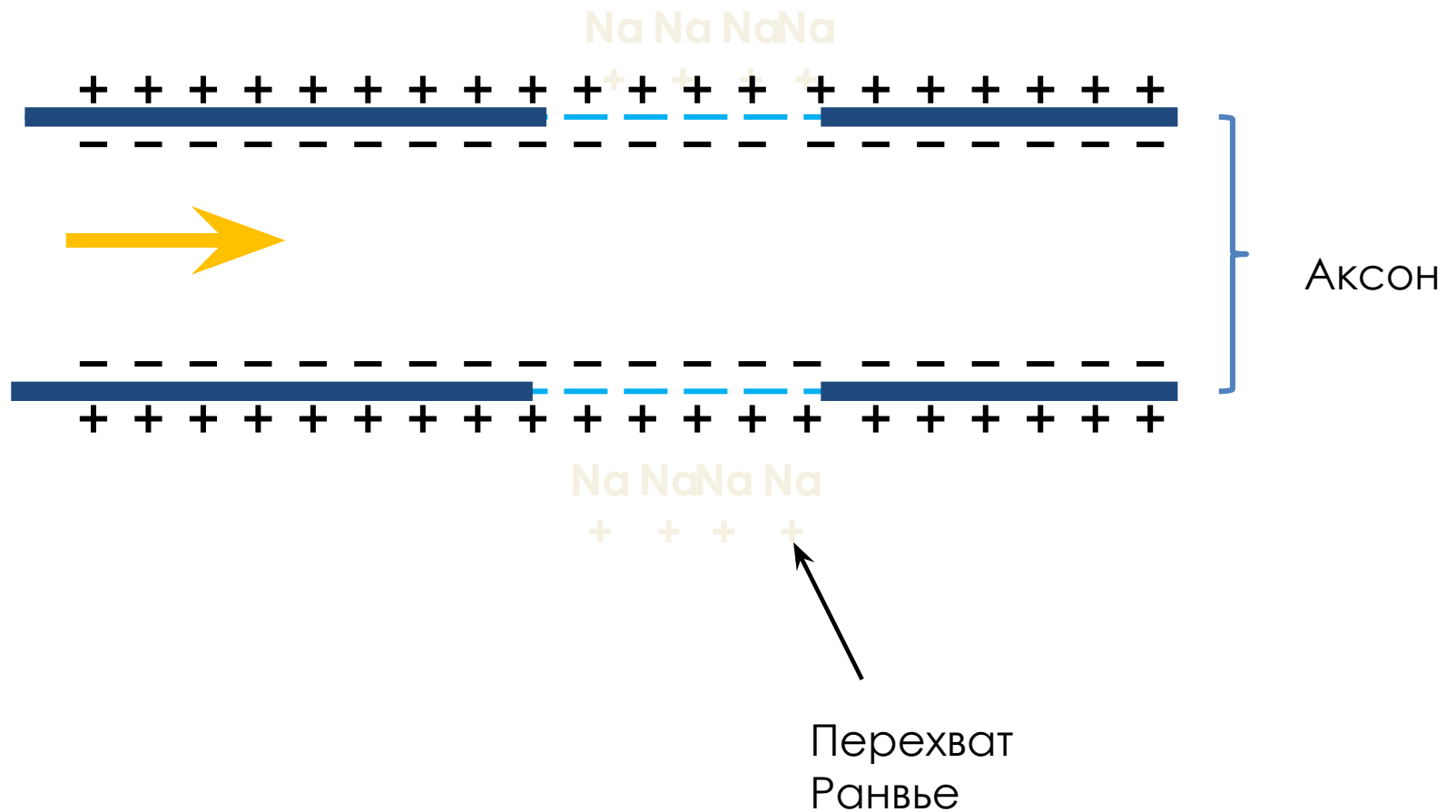
NB!

