

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ПЕРМСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМ. АКАДЕМИКА С.А. ВАСИЛЕНКО

Средства, применяемые при РГНТ.
Классификация по направленности
действия.

Выбор препаратов для оказания скорой
помощи.

Работу выполнила: студентка 3 курса педиатрического факультета
группы 18-08

Одинцова Татьяна Михайловна

Ведущий преподаватель:

к.м.н., доцент кафедры Волков Александр Геннадьевич

Пермь, 2021 год

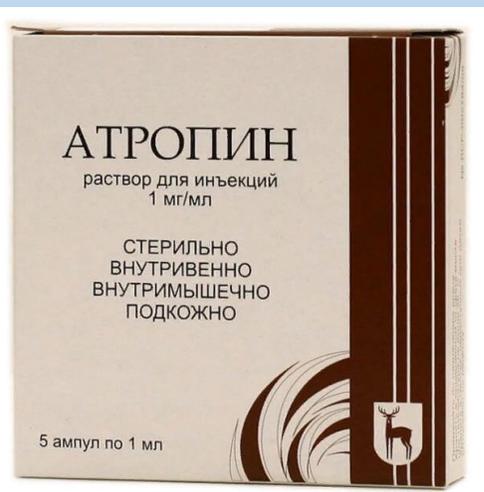
Классификация средств, используемых при реакциях гиперчувствительности немедленного типа

- препятствующие выделению и активации гистамина и других медиаторов аллергии
- Глюкокортикоиды.
- Ингибиторы дегрануляции тучных клеток: кромолин натрий, кетотифен, недокромил.
- Адреномиметики: эпинефрин, эфедрин, фенилефрин, орципреналин, изопреналин, гексопреналин, формотерол, сальбутамол, салметерол, кленбутерол, тербуталин.
- Метилксантины: аминофиллин (эуфиллин), теофиллин.
- М-холиноблокаторы: атропин, скополамин.

Классификация по направленности действия

1. Вещества, ↓ высвобождение из тучных клеток и базофилов медиаторов аллергии (гистамина и др. БАВ)

- В2-АМ - Эпинефрин, Фенотерол, Салбутамол
- МХБ - Атропин, Метоциний, Атровент
- Ксантины - Аминофиллин (Эуфиллин)
- Стабилизаторы мембран тучных клеток - Кромоглициевая кислота (Кромолин-натрий), Кетотифен
- ГК - Преднизолон, Дексаметазон, Беклометазон



Классификация по направленности действия

2. Вещества, снижающие реакцию тканей на БАВ:

- Антигистамины, блокаторы H1 рецепторов – Дифенгидрамин (димедрол) и др.



