

Тері және венерологиялық аурулар кафедрасы

Тақырыбы: Глюкокортикоидтар



Орындаған: Досжанова С.

Группа: ЖМ15-21-2

Алматы, 2019

Жоспары:

- 1. Шығарулу түрлері
- 2. Классификациясы
- 3. Жағымсыз әсерлері
- 4. Көрсеткіштері
- 5. Қолдануға қарсы көрсеткіштер

- **Глюкокортикоидтар сыртқа мазь, крем, гель, лосьон түрінде кейбір тері ауруларында қолданылады. Олар жергілікті қабынуға қарсы, аллергияға қарсы әсер етіп, ісінуді, гиперемияны және қышыну сезімін басады.**

Дәрілік форма	Қолдануға көрсеткіштер	Кемшіліктері
<i>Мазь</i>	Құрғақ, қабыршақты қабынған теріге арналған.	Майлы, активті заттың шығуы (высвобождение) баяу болып келеді.
<i>Крем</i>	Интертригиниозды процесстерде тиімдірек. Косметикалық мақсатта қолданған ыңғайлы.	Зақымданған теріні одай сайын құрғатып, қабындыруы мүмкін.
<i>Лосьон</i>	Көбінесе экссудативті процесстерде тиімді. Терінің түкті бөліктерінде қолданған ыңғайлы.	

Классификациясы

Ы:

Группа	Халықаралық атауы	Нарықтық атауы
<i>Өте күшті</i>	Клобетазола пропионат 0,05%	<i>Дермовейт</i>
	Хальцинонид 0,1%	<i>Хальцидерм</i>
<i>Күшті</i>	<u>Бетаметазона валерат 0,1%</u>	<i>Бетновейт, Целестодерм-В</i>
	Будезонид 0,0375%	<i>Алупент</i>
	Галометазона моногидрат 0,005%	<i>Сикотрен</i>
	<u>Гидрокортизона 17-бутират 0,1%</u>	<i>Латикорт, Локоид</i>
	Мометазона фуроат 0,1%	<i>Элоком</i>
	<u>Дексаметазон 0,025%</u>	<i>Эсперон</i>
	<u>Триамцинолона ацетонид 0,1%</u>	<i>Полькортолон мазь, Фторокорт</i>
	<u>Триамцинолона ацетонид 0,025 и 0,1%</u>	<i>Триаkort</i>
	Флуметазона пивалат 0,02%	<i>Локакортен, Лоринден</i>
	Флутиказона пропионат 0,05%	<i>Кутивейт</i>
<i>Орташа</i>	<u>Преднизолон 0,25%</u>	<i>Деперзолон</i>
	<u>Преднизолон 0,5%</u>	<i>Преднизолон мазь</i>
	Предникарбат 0,25%	<i>Дерматоп</i>
	Флуокортолон 0,025%	<i>Ультралан</i>
<i>Әлсіз</i>	<u>Гидрокортизона ацетат 0,1%, 0,25%, 1%, 5%</u>	<i>Гидрокортизон</i>

Жіктелуі.

1

Сыртқа қолдануға арналған глюкокортикоидты препараттарды жүйелеудің заманауи принципі, оларды әсер ету ерекшеліктеріне сай төрт ұрпаққа бөлеміз. Бірінші ұрпаққа жұмсағырақ әсер көрсететін гидрокортизон ацетат жатады. Ал 2-ші ұрпаққа орташа әсер көрсететін преднизолон жатады.

2

3-ші ұрпаққа жергілікті күшті және өте күшті әсерге ие кең мөлшерде фторланған глюкокортикоидтарды жатқызамыз. 4-ші ұрпаққа структурасында фтор атомы жоқ күшті глюкокортикоидтар- гидрокортизон-17-бутират, мометазона фураат.

3

Соңғы жылдары шығарылған 4-ші ұрпақ препараттары тиімдірек болып есептеледі. Себебі олар өзінің алдындағы ұрпақ препараттарына лайықты барлық әсерге ие. Оның ішінде Фторланған глюкокортикоидтарға сай жоғары активті әсер, гидрокортизон ацетаттың минимальды жанама әсеріне ие.

Жағымсыз реакциялары:



Тері жағынан:

- ❑ -Атрофия (жиі бетте-»кортикостероидты бет», сондықтан мүмкіндігінше бетке күшті мазьдарды қолданбаған жөн, гидрокортизон 17-бутираттан басқасын), стриялар, депигментация, телеангиоэктазия, бөртпе;
- ❑ -Tinea incognito – глюкокортикоидтарды қолданғандағы дерматомикоздың атипиялық клиникалық көрінісі.
- ❑ -Периоральды дерматит (жиі жас әйелдерде, ем ретінде тетрациклин 4-6 аптаға тағайындалады)



- ❑ Инфекцияның қосылуы немесе диссеминациясы
- ❑ Жүйелі әсер (ұзақ қолданғанда, терінің үлкен аумағына жаққанда, жиі балаларда окклюзивті повязкаларды қолданғаннан кейін)
 - ❑ Синдром отмены

Қолдануға қарсы көрсеткіштер:

- * Угревая сыпь, включая acne rosacea.
- * Перiorальды дерматит.
- * Чесотка.
- * Туберкулез.
- * Сифилис.
- * Терінің вирусты және гельминтты зақымдалуы.
- * Терінің бактериальды және саңырауқұлақты зақымдалуы, осыған дейін емделмеген
- * Вакцинациядан кейінгі тері реакциялары.
- * Жүктілік кезінде ұзақ қолдануға және терінің ауқымды көлемінде қолдануға

гидрокартизон-17-бутират

Фармакологиялық әсер - қабынуға қарсы, ісінуге қарсы, зудқа қарсы әсер көрсетеді.

Фармакокинетикаы

Апликациядан кейін активті заттың эпидермисте, әсіресе дәнді бөлігінде жүреді. Тері арқылы абсорбирленген гидрокартизон 17-бутират тек эпидермис арқылы гидрокартизонға және басқа метаболиттерге дейін метаболизденіп, нәжіс және кал арқылы сыртқа шығарылады.

Қолдануға көрсеткіштер:

Беткей, инфицирленген емес, жергілікті глюкокортикоидтарға сезімтал тері аурулары;

Экзема.

Дерматиттер.

Псориаз.

Оң динамика байқалатын жағдайда 1 мен 3 апта аралығында қолданады. Препараттың жақсы енуі үшін оны массаж әрекеттері көмегімен қолданады. Сырқаттың резистентті кезінде, мысалы шынтақ, тізе аумағындағы тығыз псориаздық бляшкаларда, окклюзионды байлам көмегімен тағайындалады.

Бір аптада препараттың қолданылу дозасы 30-60 грамнан аспауы қажет.

Пайдаланылган әдебиеттер:

- <http://www.antibiotic.ru/rus/all/metod/gk/07.shtml>
- <https://www.smed.ru/guides/40670>
- Тері және венерология аурулары
З.Б.Есенгараева