Стадии гиперплазии
дёсен



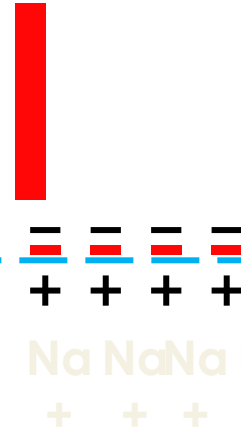
Нарушение проведения импульса на примере действия лидокаина

Проведение возбуждения в норме

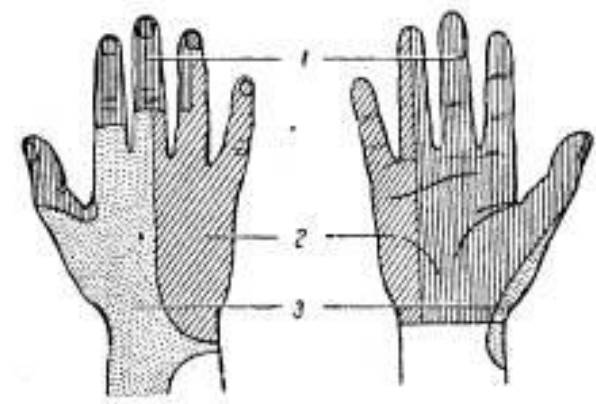


Нарушение проведения импульса на примере действия лидокаина

Действие
Лидокаина



АКСОН



Перехват
Ранвье

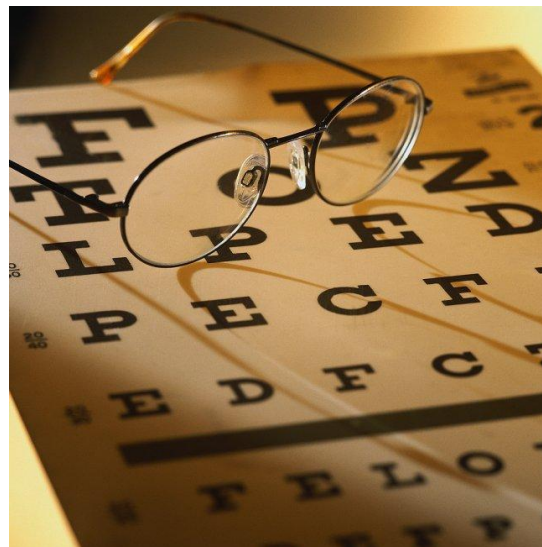
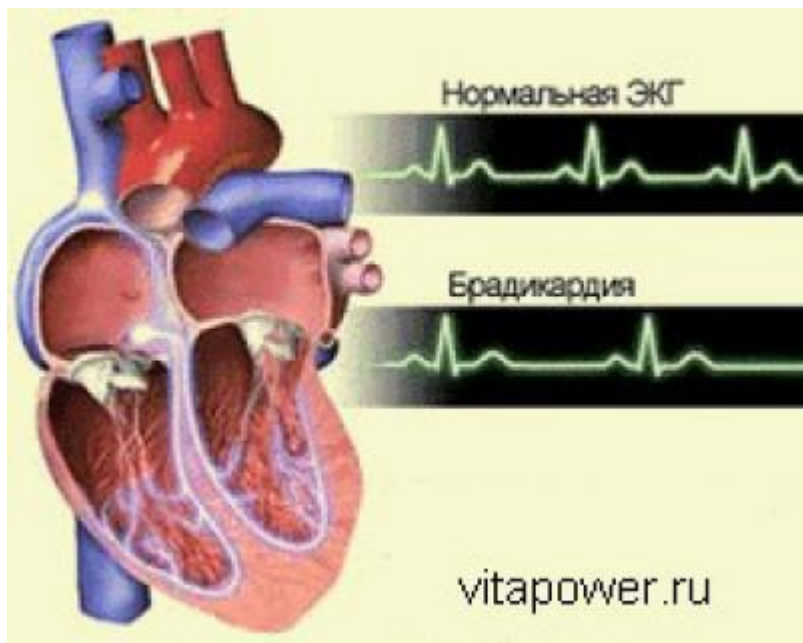
Негативные действия препаратов IC подкласса (флекаинид, пропafenон):

- Наиболее выраженное аритмогенное действием среди всех антиаритмических препаратов.
- Снижение сократительной способности миокарда.