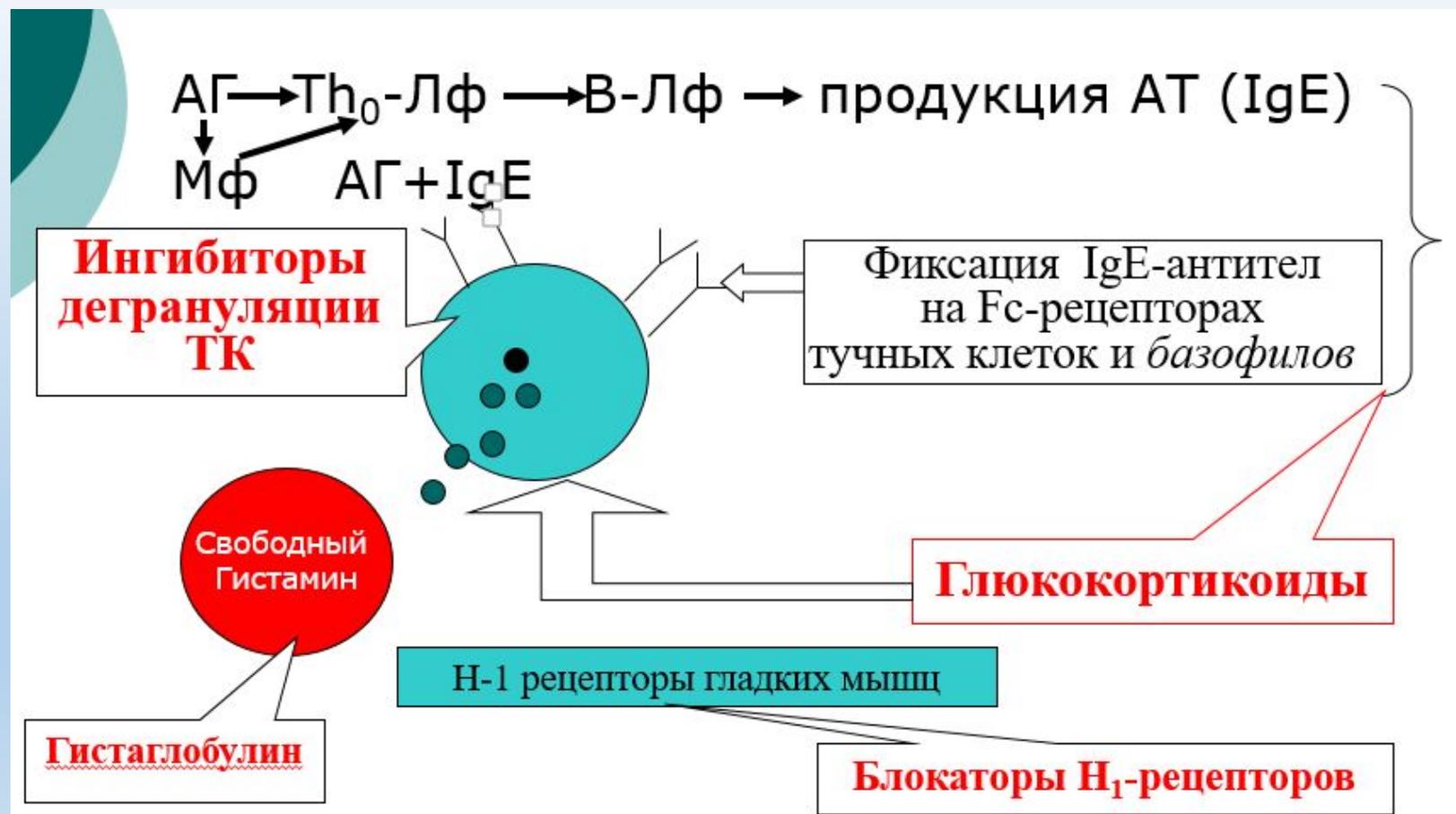
Классификация по направленности действия

3. Симптоматические вещества, устраняющие опасные для жизни проявления аллергических реакций:

- При анафилактическом шоке (Эпинефрин, Преднизолон, Фенилэфрин, Эфедрин)
- При спазме бронхов – В2АМ, МХЛ, ксантины (Салбутамол, Атровент, Аминофиллин)
- При отеках (отек Квинке) – СПВС (Преднизолон и др.)



Основная направленность действия ЛС, применяемых для лечения анафилактических реакций гиперчувствительности



Возможность профилактики развития РГНТ.

Гистаглобулин

– средство неспецифической десенсибилизирующей терапии.

Состав: микродозы гистамина + глобулин

Механизм:

- Имеет свойства антигена, способствует выработке антигистаминовых антител (Jg G)
- Снижает выработку JgE
- Уменьшает сенсibilизацию
- Ускоряет инактивацию гистамина

Гистаглобулин

Фармакологические свойства:

- Повышает гистаминпектическую активность крови, толерантность тканей к гистамину;
- Стимулирует выработку гистаминазы;
- Тренирует способность клеток к быстрой мобилизации цАМФ и приводит к стабилизации клеточных мембран ТК.

Применяют для лечения:

- бронхиальной астмы;
- ангионевротического отека;
- крапивницы, экземы истинной,
- атопического дерматита;
- поллинозов.
- вирусных гепатитов

