

Тема 2: Фармакотерапия ишемической болезни сердца, гипертонической болезни

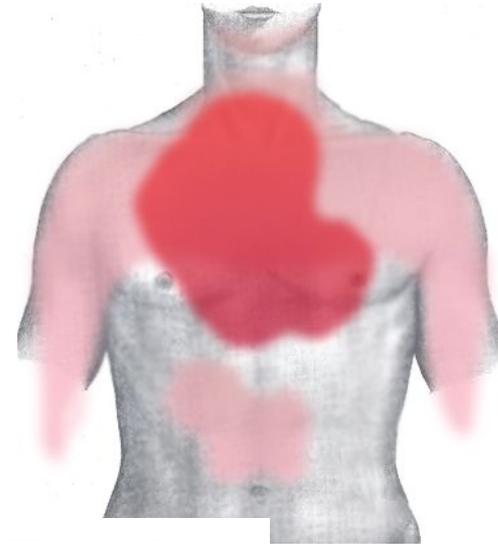


Заболевания сердца: ИБС

- Стенокардия
- Инфаркт миокарда
- Сердечная недостаточность
- Аритмия

Заболевания сердца

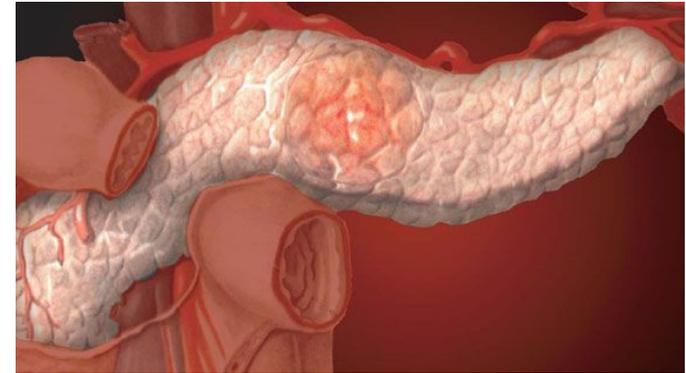
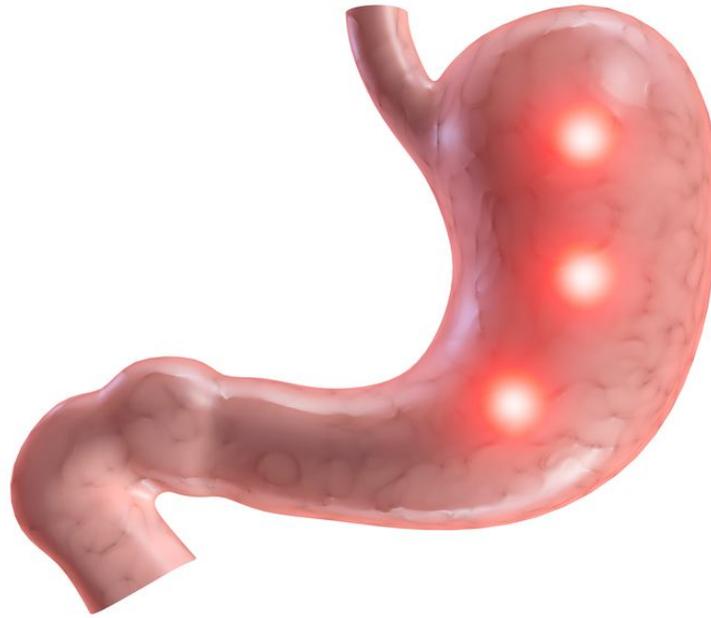
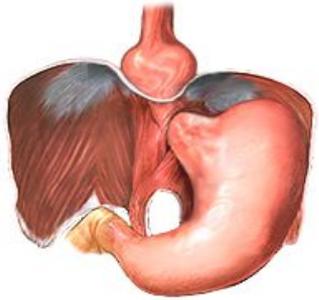
Правило 5 Минут



Дифференциальный диагноз стенокардии



РЕФЛЕКТОРНЫЕ «СТЕНОКАРДИИ»



**Эти боли усиливаются в
горизонтальном положении,
часто ночью, купируются
антацидами**

Моторно-коронарные «стенокардии»



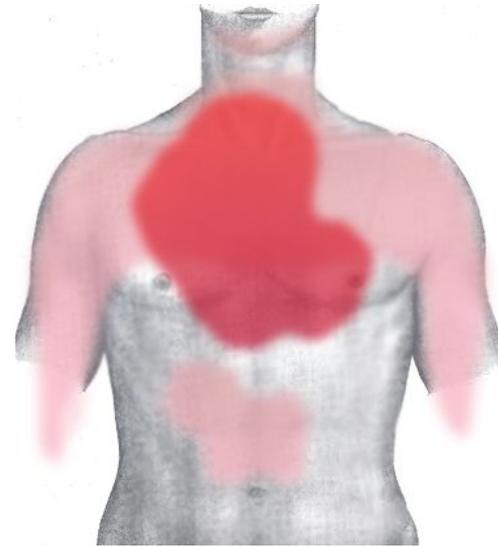
- **Дисметаболические
«стенокардии»
при климаксе,
тиреотоксикозе**



- **Психогенные кардиалгии**
при неврозе навязчивых
состояний.



