

# Презентация по терапии на тему: «Гипертонические препараты»

Подготовил студент 264-о  
группы

Березина Яна

Проверил преподаватель:  
Чеченева Татьяна Сергеевна

# Содержание

1. Гипертоническая болезнь.
2. Ингибиторы АПФ.
3. Альфа-адреноблокаторы.
4. Бета-адреноблокаторы.
5. Блокаторы кальциевых каналов.
6. Диуретики.
7. Сартаны.

# Гипертоническая болезнь

Гипертоническая болезнь – это заболевание, требующее постоянного медикаментозного контроля. Если пациент с подтвержденным диагнозом гипертонической болезни перестанет принимать лекарственные средства, назначенные врачом, то рано или поздно это может закончиться резким подъемом артериального давления. Поэтому препараты, снижающие давление, нужно принимать ежедневно, независимо от цифр АД.



# *Ингибиторы АПФ*

## Основные показания:

1. Эссенциальную гипертензию;
2. Симптоматическую гипертензию;
3. Сочетание гипертензии с сахарным диабетом и диабетическим нефросклерозом;
4. Почечную патологию с высоким давлением;
5. Гипертензию при застойной сердечной недостаточности;
6. Недостаточность сердца со сниженным выбросом из левого желудочка;
7. Систолическую дисфункцию левого желудочка без учета показателей давления и наличия или отсутствия клиники нарушения сердечной деятельности;
8. Острый инфаркт миокарда после стабилизации давления или состояние после перенесенного инфаркта, когда фракция выброса левого желудочка менее 40% или есть признаки систолической дисфункции на фоне инфаркта;
9. Состояние после перенесенного инсульта при высоком давлении

# Противопоказания:

1. Беременные женщины
2. Индивидуальная непереносимость иАПФ;
3. Стеноз обеих почечных артерий или одной из них при единственной почке;
4. Тяжелая стадия почечной недостаточности;
5. Повышение калия любой этиологии;
6. Детский возраст;
7. Уровень систолического артериального давления ниже 100 мм.

## Побочные эффекты:

- ✓ резкое снижение давления;
- ✓ кашлевой синдром;
- ✓ спазмы в бронхах;
- ✓ гиперкалиемия;
- ✓ нарушение работы почек;
- ✓ повышенная отечность;
- ✓ изменение вкусовых ощущений;
- ✓ боли в желудке;
- ✓ нарушения пищеварительных процессов;
- ✓ рвота и тошнота;
- ✓ диарея;
- ✓ патологии печени;
- ✓ нарушения оттока желчи;
- ✓ зуд и высыпания на коже;
- ✓ анемия; судороги;
- ✓ снижение либидо;
- ✓ общая слабость;
- ✓ расстройства сна

# Препараты:

- ✓ При диабетической нефропатии — лизиноприл, периндоприл, фозиноприл, трандолаприл, рамиприл (в уменьшенных дозах из-за более медленного выведения у больных со сниженной почечной функцией);
- ✓ При патологии печени — эналаприл, лизиноприл, квинаприл;
- ✓ При ретинопатии, мигрени, систолической дисфункции, а также для курильщиков препарат выбора — лизиноприл;
- ✓ При сердечной недостаточности и дисфункции левого желудочка — рамиприл, лизиноприл, трандолаприл, эналаприл;
- ✓ При сахарном диабете — периндоприл, лизиноприл в сочетании с мочегонным (индапамид);
- ✓ При ишемической болезни сердца, в том числе — в остром периоде инфаркта миокарда назначаются трандолаприл, зофеноприл, периндоприл.

# *Альфа-адреноблокаторы:*

## Показания:

- артериальная гипертензия;
- начальная стадия хронической сердечной недостаточности;
- нарушения оттока мочи, в том числе при простатите, аденоме и доброкачественной гиперплазии простаты.

## Противопоказания:

- наблюдаемая ранее ортостатическая гипотензия (снижение артериального давления, вплоть до обморока, при резком вставании, а также при длительном стоянии);
- прием других альфа-адреноблокаторов (грозит резким усилением антигипертензивного эффекта и проявлением побочных действий);
- непереносимость и гиперчувствительность к действующему веществу и дополнительным компонентам препарата;
- резкое нарушение печеночных функций



# Побочные эффекты:

1. Головная боль.
2. Быстрая утомляемость.
3. Сонливость.
4. Головокружение.
5. Повышенная нервозность.
6. Возможны кратковременные обмороки.
7. Нарушения нормальной деятельности желудка и пищеварения.
8. Аллергические реакции.

