Средства, влияющие на функции органов пищеварения.



Средства, влияющие на аппетит

Аппетит, чувство голода, принято связывать с активностью: 1) центра голода (расположен в латеральном гипоталамусе) и 2) центра насыщения (вентромедиальный гипоталамус). В центре голода отмечают высокую плотность норадренергических синапсов; в центре насыщения преобладают серотонинергические синапсы.

Средства, повышающие аппетит

Из лекарственных средств, повышающих аппетит, используют горечи - препараты лекарственных растений, имеющие горький вкус. В качестве горечей применяют настойку полыни, настои травы золототысячника, корня одуванчика, корневища аира, листьев трилистника.

Горечи назначают больным с пониженным аппетитом за 15—20 мин до еды. Раздражая вкусовые рецепторы, горечи рефлекторно возбуждают центр голода. Кроме того, горечи увеличивают секрецию желудочного сока в ответ на действие пищевых веществ.

Выраженное возбуждение центра голода развивается в ответ на гипогликемию, которая может быть при введении **инсулина**.











Средства, снижающие аппетит (анорексигенные средства)

Применяются для борьбы с ожирением, связанные с перееданием (алиментарное ожирение).

Фенамин стимулирует центр насыщения, обладает психостимулирующим свойством, усиливает и учащает сокращение сердца, суживает артериальные сосуды и повышает а\д.

Дезопимон снижает аппетит, так как стимулирует центр насыщения. Возможно привыкание.

Противопоказаны: при гипертонической болезни, стенокардии, гипертиреозе. Мазиндол (теронак) препарат, нарушающий обратный нейрональный захват медиатора в адренергических синапсах и таким образом облегчающий адренегическую передачу возбуждения.

Мазиндол практические не вызывает лекарственной зависимости.



СРЕДСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ НА СЕКРЕЦИЮ ЖЕЛУДКА

Применяются при гиперацидном гастрите, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, рефлюкс-эзофагите, кровотечениях из верхних отделов желудочно-кишечного тракта.



Снижающие секрецию



М-холиноблокаторы (Гастроцетин)

Блокаторы гистаминовых рецепторов

(Цимитидин, Рамитидин)

Блокаторы протонной помпы (Омепразол,

Пантопразол)



Антацидные

Соединения аммония (альгедрат, алюминия фосфат, фосфалюгель) Соединения Магния (Магния оксид, Альмагель)



Средства защищающие слизистую оболочку от раздражении

Денол; Смекта

Мизопростол

Викалин; Викаир;

Повышающие секрецию

Средства для лечения легкой степени заболевания

- -Горечи
- -Углекислые минеральные воды
- -Лекарственные растительные средства



Средства для лечения тежелой степени заболевания

- -Сок желудочный натуральный
- -Пепсин
- -Соляная кислота разбавленная



Средства для лечения легкой степени заболевания

Используют при незначительном снижении секреции желудочного сока, на начальных стадиях гипоацидного гастрита

Средства для лечения тяжелой степени заболевания

Используют в качестве заместительной терапии, при полном отсутствии выработки желудочного сока



Рвотные средства – лекарственные

средства, вызывающие рвоту.

По механизму действия различают: центрального и рефлекторного действия.

Центрального действия:

-Апоморфин (за счет возбуждения дофаминовых рецепторов пусковой (триггерной) зоны рвотного центра в продолговатом мозге) К рвотным средствам рефлекторного действия относятся препараты аммиака, меди сульфат, цинка сульфат и препараты ряда лекарственных растений (баранца, ипекакуаны, сапеги, истода и др.),

Применяют Р. с. при необходимости быстрого удаления из желудка ядовитых веществ и недоброкачественных продуктов питания, если невозможно провести промывание желудка. Апоморфин и отвар баранца используют главным образом для выработки отрицательной условно-рефлекторной реакции (отвращения) на алкоголь при лечении больных хроническим алкоголизмом. При использовании апоморфина возможно развитие коллапса, а также возникновение зрительных галлюцинаций. Препараты лекарственных растений (ипекакуаны, истода, сапеги и др.) и апоморфин в дозах, не вызывающих рвоту, применяются также в Качестве отхаркивающих средств.