Правило 5 Минут



**ЛС, применяемые
для купирования и
профилактики
стенокардии**

НИТРАТЫ

Препараты нитроглицерина

короткого действия:

Нитроглицерин

пролонгированного действия:

Перлинганит

Препараты изосорбида динитрата

короткого действия:

Нитросорбид, Аэросонит,
Седокард

пролонгированного действия:

Кардикс
Кардикет
Изокет

Препараты изосорбида моонитрата

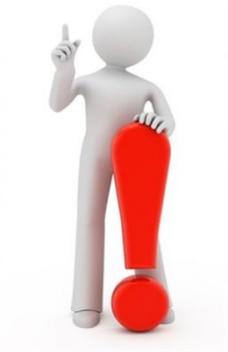
короткого действия:

Моно мак, Моносан, Моночинкве,
Эфокс

пролонгированного действия:

Моночинкве ретард, Оликард
Моно мак депо
Эфокс лонг

- При длительном применении развивается зависимость коронарных сосудов от нитратов.



- При отмене препарата необходимо постепенно снижать его дозу
(на 1-2 таблетки каждые 7 дней)

Препараты нитроглицерина короткого действия

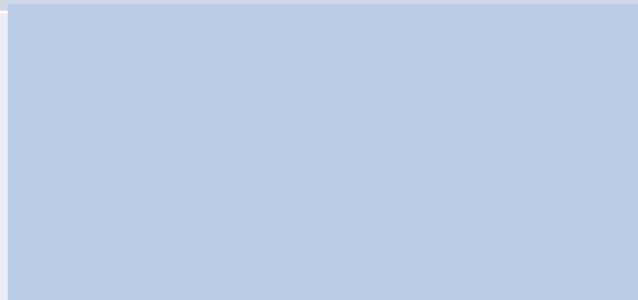
В каком положении желательно принимать Нитроглицерин?



Через какой промежуток времени можно повторить прием Нитроглицерина во время приступа?



Условия хранения Нитроглицерина



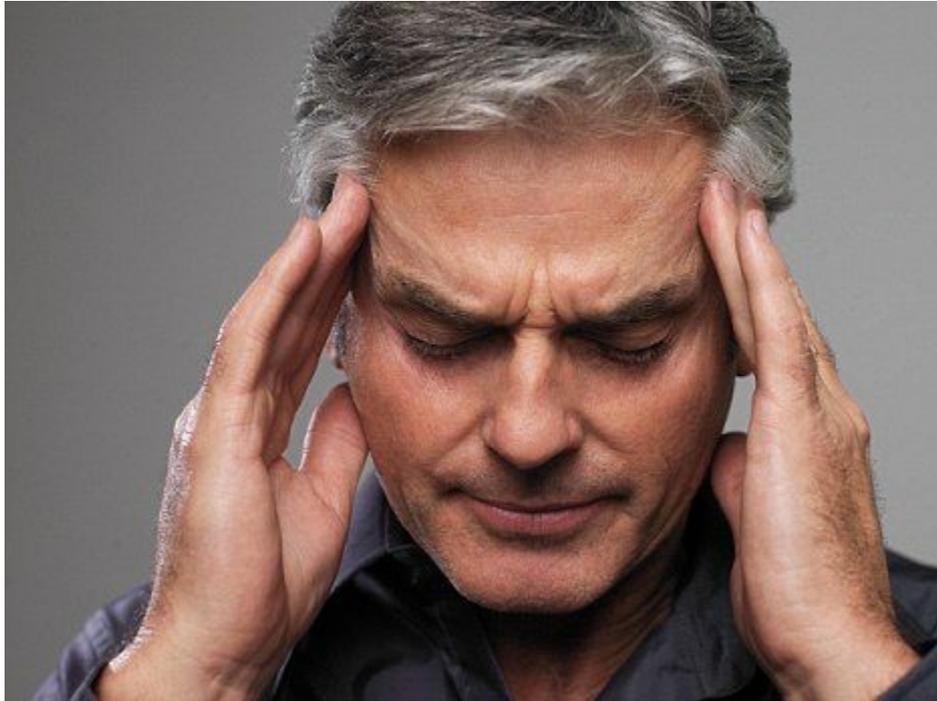
Правила приема спиртового раствора Нитроглицерина



Нежелательные эффекты

- Артериальная гипотензия
- Рефлекторная тахикардия
- Чувство жара, гиперемия лица
- Головная боль

Головная боль



давящая, «обручеобразная»,
пульсирующая



MENTHOL



Толерантность

Статистика	58% случаев
Интервал	Через 1,5-2 месяца непрерывного приема нитроглицерина
Причина	Чем выше доза нитратов тем быстрее развивается толерантность