## Препараты:

Теразозин; Доксазозин; Альфузозин;

# *Бета-адреноблокаторы*

## Показания:

- гипертоническая болезнь;
- стенокардия;
- инфаркт миокарда;
- аритмии (экстрасистолия любого генеза, трепетание предсердий и фибрилляция, тахикардия наджелудочковая);
- хроническая форма сердечной недостаточности;
- кардиомиопатия;
- гипертиреоз;
- глаукома.

## Противопоказания:

- бронхиальная астма;
- бронхоспазм;
- депрессия;
- нарушения в периферических сосудах.

# Побочные эффекты:

- ✓ появление общей слабости и утомляемости;
- ✓ снижение переносимости физической нагрузки;
- ✓ бессонница, ночные кошмары;
- ✓ развитие у мужчин эректильной дисфункции.

## Препараты:

1. Окспренолол;
2. Пропранолол;
3. Пиндолол;
4. Анаприлин;
5. Соталол;
6. Пенбутолол;
7. Надолол;
8. Тимолол

# *Блокаторы кальциевых каналов:*

## Показания:

- Артериальная гипертензия.
- Различные вариации стенокардии, кроме нестабильной формы.
- Наджелудочковые аритмии.
- Гипертрофическая кардиомиопатия различной этиологии.
- Болезнь Рейно.
- Мигрень.
- Энцефалопатия.
- Нарушения мозгового кровообращения.
- Алкоголизм.
- Болезнь Альцгеймера.
- Старческий делирий.
- Хорея Гентингтона.

## Противопоказания:

- Острый инфаркт миокарда.
- Нестабильная стенокардия.
- Пониженное артериальное давление.
- Тахикардия (для группы нифедипина). Брадикардия (для группы верапамила).
- Хроническая и острая сердечная недостаточность.
- Период беременности и кормления грудью.
- Дети до 14 лет.
- Индивидуальная непереносимость препарата.
- Заболевания печени и почек

# Побочные эффекты:

1. развитие периферических отеков, которые вызваны расширением сосудистого русла;
2. чувство жара в конечностях и области лица;
3. головные боли;
4. тахикардия (рефлекторная реакция на снижение тонуса сосудов при приеме препаратов из группы нифедипина);
5. брадикардия (чаще всего в ответ на введение верапамила);
6. Запоры

## Препараты:

Верапамил, Типамил, Фалипамил, Дилтиазем, Клентиазем

Циннаризин, Флунаризин, Никардицин, Нифедипин,

Нимодипин, Фелодипин, Лацидипин и Лерканидипин.

# *Тиазидные диуретики:*

## Показания:

1. Отечностей, которые образовались из-за заболеваний почек, характеризующихся нарушением водно-солевого баланса. Впрочем, эффективность тиазидных диуретиков для терапии этой болезни невысока, поэтому их назначают с другими мочегонными (хорошо подойдут петлевые диуретики).
2. Отеков, возникших из-за цирроза печени. Зачастую применяют в паре с другими мочегонными.
3. Повышенного артериального давления.
4. Острой и хронической сердечной недостаточности.

## Противопоказания:

1. артриты;
2. поражения клубочкового аппарата почек;
3. пониженная концентрация калия в крови;
4. пониженная концентрация натрия;
5. период беременности и грудного вскармливания;
6. индивидуальная непереносимость пациентом отдельных компонентов лекарства

# Побочные эффекты:

1. Пониженное содержание калия в плазме крови. В случае возникновения этого побочного эффекта доктора запрещают употреблять лекарственное средство и вводят в организм специализированную сыворотку, в которой содержится калий.
2. Сниженная концентрация натрия в крови.
3. Изменения в плазме крови, что нередко становится причиной образования тромбов.
4. Повышенное содержание мочевой кислоты в крови, что может спровоцировать развитие артрита и поражение кислотой почек. Состояние больного нормализуется, если прекратить применять диуретик.
5. Сбои в углеводном обмене. Наиболее часто наблюдаются, когда больной употребляет тиазидный диуретик вместе с бета-блокаторами.

