

МЕББМ ҚАЗАҚСТАН-РЕСЕЙ

МЕДИЦИНАЛЫҚ
УНИВЕРСИТЕТІ

НУО КАЗАХСТАНСКО-

РОССИЙСКИЙ

МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

Кафедра общей врачебной практики №1

Курс общей и клинической фармакологии

СРСП-1

на тему: Препараты применяемые
при воспалительно-дегенеративных
заболеваниях опорно-двигательной
системе и травме.

Выполнила: ст. гр 312А Баглан А

Проверила: зав. каф. Темиргалиева Э.М.

План:

Введение

- Антисол
- Артрофоон
- Остеохель С
- Реписан

Заключение

Список использованной литературы

Введение

Повреждения опорно-двигательного аппарата (травмы, вывихи, ушибы, растяжения) встречаются не только у спортсменов, но и у людей, не занимающихся специально каким-либо определенным видом спорта. Часто подобные состояния являются следствием трудовой деятельности, т.е. могут расцениваться как профессиональные заболевания. Например, травматический эпикондилит («теннисный локоть») может развиваться как следствие постоянного ношения тяжелых вещей, вращения отвертки или открывания «тугой» двери. «Колено бегуна» может развиваться как результат чрезмерной пронации (выворачивание стопы наружу при касании грунта) при ходьбе; подошвенный фасцит — при очень жесткой подошве обуви. Однако наиболее частыми причинами различных повреждений опорно-двигательного аппарата и мягких тканей служит бытовой травматизм и травмы во время активного отдыха. Физиологические факторы риска могут быть разнообразны. Так, при перегрузке мышц и суставов во время интенсивных силовых упражнений, действий наблюдается повреждение отдельных волокон, а другие до конца расходуют весь имеющийся запас гликогена, являющегося для них основным источником энергии. Ослабление мышц и связок нередко приводит к повреждениям соответствующих суставов, способствовать которым могут также возможные индивидуальные анатомические дефекты, отсутствие тренированности. Что же касается прочности костей, то она снижается при недостатке кальция, эстрогена (у женщин) и при нерационально «дозированных» силовых упражнениях.

АНТИСОЛ

Лекарственная форма

АНТИСОЛ капли д/приема внутрь гомеопат.: 15 или 25 мл фл.-капельн.

Форма выпуска, состав и упаковка

Капли для приема внутрь гомеопатические прозрачные, от светло-желтого до зеленовато-коричневого цвета, со слабым спиртовым запахом. **Показания**

— ревматизм;

— артрит;

— подагра.

Режим дозирования

По 15 капель 3-4 раза в день за 20 минут до или через час после еды, без разведения или в чайной ложке воды.

Побочное действие

Возможны аллергические реакции.

Противопоказания к применению

— повышенная индивидуальная чувствительность к компонентам препарата;

— возраст до 18 лет в связи с отсутствием достаточного количества клинических данных.



АРТРОФОН

● **Лекарственная форма**

● АРТРОФОН таб. д/рассасывания: 20, 40, 50, 75 или 100 шт.

● **Форма выпуска, состав и упаковка**

● **Таблетки для рассасывания** от белого до белого с кремоватым оттенком цвета, плоскоцилиндрической формы, с гладкой, однородной поверхностью; на плоской стороне с риской нанесена надпись "MATERIA MEDICA", на другой плоской стороне нанесена надпись "ARTHROFON".

● **Показания**

● — ревматоидный артрит;

● — остеоартроз (в том числе спондилоартроз) и другие заболевания суставов.

● В период ремиссии возможно применение препарата в виде монотерапии, в период обострения - в составе комплексной терапии (с НПВС).

● Коды МКБ-10

● **Режим дозирования**

● Внутрь. На 1 прием - 2 таб. (держат в рту до полного растворения - не во время приема пищи). Препарат принимать 2 раза/сут, вечером и утром (до и после сна). Рекомендуемая длительность приема препарата - до 6 мес.

● **Побочное действие**

● Возможны реакции повышенной индивидуальной чувствительности к компонентам препарата.

