

ГИПЕРТЕНЗИВНЫЕ СРЕДСТВА

Подготовил: Бондаренко. М.В

Факультет: МПД

Группа: 203 А

План:

- Введение
- Факторы риска
- Гипертензивные препараты
- ИАПФ
- Показания к применению
- Противопоказания
- Комбинированные ГС
- Литература

Введение

- Различают острую и хроническую артериальную гипотензию. Причиной острой гипотензии может быть острая сердечная недостаточность или обильное кровотечение. В подобных случаях используют кардиотонические средства (строфантин, коргликон) или переливание крови (или кровезаменителей). Острая гипотензия чисто сосудистого генеза (сосудистый коллапс) может возникнуть в результате отравлений ганглиоблокаторами (ортостатический коллапс), микробными токсинами, физическими или психическими проявлениями (шок). Прежде чем назначить гипертензивное средство, необходимо выяснить причину гипотензии.
- Для быстрого повышения артериального давления используют адреномиметики (норадреналин, адреналин, мезатон, эфедрин, дофамин и др.). Наиболее сильным гипертензивным действием обладает ангиотензинamid (ангиотензин II). Однако его эффект кратковременный, поэтому вводят внутривенно капельным способом. В качестве гипертензивных средств продолжительного действия предложены мидодрин, регултон, метирон, эти-р о н и др.
- При хронической артериальной гипотензии у лиц с наследственным астеническим синдромом назначают в основном стимуляторы сосудодвигательного центра и общетонизирующие средства преимущественно растительного происхождения (препараты лимонника, женьшеня и др.); при необходимости гормональные препараты — минералокортикоиды.

Факторы риска

- Уровни систолического АД (АДс) и диастолического АД (АДд) I-III степени.
- Уровень пульсового АД (у пожилых).
- Возраст: мужчины >55 лет; женщины >65 лет.
- Курение.
- Дислипидемия:
 - общий холестерин >5,0 ммоль/л, или
 - холестерин ЛПНП >3,0 ммоль/л, или
 - холестерин ЛПВП: у мужчин <1,0 ммоль/л; у женщин <1,2 ммоль/л, или
 - триглицериды >1,7 ммоль/л.
- Глюкоза плазмы натощак - 5,6-6,9 ммоль/л.
- Нарушенная толерантность к глюкозе.
- Абдоминальное ожирение: окружность талии у мужчин >102 см; у женщин >88 см.
- Случаи ранних проявлений сердечно-сосудистой патологии в семейном анамнезе (инсульт или инфаркт у мужчин - в возрасте до 55 лет, у женщин - до 65 лет).

ПРЕПАРАТЫ

- Клофелин (Clophelinum), гемитон, катапрессан Назначают внутрь по 0,075—0,3 мг, парентерально по 0,05-0,1 мг. Форма выпуска: таблетки по 0,075 и 0,15 мг, ампулы по 1 мл 0,01 %-ного раствора.
- Хранение: порошок клофелина — список А; лекарственные формы список Б; в плотно укупоренной таре при комнатной температуре в защищенном от света месте.
- Метилдофа (Methyldopha), допегит, альдомет Применяется как антигипертензивное средство внутрь по 0,25 г. Форма выпуска: таблетки по 0,25 г.
- Апрессин (Apressinum), гидралазин Применяется при артериальной гипертензии по 0,01—0,025 г. Форма выпуска: таблетки и драже по 0,01 и 0,025 г. Хранение: список Б; в хорошо укупоренной таре.
- Натрия нитропруссид (Sodium nitroprusside)
- Применяют при гипертоническом кризе внутривенно.
- Форма выпуска: ампулы, содержащие по 50 мг препарата с приложением ампул с растворителем.
- Хранение: список Б; в прохладном, защищенном от света месте.