Противорвотные средства — лекарственные

средства, применяемые для профилактики и устранения тошноты и рвоты. Эта группа средств представлена веществами центрального действия.

- -нейролиптики
- -метоклопрамид
- -скополамин
- -тиэтилперазин







Холиретики

Препараты сухой желчи и желчных кислот:

Аллохол, Холензим; Фитопрепараты:

Столбики с рыльцамі кукурузы, Холосас, Хологон, Фламин, цветки шиповника, препараты барбариса;

Синтетические препараты:

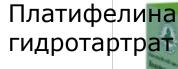
Оскофенамид, Никодин





Холикинетики

Но-шпа; Паназол; Магния сульфат; Атропина сульфат;







Средства при нарушении секреции поджелудочной железы:

Снижение секреции:

Пр. Ферментов при хроническом панкриотите

- -Фестал
- -Мезим
- -Панкреатил



Повышение секреции:

Пр. Ферментов при остром панкриотите

-антиферментативные

Подавляют активность поджелудочной железы

- -Контрикал в\в
- -Гордокс
- -Трасилол





Слабительные

Класс лекарственных препаратов,

применяющихся для лечения запоров.





SMED.RU



Первая группа. Химические средства, вызывающие послабляющий эффект путем химического раздражения рецепторного аппарата толстой кишки и таким образом стимулирующие ее перистальтику. Эти препараты действуют на уровне толстой кишки, как правило, вызывают однократную дефекацию через 6—10 ч после приема. К ним относятся производные антрахинов (препараты корня ревеня, коры крушины, плодов жостера, листьев сены), дифенилметана (фенолфталеин, бисакодил, гутталакс, дульколакс), касторовое масло.



Вторая группа. Осмотические средства,

обладающие способностью удерживать воду в просвете кишечника, что ведет к увеличению объема и размягчению каловых масс. Это – натрия и магния сульфат, цитрат, гидроокись магния, карловарская соль, не-адсорбируемый полисахарид лактулоза (дюфалак), действующие на уровне толстой кишки. Время наступления послабляющего действия – 8—12 ч. Лактулоза в тонком кишечнике не расщепляется и поступает в толстую кишку в неизмененном виде. В толстой кишке она расщепляется под действием кишечной флоры. Продукты расщепления лактулозы оказывают стимулирующее действие на перистальтику толстой кишки, каловые массы размягчаются, кроме того, увеличивается их объем.





Третья группа.
Объемные
слабительные, или
наполнители,
способствующие
увеличению объема
содержимого
кишечника, такие как
отруби, агар-агар, метилцеллюлоза, морская
капуста.











Четвертая группа. Слабительные масла

(, способствующие размягчению твердых каловых масс и облегчающие их скольжение – вазелиновое, миндальное, фенхелевое масла, жидкий парафин. Классификация по локализации действия. Лекарственные средства, преимущественно действующие в тонком кишечнике (растительные масла, вазелиновое масло, солевые слабительные). Лекарственные средства, действующие преимущественно в толстой кишке (синтетические средства, бисакодил, гутталакс. Средства, действующие во всем кишечнике (солевые слабительные, касторовое масло и гидрофильные коллоиды). Листья сенны (Folium Sennae). Применение:: в виде настоя по 1 ст. л. или по 1 ч. л. 1-3 раза в день.



Нормализующие кишечную флору

Пребиотики: хилак, хилак форте, лактулоза (дуфалак, нормазен)

Пробиотики: линекс, бифиформ, йогурт (капс. и

табл.), энтерол, биоспорин и др.

Кишечные антисептики (интетрикс, нифуроксазид) и другие антибактериальные средства (ципрофлоксацин, цедекс и др.) – при инвазивной диарее.











Сорбенты

Энтеросгель, смекта, каопектат





Вяжущие

Алмагель, маалокс и др. АІ-содержащие; плоды черники







Ферменты

Предпочтительны ферменты без желчи: мезим-форте 3500 и 10 000, панкреатин





Спазмолитики

Спазмомен, спазмобрю, ношпа, метеоспазмил, дуспаталин, дицетел и др.







Ослабляющие перистальтику

Лоперамид (имодиум, лопедиум)

