



Бронхолити КИ



Работу выполнили
студентки группы 1 СП
Юлия Ковальчук
Диана Ичетовкина

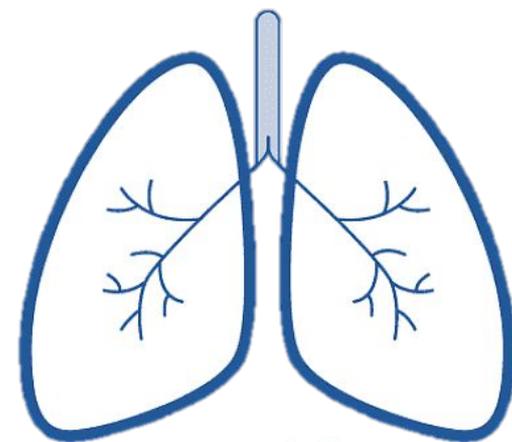


- **Бронхолитики** — фармакологическая группа лекарств, непосредственно снимающих бронхоспазм и применяющихся при лечении бронхиальной астмы и хронической обструктивной болезни лёгких и некоторых других заболеваниях. Коротко говоря, средства, расширяющие бронхи.
- **Бронхоспазм** – это патологическое состояние, возникающее в результате сужения просвета бронхов, обусловленного спазмом гладкомышечных волокон, отёком слизистой оболочки и нарушением дренажной функции дыхательных путей. Проявляется чувством нехватки воздуха, экспираторной одышкой, непродуктивным или малопродуктивным приступообразным кашлем.



Современные бронхолитические препараты можно разделить на три группы:

1. Антихолинергические препараты;
2. Метилксантины;
3. Адреномиметики
(β 2-агонисты).





1.

Антихолинергические препараты

- Являются синтетическими аналогами алкалоидов белладонны (путь введения — ингаляционный). Используются для лечения различных болезней, которые сопровождаются спазмами гладкой мускулатуры.
- Важное преимущество ингаляционных антихолинергических препаратов — минимальная частота и выраженность нежелательных явлений. Самое распространенное из них — сухость во рту, как правило, не приводит к прекращению приема лекарственных средств.

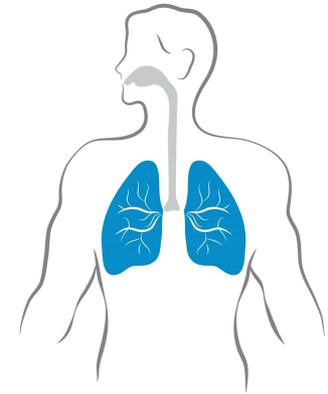




1.

Антихолинергическ препараты

- **Ипратропия бромид** - наиболее известное и широко распространенное лекарственное средство из числа ингаляционных антихолинергических препаратов в настоящее время. Препарат хорошо переносится, эффективен и безопасен при длительном применении, лишен кардиотоксического действия.
- Продолжительность действия — 4–6 ч, в результате чего возникает необходимость повторных ингаляций (4 раза в сутки), поэтому иногда проблематично контролировать возможные ухудшения бронхиальной проходимости в ночные или предутренние часы.





2. Метилксантины

- В течение многих десятилетий метилксантины применяются при лечении больных бронхиальной астмой. Данные препараты возбуждают ЦНС и помогают улучшить нарушенную сократимость мышцы диафрагмы.





2. Метилксантины

- **Теofilлин** – сразу после употребления препарат очень быстро всасывается. Бронхорасширяющее действие развивается примерно спустя полчаса, а продолжается он примерно несколько часов. В форме ректальных свечей бронходилатация наступает раньше, однако такое употребление увеличивает вероятность передозировки медикамента.
- Противопоказания: Повышенная чувствительность к теофиллину, эпилепсия, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, гастрит с повышенной кислотностью, кровотечение из желудочно-кишечного тракта, тяжёлая артериальная гипер- или гипотензия, тяжёлые тахиаритмии, геморрагический инсульт, кровоизлияние в сетчатку глаза, детский возраст до 12 лет.
- Побочные действия: Головокружение, головная боль, бессонница, возбуждение, тревожность, раздражительность, тремор, сердцебиение, тахикардия (в том числе у плода при приёме беременной в III триместре), аритмии, снижение артериального давления, кардиалгия, увеличение частоты приступов стенокардии.





2. Метилксантины

- Эуфиллин – при употреблении внутрь оказывает негативное воздействие на микрофлору желудка. Из-за этого средство нужно использовать в форме раствора для внутримышечного введения. Бронхорасширяющее действие проявляется спустя 10 минут и занимает примерно несколько часов. При введении раствора внутримышечно длительность действия может измениться.
- Режим дозирования: внутрь, взрослым следует назначать по 150 мг на прием 1-3 раза в день после еды. Детям внутрь следует назначать из расчета 7-10 мг/кг в сут в 4 приема. Длительность курса лечения - от нескольких дней до нескольких месяцев, в зависимости от течения заболевания и переносимости препарата.
- Противопоказания к применению: гиперчувствительность, эпилепсия, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки (в стадии обострения), гастрит с повышенной кислотностью, гипотензия тяжелого течения, тахикардия, глаукома, кровоизлияние в сетчатку глаза, детский возраст





3. Адреномиметики

- Адреномиметиками называют препараты, способные за короткий промежуток времени купировать приступ удушья. В настоящее время трудно себе представить терапию бронхиальной астмы и хронической обструктивной болезни легких без препаратов данной групп. Зачастую их выпускают только в виде аэрозолей.





3. Адреномиметики

- **Сальбутамол** – препарат, имеющий пролонгированное действие. Его бронхолитическое действие можно объяснить мгновенным ослаблением гладкой мускулатуры бронхов. Однако из-за использования этого средства можно столкнуться со следующими побочными явлениями: головные боли, тошнота, рвота.
- **Способ применения:** применяют ингаляционно и внутрь. Дозу, способ и схему применения определяют индивидуально, в зависимости от показаний, клинической ситуации, возраста пациента и применяемой лекарственной формы.
- **Противопоказания к применению:** повышенная чувствительность к сальбутамолу; детский возраст - в зависимости от лекарственной формы. Для ингаляционного применения: ведение преждевременных родов; угрожающий аборт.





3. Адреномиметики

- Тербуталин – дает бронхолитическое действие. Актуален в лечении различных хронических заболеваний легких с уменьшением просвета бронхов. После использования средства его эффект появляется примерно через 7 минут.
- Режим дозирования: применяют внутрь, ингаляционно, в/в капельно. Дозу, способ и схему применения, длительность терапии определяют индивидуально, в зависимости от показаний, клинической ситуации и применяемой лекарственной формы.
- Побочное действие: со стороны сердечно-сосудистой системы: сердцебиение; со стороны костно-мышечной системы: тремор скелетных мышц.
- Противопоказания к применению: декомпенсированные пороки сердца, выраженная синусовая тахикардия, экстрасистолия, гипертиреоз, повышенная чувствительность к тербуталину; в акушерской практике: преждевременная отслойка плаценты, сильные маточные кровотечения, внутриматочная инфекция, пиелонефрит беременных.