Препараты

- Каптоприл (Captopril), капотен Применяют внутрь при гипертонической болезни по 25 мг и застойной сердечной недостаточности.
- Форма выпуска: таблетки по 25 и 50 мг.
- Эуфиллин (Euphyllinum)
- Назначают внутрь по 0,1-0,15 г, в мышцы по 1 — 1,5 мл 24 %-ного раствора или 2—3 мл 12 %-ного раствора, в вену по 5—10 мл 2,4 %-ного раствора в 10—20 мл 20 %-ного или 40 %-ного раствора глюкозы, рек-тально в виде микроклизм и суппозиторий по 0,2—0,4 г при бронхиальной астме, заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
- Высшие дозы внутрь, внутримышечно и ректально: разовая —
- 0,5 г, суточная —1,5 г; в вену: разовая — 0,25 г, суточная — 0,5 г.
- Форма выпуска: порошок, таблетки по 0,15 г, ампулы по 1 мл
- 24 % для внутримышечного введения и ампулы по 10 мл 2,4 %-ного раствора для внутривенных инъекций.
- Хранение: список Б; в хорошо укупоренной таре, предохраняющей от действия света.
- Дибазол (Dibazolium)
- Назначают внутрь по 0,02—0,05 г внутривенно и внутримышечно по 2—4 мл 1 %-ного раствора или 4—8 мл 0,5 %-ного раствора.
- Высшие дозы внутрь: разовая — 0,05 г, суточная — 0,15 г. Форма выпуска: порошок, таблетки по 0,02; 0,002; 0,003 и 0,004 г, ампулы по 1,2 и 5 мл 0,5 %-ного или 1 %-ного раствора. Входит также в состав ряда комбинированных таблеток.
- Хранение: список Б.

Ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента

Класс	Под-класс	Препараты	Дополнительная функциональная группа
I (липофильные препараты)	—	Каптоприл (Капотен)	Сульфгидрильная
II (липофильные пролекарства)	IIa	Эналаприл (Энап) Периндоприл (Престариум) Беназеприл (Лотензин) Цилазаприл (Инхибейс) Квинаприл (Аккупро)	Карбоксильная Карбоксильная Карбоксильная Карбоксильная Карбоксильная
	IIb	Моэксиприл (Моэкс) Рамиприл (Тритаце) Фозиноприл (Моноприл) Зофеноприл (Зокардис)	Карбоксильная Карбоксильная Фосфинильная Сульфгидрильная
	IIc	Спирраприл (Квадроприл) Трандолаприл (Топтен)	Карбоксильная Карбоксильная
III (гидрофильные препараты)	—	Лизиноприл (Диротон)	Карбоксильная

Магния сульфат (Magnesii sulfas)

В качестве гипотензивного средства вводят внутримышечно (реже внутривенно, медленно!) по 5—10—20 мл 20 %-ного или 25 %-ного раствора.

Форма выпуска: в ампулах по 5—10—20 мл 20 %-ного или 25 %-ного раствора.

Хранение: в хорошо укупореженной таре.

Моксонидин (Moxonidine), цинт Стимулятор центральных имидазолиновых рецепторов. Назначают внутрь при разных видах гипертензии.

Форма выпуска: таблетки по 0,0002 и 0,0004 г.

- Гуанфацин (Guanfacine), эстулик По химической структуре и фармакологическому действию близок к клофелину. Применяют при различных формах гипертензивной болезни. Ф о р-м а выпуска: таблетки по 0,0005; 0,001 и 0,002 г.

Резерпин (Reserpine), рауседил Алкалоид, содержащийся в различных видах раувольфии, обладает симпатолитическим и умеренным нейролептическим действием. Применяют в качестве антигипертензивного средства.

Форма выпуска: таблетки по 0,0001 и 0,00025 г. Хранение: порошок — список А; таблетки — список Б.

Раунатин (Raunatinum)

Препарат, содержащий сумму алкалоидов раувольфии (резерпин, ай-малин, серпентин и др.). Главным фармакологическим свойством раунатина является гипотензивный эффект.

Форма выпуска: таблетки по 0,002 г.

Хранение: список Б.

Периндоприл (Perindopril), престариум Является пролекарством, в организме превращается в активный метаболит — периндоприлат — ингибитор АПФ.

Применяют при гипертонической болезни.

Форма выпуска: таблетки по 0,002 и 0,004 г.

Эналаприл (Enalapril), энап Является пролекарством. В организме превращается в активный метаболит — эналаприлат — ингибитор АПФ.

Применяют при гипертонической болезни.

Форма выпуска: таблетки по 0,005; 0,01 и 0,02 г; 0,125 %-ный раствор в ампулах для инъекций.

Фозиноприл (Fosinopril), моноприл Пролекарство, в организме превращается в активный метаболит — фозиноприлат — ингибитор АПФ.