## Препараты:

Гидрохлортиазид, Индапамид, Клопамид, Хлорталидон,

# *Петлевые диуретики:*

## Показания:

1. отеки, провоцируемые переизбытком натрия в организме;
2. повышенное артериальное давление;
3. сердечная недостаточность;
4. повышенная концентрация кальция и калия в плазме крови;
5. почечная недостаточность

## Противопоказания:

1. отсутствие поступления мочи в мочевой пузырь;
2. аритмия;
3. аллергические реакции на лекарственные средства сульфонамидной группы;
4. уменьшение объема циркулирующей крови;
5. период беременности и кормления грудью



# Побочные эффекты:

1. обезвоживание,
2. пониженное содержание ионов натрия, калия, кальция и магния в плазме крови,
3. уменьшение количества хлоридов,
4. высокое содержание мочевой кислоты, что чревато появлением подагры — болезненных отеков суставов преимущественно на больших пальцах ног,
5. подавление секреции инсулина,
6. повреждение слухового и вестибулярного аппарата.

## Препараты:

Бритомар, Фуросемид, Фурсемид, Этакриновая кислота

# *Диуретики антагонисты альдостерона*

## Показания:

1. Первичный и вторичный гиперальдостеронизм
2. Гирсутизм
3. артериальной гипертензией
4. при повышенном альдостероне
5. пониженном ренине в крови.

## Противопоказания:

- 1.беременным, особенно в первом триместре;
- 2.при повышенном содержании калия в крови;
- 3.если препарат вызывает аллергию;
- 4.Кормящим;
- 5.при тяжёлой почечной или печёночной недостаточности;
- 6.когда повышен уровень креатинина

# Побочные эффекты:

- Гиперкалиемия. Повышенное количество калия может привести к мышечным параличам, аритмии и даже к остановке сердца. Поэтому когда назначают АА, обязательно контролируют уровень калия в крови.
- Часто при приёме таблеток могут возникать тошнота, рвота, понос, головокружение.
- Реже проявляются атаксия, сыпь. В крови может повышаться уровень мочевины, креатинина, мочевой кислоты.
- Длительное применение спиронолактона у мужчин вызывает гинекомастию, нарушение эрекции, у женщин – аменорею, нарушение менструального цикла, изменение голоса. Эплеронон не воздействует на андрогеновые и прогестероновые рецепторы, поэтому при его применении таких побочных эффектов не наблюдается.

# Препараты:

- Альдактон
- Альдактон
- Верошпирон
- Спирикс
- Спиронаксан
- Спиронол
- Спиринолактон
- Спиринолактон

# *Сартаны*

## Показания:

- Недостаточность сердца.
- Протеинурия.
- Фибрилляция предсердий.
- Метаболический синдром.
- Чувствительность к ингибиторам АПФ.
- Инфаркт миокарда в анамнезе.
- Гипертрофия левого сердечного желудочка.
- Диабетическая нефропатия

## Противопоказания:

- головную боль;
- головокружение;
- потерю сна;
- повышается температура тела;
- тошнота и рвота;
- нарушение стула;
- зуд по телу
- в детском возрасте,
- во время беременности
- лактации
- при болезнях печени,
- при стенозе почечных артерий
- тяжелой почечной недостаточности

# Препараты:

лозартан: блоктран, вазотенз, зисакар, карзартан, козаар, лозап, лозарел, лозартан, лориста, лосакор, лотор, презартан, реникард;

эпросартан: теветен;

валсартан: валаар, валз, валсафорс, вальсакор, диован, нортиван, тантордио, тарег;

ирбесартан: апровель, ибертан, ирсар, фирмаста;

кандесартан: ангиаканд, атаканд, гипосарт, кандекор, кандесар, ордисс;

телмисартан: микардис, прайтор;

олмесартан: кардосал, олиместра;

азилсартан: эдарби.

## Побочные эффекты:

Эти препараты иногда вызывают головную боль, головокружение, бессонницу. В редких случаях их применение сопровождается повышением температуры тела и развитием признаков инфекции дыхательных путей (кашель, боль в горле, насморк).

Они способны вызвать тошноту, рвоту или боль в животе, а также запор. Иногда появляются боли в суставах и мышцах после приема препаратов этой группы.

Встречаются и другие побочные эффекты (со стороны сердечно-сосудистой, мочеполовой системы, кожи), но их частота очень низка.