

## **Противоаллергические средства.**

### **Иммуномодуляторы. Биогенные стимуляторы.**

1. Противоаллергические средства.
2. Иммуномодулирующие средства.
3. Биогенные стимуляторы.

#### **1. Противоаллергические средства.**

По тяжести течения все аллергические реакции делятся на:

- легкие (крапивница, зуд, сенная лихорадка)
- средней тяжести (отек Квинке, сывороточная болезнь)
- тяжелые (анафилактический шок).

В качестве противоаллергических средств используют глюкокортикоиды, стабилизаторы тучных клеток, антигистаминные вещества. Они имеют различный механизм действия.

1. Противоаллергическое действие глюкокортикоидов.  
Препараты глюкокортикоидов влияют почти на все этапы развития аллергии. Они уменьшают продукцию антител, предупреждают разрушение тучных клеток и выделение из них медиаторов аллергии. Оказывают действие, противоположное эффектам медиаторов. Поэтому они эффективны при любых аллергических реакциях. Но используются только при тяжелых аллергических реакциях, а также при тяжелых заболеваниях аллергической природы, например, бронхиальной астме. Ограничивают их применение тяжелые побочные эффекты. Из этой группы используют препараты: **преднизолон, гидрокортизон, дексаметазон** и др.
2. Стабилизаторы мембран тучных клеток.  
**Кетотифен, Кромогексал (МНН - кромоглициевая кислота)** и др.

### 3. Антигистаминные средства.

Гистамин – один из медиаторов аллергии. Он действует на гистаминочувствительные H1-рецепторы и вызывает различные аллергические реакции. Антигистаминные средства блокируют эти рецепторы и препятствуют их возбуждению под влиянием гистамина. Применяются при аллергических заболеваниях легкой и средней степени тяжести.

Антигистаминные средства 1 поколения:

- Димедрол (МНН – Дифенгидрамин)
- Супрастин (МНН – Хлоропирамин)
- Диазолин (МНН – Мебгидролин)
- Тавегил (МНН – клемастин)
- Фенкарол (МНН – Хифенадин)

Антигистаминные средства 2 поколения:

- Лоратадин
- Цетиризин
- Эбастин
- Диметинден
- Семпрекс (МНН – Акривастин)

Антигистаминные средства 3 поколения:

- Фексофенадин
- Дезлоратадин

Препараты 1 поколения оказывают седативное и снотворное действие и вызывают сонливость, ухудшение внимания и работоспособности. Многим препаратам присуща М-холинолитическая активность, которая может быть причиной сухости во рту, тахикардии, сгущения мокроты и др. Ряд препаратов усиливают действие алкоголя и транквилизаторов. Требуется частый прием – 2-3 раза в день.

Препараты 2 и 3 поколений лишены многих из этих недостатков. К достоинствам этих препаратов относятся:

- высокая активность
- отсутствие седативного и снотворного действия (небольшое снижение внимания наблюдается у 5-7% пациентов)
- отсутствие М-холинолитической активности

- продолжительность действия 24 часа, что дает возможность принимать их 1 раз в сутки
- возможность назначения детям (в виде сиропов)

**Диазолин** Драже 0.1 и 0.05 №10.

По антигистаминной активности близок к димедролу. В отличие от него не оказывает седативного и снотворного действия, поэтому может применяться как антигистаминное средство в тех случаях, когда снотворный эффект не желателен.

Назначается внутрь по 0.05-0.1-0.2г 2 раза день после еды.

Побочные эффекты: раздражающее действие на слизистую ЖКТ.

## **Лоратадин (кларитин) Т-10мг №7, №10, №30**

Сироп во фл. 60мл и 120мл

Длительность действия 24 часа. Действие развивается через 30 минут. Назначается: таблетки по одной 1 раз в день, сироп по 1-2 чайной ложке 1 раз в день.

## **2. Иммуностропные средства.**

Это лекарственные вещества, влияющие на иммунные реакции организма. Они делятся на 2 группы:

- Иммуностимуляторы
- Иммунодепрессанты

Иммуностимуляторы – это лекарственные средства, стимулирующие иммунные реакции организма. Они делятся на:

- средства, повышающие неспецифический иммунитет



- средства, повышающие специфический иммунитет.
- а) К иммуностимуляторам, повышающим неспецифический иммунитет относятся препараты, повышающие общую сопротивляемость организма:
- **препараты витаминов (особенно С, А, В и Е)**
  - **настойка аралии**
  - **настойка элеутерококка**
  - **настойка женьшеня**
  - **Родиолы экстракт жидкий**
  - **микроэлементы (особенно цинк и селен)**
  - **дибазол (МНН – Бендазол)**
- б) К группе средств, повышающих специфический иммунитет относятся препараты, активирующие иммунокомпетентные клетки (Т и В-лимфоциты) и

дополнительные факторы иммунитета – макрофаги и др.

Это препараты:

- **тималин**
- **имунофан (МНН - аргинил-альфа-аспартил-лизил-валил-тирозил-аргинин)**
- **Полиоксидоний (МНН - Азоксимера бромид)**
- **Бронхо-мунал (МНН - Лизаты бактерий)**
- **арбидол (МНН – умифеновир)**
- **интерферон (МНН - Интерферон альфа)**
- **Ликопид**

Дозы должны быть тщательно подобраны, т. к. при превышении дозы возможно не иммуностимулирующее, а иммунодепрессивное действие. Лечение должно проводиться под тщательным врачебным наблюдением.

**Тималин** Фл. 10мг пор.

Этот препарат, полученный из вилочковой железы (тимуса) крупного рогатого скота. Стимулирует реакции клеточного иммунитета, регулирует количество Т и В-лимфоцитов.

Содержимое флакона перед употреблением растворяют в 1-2мл изотонического раствора хлорида натрия и вводят внутримышечно по 5-10 мг ежедневно.

Препараты **арбидол** и **интерферон** используются для профилактики гриппа и ОРВИ.

2. Иммунодепрессанты – препараты, подавляющие иммунитет. Они используются при аутоиммунных заболеваниях (системная красная волчанка, ревматоидный артрит и др.) и при пересадке органов. В качестве иммунодепрессантов используют препараты глюкокортикоидов (**преднизолон, дексаметазон** и др.), цитостатические средства (**азатиоприн, метотрексат, циклофосфан (МНН – Циклофосфамид)** и др.).

### **3. Биогенные стимуляторы.**

Это вещества, образующиеся в определенных условиях в изолированных тканях животного и растительного происхождения и способные при введении в организм оказывать стимулирующее влияние и ускорять процессы регенерации.

Образование этих веществ происходит главным образом при помещении тканей в неблагоприятные условия (охлаждение, содержание в темноте). Появление этих веществ рассматривается как результат адаптации тканей. Название «биогенные стимуляторы» было впервые предложено академиком В.П. Филатовым (в конце 30-х годов).

К биогенным стимуляторам относятся:

- **экстракт алоэ**
- **Каланхоэ сок**
- **сухое пчелиное маточное молочко – апилак**
- **настойка прополиса**
- **Ретиналамин (Полипептиды сетчатки глаз скота)**
- **Актовегин (Депротейнизированный гемодериват крови телят) и др.**