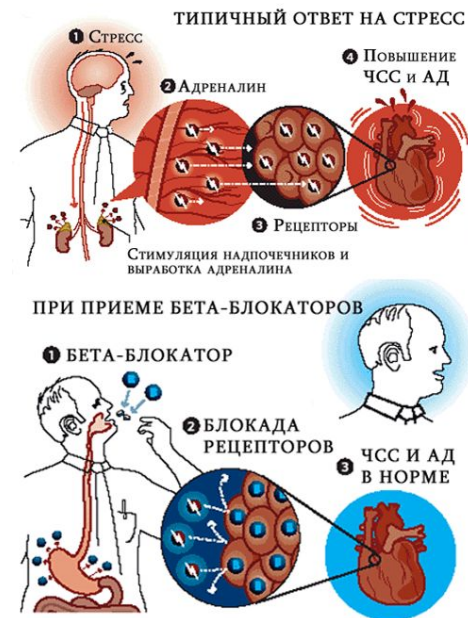
Негативные действия флекаинида и пропафенона:

- Нарушение зрения (флекаинида)
- Синусовая брадикардия, бронхоспазм (пропафенон)



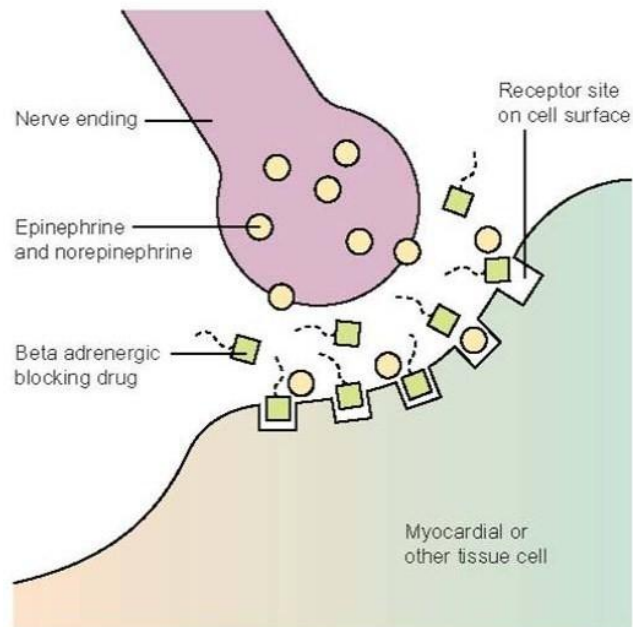
Негативные действия препаратов II класса (пропранолол, тимолол, окспренолол):

- Брадиаритмии
- Снижение качества жизни.
- Бронхоспазм



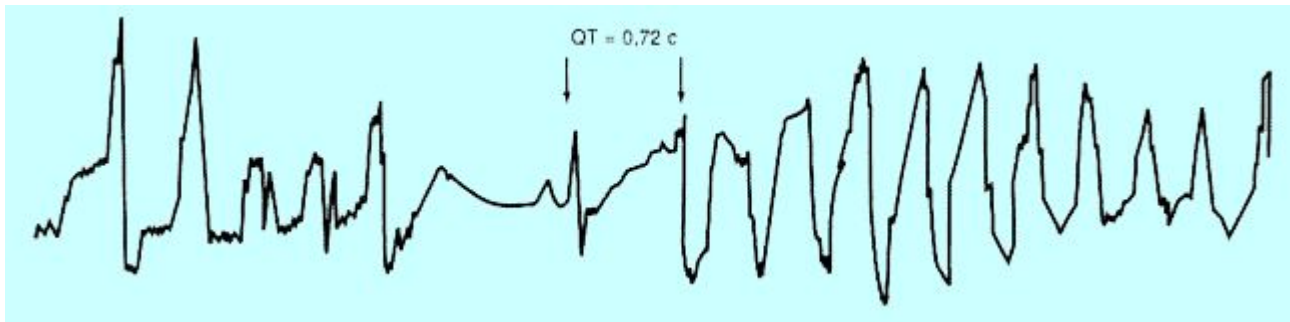
Негативные действия II класс (пропранолол, тимолол, окспренолол):