● **Противопоказания к применению**

● — возраст до 18 лет (ввиду отсутствия опыта клинического применения);

● — повышенная индивидуальная чувствительность к компонентам препарата.

ОСТЕОХЕЛЬ С

● **Показания**

- — в комплексной терапии воспалительных и обменно-деструктивных заболеваний костной ткани и надкостницы.

● **Режим дозирования**

- По 1 таблетке 3 раза в день. Таблетку следует держать во рту до полного рассасывания. Длительность курса лечения согласовывается с врачом.

● **Побочное действие**

- Возможны аллергические реакции. Редко - повышенное слюноотделение.

● **Противопоказания к применению**

- — возраст до 18 лет (в связи с недостаточностью клинических данных);
- — повышенная индивидуальная чувствительность к компонентам препарата.
- *С осторожностью:* заболевания щитовидной железы, в связи с наличием активного компонента, содержащего йод.

РЕПИСАН

● Лекарственная форма

● РЕПИСАН капли д/приема внутрь гомеопатич. 20 мл, 50 мл или 100 мл: фл.-капельницы

● Форма выпуска, состав и упаковка

● *Капли для приема внутрь гомеопатические* в виде жидкости с зеленоватым оттенком, со вкусом календулы

● Показания

● В комплексной терапии:

● — воспалительных и дегенеративных заболеваний опорно-двигательного аппарата (в т.ч. остеохондрозы, артриты, артрозы, тендовагиниты, бурситы, эпикондилиты);

● — последствий травм (в т.ч. ушибы, растяжения связок, переломы костей);

● — замедленного заживления ран.

● Режим дозирования

● При лечении воспалительных и дегенеративных заболеваний опорно-двигательного аппарата детям в возрасте от 3 до 12 лет назначают по 5 капель, взрослым и подросткам - по 10 капель. Кратность приема - 3 раза/сут. Длительность курса - не менее 2 мес.

● Побочное действие

● *Редко*: повышенное слюноотделение.

● Пациент должен быть информирован о том, что при возникновении других побочных эффектов следует обратиться к врачу.

● Противопоказания к применению

● — повышенная чувствительность к компонентам препарата.

Заключение

- Почти во всех случаях при травмах опорно-двигательного аппарата или мягких тканей используются одинаковые меры первой помощи — покой, холод, тугое бинтование и возвышенное положение травмированной области. Покой необходимо создать немедленно, чтобы свести к минимуму кровотечение, дальнейшее повреждение и развитие отека. Холод вызывает сужение кожных сосудов, снижает боль и ограничивает воспаление. Тугое бинтование и приподнятое положение позволяют уменьшить отек. На приподнятое поврежденное место накладывают полотенце, поверх него возлагают мешочек с измельченным льдом или специальным охлаждающим раствором и все прибинтовывают эластичным бинтом. Лед следует держать не более 10 мин., затем его убирают как минимум на 10 мин.; процедуру повторяют несколько раз в течение суток. Держать лед больше 10 мин. подряд нельзя из-за опасности развития компенсаторного расширения сосудов, а как следствие — усиление отека, боли и ускорение процесса разрушения тканей. Помимо этих манипуляций при травмах опорно-двигательного аппарата следует назначить соответствующую лекарственную терапию. Основным видом медикаментозного лечения служит использование болеутоляющих и противовоспалительных лекарственных средств, а также препаратов, оказывающих местное раздражающее или анестезирующее действие, снижающих проницаемость сосудов, нормализующих процессы репарации.

Список используемой литературы

- 1. Сетевой проект polimed.ru, 2007-2011 г.
- 2. Сетевой проект wikipedia.org
- 3. Справочник Видаль. Лекарственные препараты в России. М.: АстраФармСервис, 2007.
- 4. Лоуренс Д.Р., Бенитт П.Н. Клиническая фармакология в 2 т. М.: Медицина, 1991 г.
- 5. Сетевой проект med74.ru
- 6. Сетевой проект doctorspb.ru