Форма выпуска: таблетки по 0,01 и 0,02 г.

Лозартан (Losartan), казаар Блокатор рецепторов ангиотензина II (AT₁-рецепторов). Используется для лечения гипертонической болезни и хронической сердечной недостаточности.

Форма выпуска: таблетки по 0,05 г.

Миноксидил (Minoxidil)

Агонист (открыватель) калиевых каналов в гладких мышцах сосудов. Применяют при артериальной гипертонии.

Форма выпуска: таблетки по 0,005 г.

Пинацидил (Pinacidil)

Фармакологические свойства и показания аналогичны миноксидилу. Форма выпуска: таблетки и капсулы по 0,0125 и 0,025 г.

Папаверин (Papaverini hydrochloridum)

Вазодилататор, спазмолитик.

Форма выпуска: таблетки по 0,01 и 0,04; раствор 2 %-ный в амп. по 2 мл, свечи по 0,2 г.

Хранение: список Б.

Дротаверин (Drotaverine Lydrochloride), но-шпа Действует подобно папаверину.

Форма выпуска: табл. по 0,04; амп. по 2 мл 2 %-ный раствор.

Хранение: список Б.

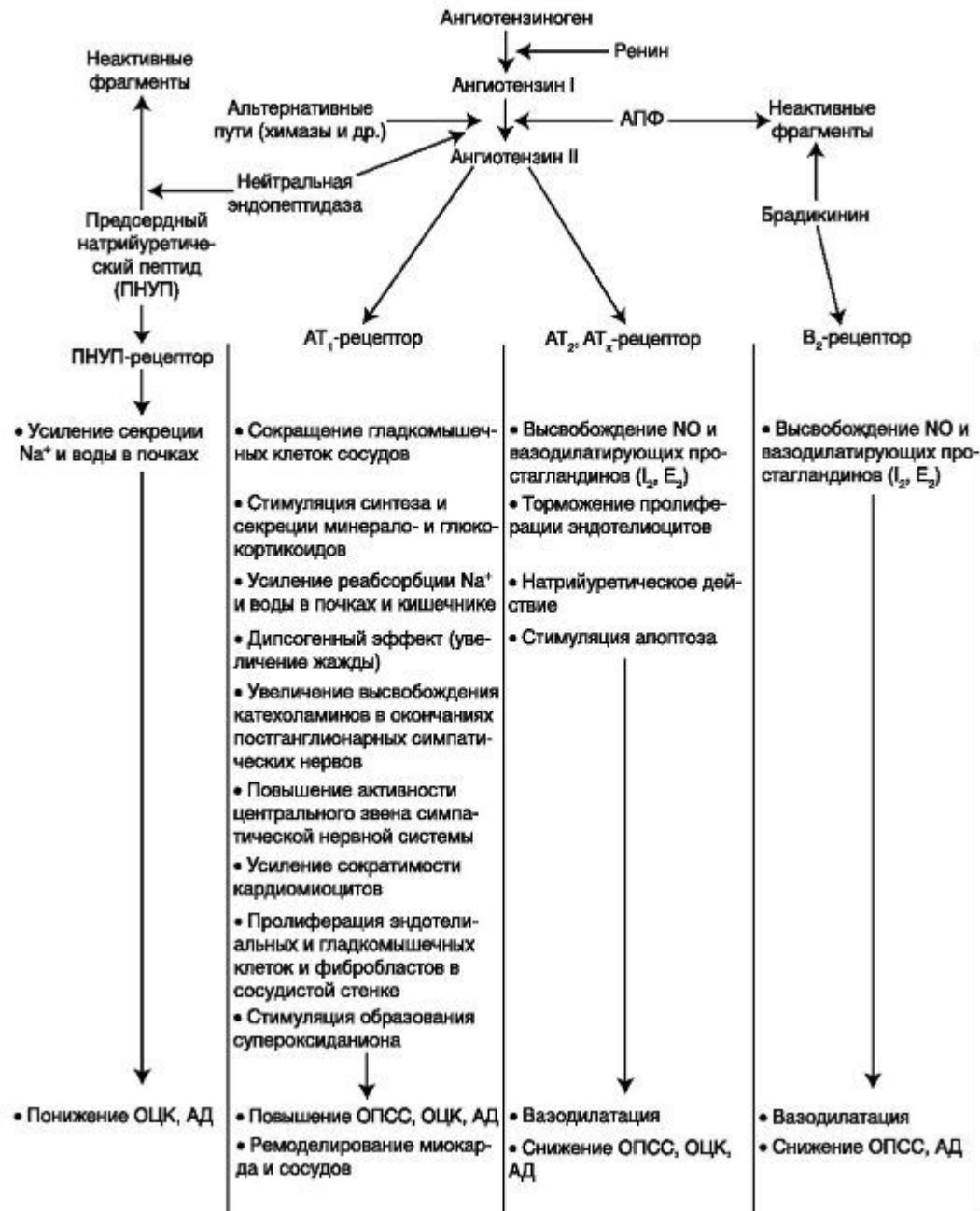
Ксантинола никотинат (Xantinoli nicotinas), компламин Сочетает свойства теофиллина и никотиновой кислоты.