- Усугубление заболеваний сосудов (атеросклероз, тромбофлебит, синдром Рейно).
- Синдром отмены



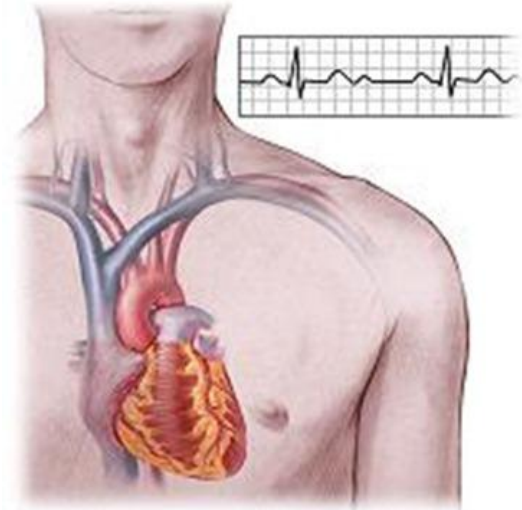
Негативные действия препаратов III класса (амиодарон, соталол):

- Возникновение пируэтной тахикардии (аналогично IA подклассу)
- Брадиаритмии



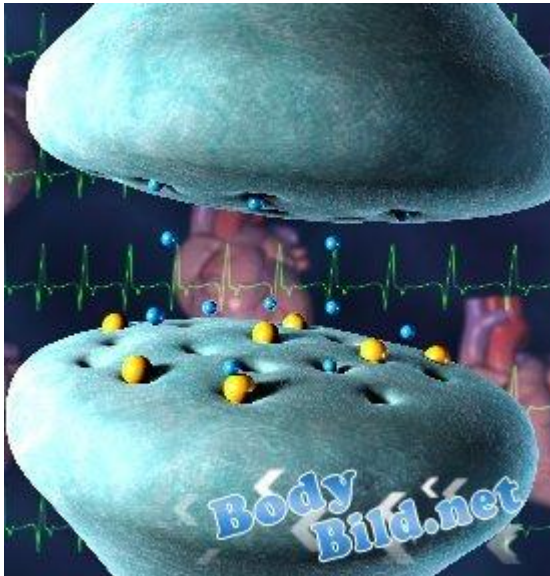
Негативные действия амиодарона:

- Брадиаритмия
- Пневмосклероз
- Гипотиреоз
- Фотосенсибилизация



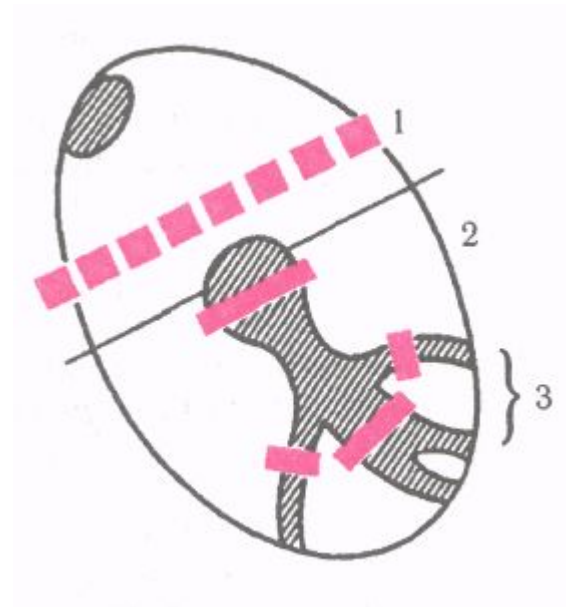
Негативные действия соталолола:

- Брадикардия
- АВ - блокада
- Бронхоспазм
- Артериальная гипотония



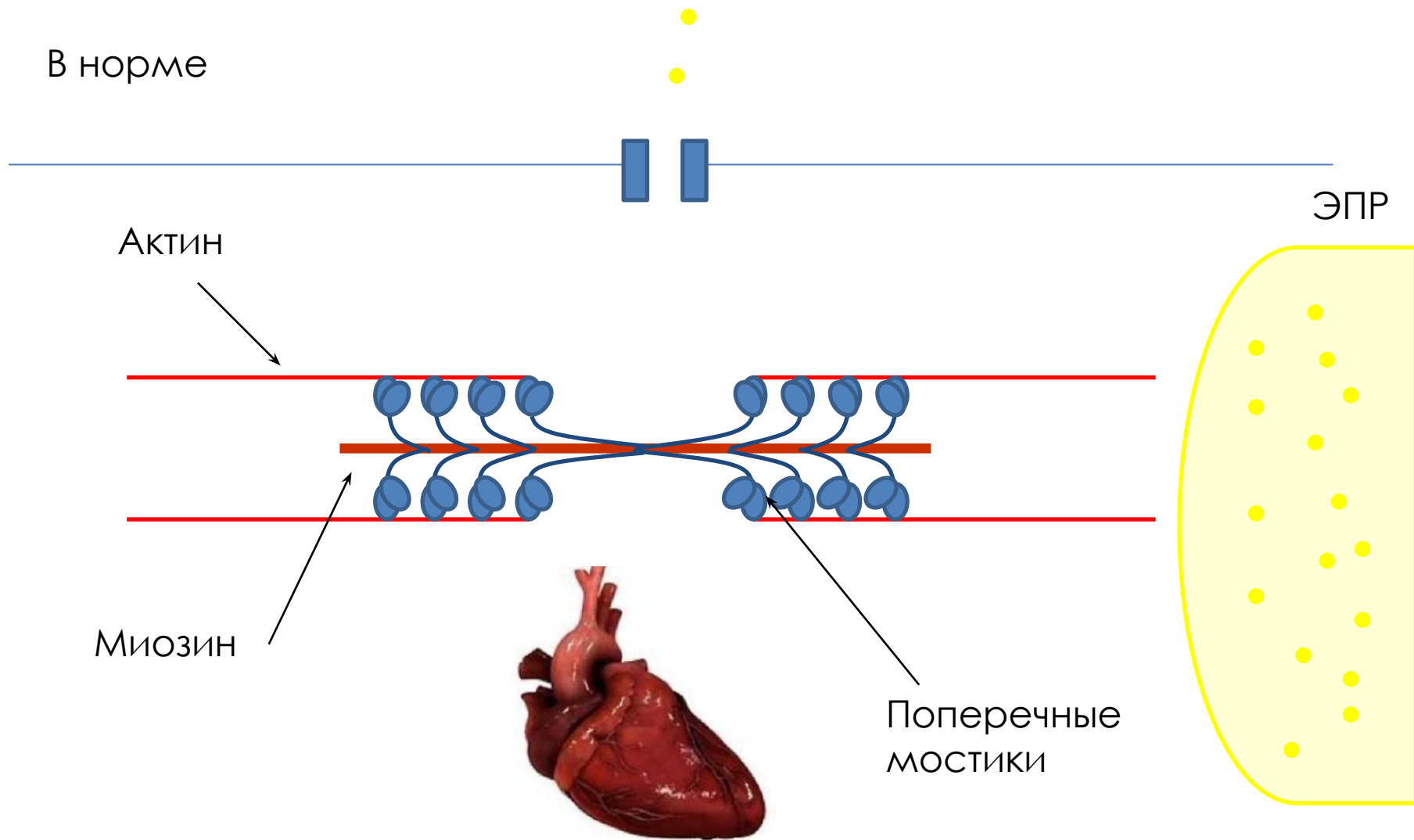
Негативные действия IV класса препаратов (верапамил, дилтиазем):

