

КАКИЕ ГРУППЫ ПРЕПАРАТОВ ИСПОЛЬЗУЕМ В АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАТОЛОГИИ ?

Проф. В.Д. Слепушкин

СОГМА

Сентябрь 2015 год

ЧЕМ РУКОВОДСТВУЕМСЯ ПРИ ВЫБОРЕ ПРЕПАРАТОВ

- Ведущим синдромом у больного
- Перечнем жизненно-важных препаратов
- Формулярным перечнем препаратов РФ
- Формулярным перечнем препаратов данного ЛПУ

Необходимо избегать полипрогмазии !

КАКИЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ ГРУППЫ ИСПОЛЬЗУЕМ В АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАТОЛОГИИ?

- **Практически все, так как у нас больные с самыми разными нозологиями.**

ПУТИ ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ

- Внутрь
- Подкожно
- Внутримышечно
- Внутривенно
- Путем аппликации тканей (на десну, на кожу)
- Ингаляционно
- Эндотрахеально
- Интраназально

ПУТИ ВЫВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ

- С мочой
- С желчью (миорелаксанты !)

АНТАГОНИСТЫ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ В АИР

- Антагонисты опиатов (фентанил) -
налоксон, налтрексон
- Антагонисты миорелаксантов -
*антагонист рокурония (эсмерон) -
Брайдан*
- Гипнотиков (тиопентал, диприван) -
Цитофлавин
- *Дормикум - Флумазенил*

ГРУППЫ ПРЕПАРАТОВ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ В АНЕСТЕЗИОЛОГИИ

◎ Гипнотики :

- *барбитураты - гексобарбитал (1932 г), гексенал, тиопентал (1937 г)*
- *этомидат (1974 г)*
- *пропофол (1985 г)*
- *альтезин (виадрил) (1972 г)*
- *оксибутират натрия (ГОМК)*
- *бензодиазепины - реланиум (сибазон), мидазолам (дормикум)*

**NB! Гипнотики не обладают
анальгетической активностью**

ИНГАЛЯЦИОННЫЕ АНЕСТЕТИКИ

- Эфир
- Галотан (фторотан)
- Циклопропан
- Изофлуран (1960 г)
- Десфлуран (1987 г)
- Севоран, севофлуран (1990 годы)
- Ксенон (Н.И. Буров 1990-е годы)

**NB! Ингаляционные анестетики
обладают гипнотическим и
анальгетическим компонентом**

МИОРЕЛАКСАНТЫ

- По механизму действия :
 - *деполяризующие* - суксаметоний (1951 г)
(листенон, тубокурарин)
 - *недеполяризующие* - верокуроний,
пиперокуроний, рокуроний (1995 г)

Более подробно - в лекции асс. Г.Г.
Бестаева

ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ДЕПОЛЯРИЗУЮЩИХ МИОРЕЛАКСАНТОВ

- Мышечные фасцикуляции
- Послеоперационная миалгия
- Гиперкалиемия
- Повышение внутриглазного давления
- Злокачественная гипертермия
- Брадикардия
- Увеличение секреции мокроты
- Повышение тонуса матки

ЦЕНТРАЛЬНЫЕ АНАЛЬГЕТИКИ

- Морфин
- Фентанил
- Альфентанил
- Суфентанил
- Ремифентанил

МЕСТНЫЕ АНЕСТЕТИКИ

- 1860 год - Альберт Ниман выделил чистый кокаин
- 1984 год - кокаин внедрен в клиническую практику З.Фрейдом (принимал кокаин в течение 10 лет)
- 1984 год - К. Коллер использовал кокаин для обезболивания роговицы
- 1905 год - применение первого местного анестетика прокаина (эфирного ряда)
- 1943 год синтез лидокаина, предшественника анестетиков амидного ряда (бупивакаин, ропивакаин)

Подробнее - в лекции асс. С.З. Губаева

ПРЕПАРАТЫ, ВОЗДЕЙСТВУЮЩИЕ НА ОТДЕЛЫ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

○ Симпатический отдел :

= *адреномиметики* - адреналин,
норадреналин, эфедрин, мезатон

= *дофаминергические* - дофамин, допмин,
добутрекс, добутамина

БЛОКАТОРЫ СИМПАТИЧЕСКОГО ОТДЕЛА Н.С.

- ⊙ **Альфа - адреноблокаторы** - дроперидол, эбрантил
- ⊙ **Бета-адреноблокаторы** - пропранолол (обзидан и др).

ПАРАСИМПАТИЧЕСКИЙ ОТДЕЛ Н.С.

- ⦿ **Стимуляторы** - ацетилхолин. (пропофол !?)
- ⦿ **Блокаторы** - атропин

ПЛАЗМОЗАМЕЩАЮЩИЕ РАСТВОРЫ

- Коллоиды
- Кристаллоиды

Смотри и слушай отдельную лекцию проф. В.
Д. Слепушкина

ГОРМОНЫ

- ◎ **Смотри и слушай отдельную лекцию проф. В.Д. Слепушкина**