Теофиллин (Theophyllum)

Оказывает бронхорасширяющее действие и умеренное вазодилататор -ное.

Форма выпуска: порошок, свечи по 0,2 г.

Хранение: список Б.



Основные показания к применению иАПФ при АГ

- • Сердечная недостаточность.
- • Дисфункция левого желудочка.
- • Перенесенный ИМ.
- • Диабетическая нефропатия.
- • Нефропатия.
- • Гипертрофия ЛЖ.
- • Атеросклероз сонных артерий.
- • Протеинурия/микроальбуминурия.
- • Фибрилляция предсердий.
- • Метаболический синдром.

Противопоказания к применению иАПФ при АГ

- • Беременность.
- • Ангионевротический отек.
- • Гиперкалиемия.
- • Двусторонний стеноз почечных артерий.
- Переносимость иАПФ может быть оценена на 3-5-е сутки, а клиническая эффективность - не ранее чем через 10-14 дней. Рекомендуемые дозы препаратов представлены в табл. 2.5.

Комбинированные гипотензивные средства

- Адельфан (Adelphan) — таблетки, содержащие резерпина 0,0001 г и дигидрализина 0,01 г.
- Трирезид (Trirezid) — таблетки, содержащие резерпина 0,0001 г; дигидрализина сульфата и гидрохлортиазида по 0,01 г.
- Кристепин (Cristepin) — драже, содержащие резерпина 0,0001 г, ди~ гидроэргокристина 0,0005 г и клопамиды 0,005 г.
- Синепрес (Sinepres) — таблетки, содержащие дигидроэрготоксина ме-таксульфаната 0,0006 г, резерпина 0,0001 г и гидрохлортиазида 0,01 г.

Литература

- Основная:

- 1. Фармакология с рецептурой : учебник для медицинских и фармацевтических училищ и колледжей / под ред. В. М. Виноградова. - 5-е изд., испр. - СПб. : СпецЛит, 2009. - 864 с. : ил.
- 2. Фармакология с общей рецептурой : учеб. / В. В. Майский, Р. Н. Аляутдин. - 3-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 240 с. : 26 ил.
- 3. Фармакология с общей рецептурой : учебник / Д. А. Харкевич. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 464 с. : ил.

- Дополнительная:

- 1. Машковский М.Д. Лекарственные средства.-16-е изд., перераб., испр. И доп.-М.: Новая волна: Издатель Умеренков, 2010.-1216с.
- 2. Фармакология / Под ред. проф. Р.Н. Аляутдина. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 832 с. : ил.
- 3. Фармакология / Под ред. проф. Р.Н. Аляутдина. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 832 с. : ил.
- 4. Фармакология: учебное пособие. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 400 с.
- 5. Фармакология : учебник. - 10-е изд., испр., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 752 с.: ил.
- 6. Фармакология : руководство к лабораторным занятиям : учебное пособие / Д. А. Харкевич, Е. Ю. Лемина, В. П. Фисенко, О. Н. Чиченков, В. В. Чурюканов, В. А. Шорр ; под ред. Д. А. Харкевича. - 5-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 488 с.: ил.
- 7. Фармакология : руководство к лабораторным занятиям : учеб. пособие / Р.Н. Аляутдин, Т.А. Зацепилова, Б.К. Романов, В.Н. Чубарев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 400 с. : ил.
- 8. Основы фармакологии : учебник. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 720 с. : ил.

Спасибо за внимание !!!