- Артериальная гипотония
- Синусовая брадикардия и АВ-блокада



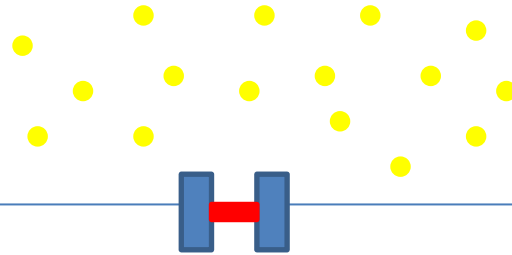
Механизм сокращения миокарда

В норме



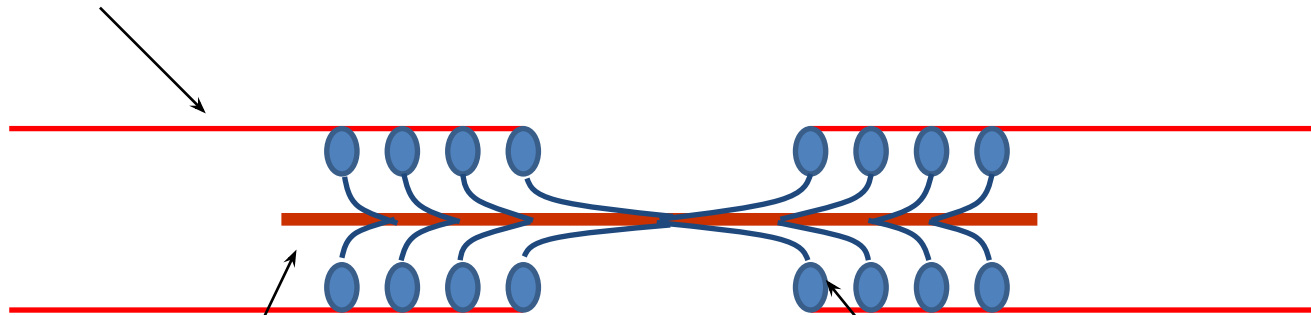
Снижение сократимости миокарда при блокаде Са каналов

При действии блокаторов

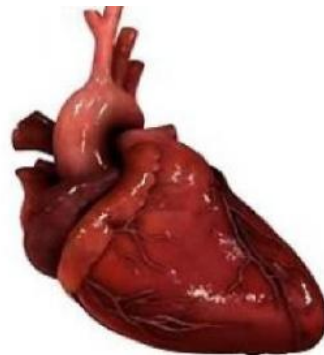


ЭПР

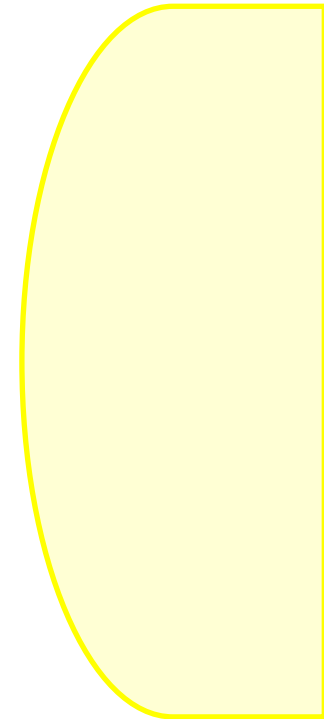
Актин



Миозин



Поперечные мостики



Заключение

В связи с высокой степенью риска при назначении противоаритмических препаратов, при аритмиях, не создающих угрозы для жизни больного, их назначение обычно признается неоправданным