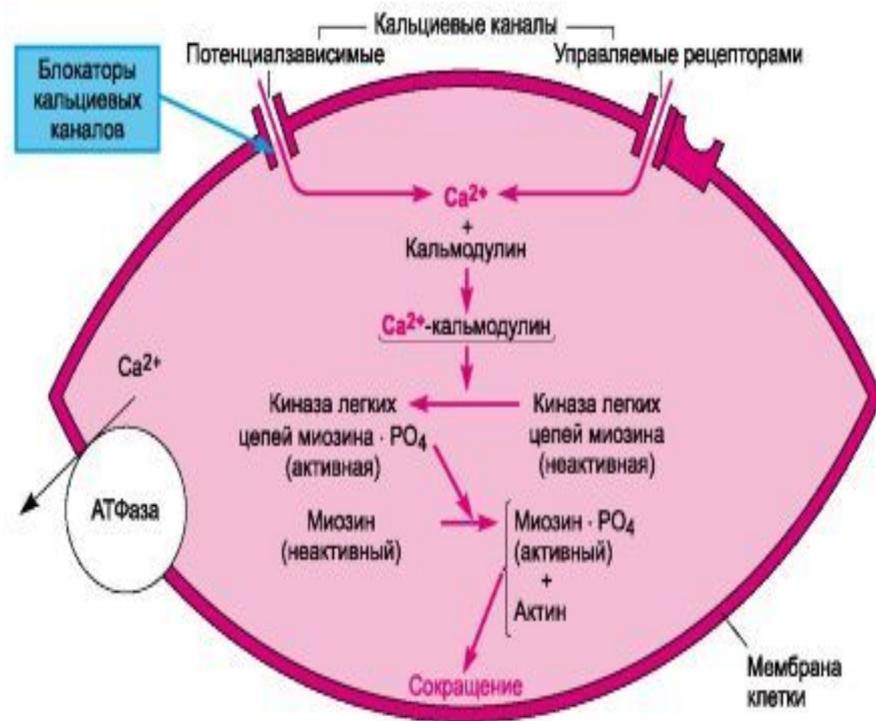
Возможные механизмы снижения толерантности

- «Прерывистые схемы» назначения (интервал свободный от нитратов должен составлять 8-12 часов)
- В случае возникновения толерантности препарат отменяют на 2-4 недели
- Комбинация нитроглицерина с ингибиторами АПФ, мочегонными

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ НИТРАТОВ

Аспирин	усиление действия нитроглицерина
Адреномиметики	снижение эффектов нитратов
Фенобарбитал	активация метаболизма нитратов в печени
Гепарин	ослабление действие гепарина
М-хб	уменьшается секреция слюны и поэтому снижается их биоусвоение
Сосудорасширяющие препараты Этанол	риск развития гипотензии, ортостатического коллапса
Сердечные гликозиды, Диуретики, Ингибиторы АПФ	Рациональная комбинация

БЛОКАТОРЫ КАЛЬЦИЕВЫХ КАНАЛОВ



Локализация L-каналов

- Миокард
- Кровеносные сосуды
- Скелетные мышцы
- Бронхи
- Органы ЖКТ
- Органы МВС (мочеточники)
- Половая система (матка)
- Тромбоциты

Блокаторы кальциевых каналов

ПЕРВОЕ ПОКОЛЕНИЕ

<u>Верапамил</u> -Изоптин	<u>Нифедипин</u> – Фенигидин -Адалат -Коринфар -Кордафен -Кордипин	<u>Дилтиазем</u> - Дилзем
------------------------------	---	------------------------------

ВТОРОЕ ПОКОЛЕНИЕ

<u>Группа Верапамила</u> - Анипамил - Фалипамил	<u>Группа Нифедипина</u> -Ломир -Норвакс -Плендил -Нимотон -Локсен -Форидон	<u>Группа Дилтиазема</u> -Клентиазем
---	---	---

- Верапамил и его группа - в большей степени влияют на АВ-проводимость и в меньшей на гладкие мышцы



- Нифедипин и его группа - больше воздействуют на мышцы сосудов



- Дилтиазем и его группа одинаково влияет и на сердце и на сосуды, но с меньшим эффектом



Показания к применению

- Артериальная гипертензия
- Гипокинетические кризы (повышено диастолическое давление, тахикардии нет) - нифедипин сублингвально
- Гипертонические кризы с тахикардией - верапамил в/в
- Стенокардия напряжения - верапамил или дилтиазем
- Аритмия - верапамил, дилтиазем.

ЭФФЕКТЫ БКК

ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ	НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЭФФЕКТЫ
Снижение АД, Улучшение мозгового, коронарного и почечного кровотока и микроциркуляции в конечностях	
Расслабление гладкой мускулатуры сосудов	
Уменьшение сократимости миокарда Замедление автоматизма СУ и скорости проведения через АВУ	—
Уменьшение агрегации тромбоцитов	

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

- В комплексном лечении заболеваний ЦНС: болезнь Альцгеймера, хорей, наркомания, алкоголизм, вестибулярные расстройства
- Предупреждение холодового бронхоспазма
- Устранение заикания за счет подавления спастического сокращения мышц диафрагмы

Взаимодействия

Препарат Б	Вызываемый эффект
НПВС Сульфаниламиды Лидокаин Диазепам Антикоагулянты	увеличение свободной фракции БКК
Сердечные гликозиды	чрезмерная брадикардия
Диуретики β - блокаторы	синергизм