

ГБУ «ПОО Астраханский Базовый Медицинский
Колледж»

**Тема: «Лекарственные препараты,
действующие на сердечно-
сосудистую систему. Диуретики»**

Отделение «Сестринское дело»

г. Астрахань

Содержание

- Кардиотонические средства
- Противоаритмические средства
- Средства, применяемые при недостаточности коронарного кровообращения
- Гипертензивные
- Диуретики

Кардиотонические средства

Увеличивают силу сердечных сокращений, подразделяют на:

- ❖ Сердечные гликозиды.
- ❖ Препараты «негликозидной» структуры

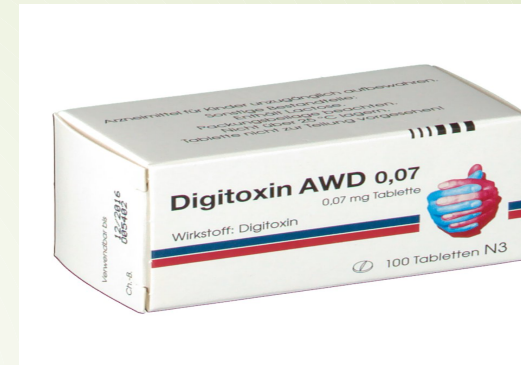
Сердечные гликозиды

– вещества растительного происхождения, которые обладают избирательным кардиотоническим действием и используются при лечении сердечной недостаточности.

- При сердечной недостаточности сердечные гликозиды увеличивают ударный и минутный объем сердца. Работа сердца повышается без увеличения потребления кислорода. На фоне прямого действия развивается косвенное действие.
- В медицинской практике наиболее широко применяют препараты сердечных гликозидов, получаемые из: наперстянки, строфантина, ландыша, горицвета.

Сердечные гликозиды подразделяют на три группы:

- ? Гликозиды длительного действия(дигитоксин);
- ? Гликозиды средней продолжительности действия(дигоксин, изоланид
- ? Гликозиды короткого и быстрого действия(строфантин, корлигон)



Кардиотонические средства «негликозидной» природы.

◇ В₁-адреномиметик :
добутамин.

Применяется для
непродолжительной
стимуляции сердца. Может
вызвать тахикардию,
аритмию, гипертензию.



Классификация.

◇ По производящим растениям:

1. Препараты наперстянки – Дигоксин, Целанид, Ланикор
2. Пр. строфанта Строфантин К
3. Пр. ландыша – Коргликон
4. Пр. горицвета – Адонизид, настой из травы

• По всасываемости из ЖКТ:

1. Хорошо всасываемые: дигоксин,
препараты горицвета
2. Плохо всасываемые строфантин,
коргликон

Противоаритмические средства

- лекарственные средства, оказывающие нормализующее влияние на нарушенный ритм сердечных сокращений, относятся к разным классам химических соединений.

Основное аритмическое действие присуще:

- Новокаиномиду
- Хинидину
- Боярышнику



При тахиаритмиях применяют группы препаратов:

1. Мембраностабилизирующие средства:¹Хинидин, Новокаинамид, Лидокаин Дифенин
2. В-адреноблокаторы: Анаприлин(пропранолол), атенолол, метопролол.
3. Блокаторы кальциевых каналов Верапамил (изоптин)
4. Препараты калия: Аспарка, Панангин, Калий хлорида в растворе



Подразделяют антиаритмические препараты на 4 группы(класса)

1. Мембраностабилизирующие средства (хинидин, этmozин, лидокаин, аймалин);
2. В- адреноблоааторы (анаприлин, идерал);
3. Препараты, замедляющие реполяризацию (амиодарон, орнид);
4. Блокаторы кальциевых каналов (фенигидин, кордарон).



5.

Антиангинальные средства (коронаролитические).

❖ Антиангинальные (коронаролитические) средства – лекарственные средства, применяемые для лечения стенокардии.

❖ Классификация антиангинальных средств.

По механизму действия

1. Нитраты. Расширяют коронарные сосуды, увеличивают кровоснабжение.

-
- короткого действия: нитроглицерин
- длительного действия: сустак, нитронг, изосорбида динитрат (нитросорбид) изосорбида мононитрат (кардикет)
-





2. Антагонисты ионов кальция.
Нарушают прохождение кальция в миофибриллы сосудов, вызывают расширение сосудов, блокируют поступление ионов кальция в миокард и уменьшают работу сердца и снижают потребность в кислороде. Подразделяются по типам

Верапамил, Нифедипин,
Амлодипин Дилтиазем

3. В- блокаторы. Уменьшают ЧСС, уменьшают работу сердца, снижают потребность в кислороде.

- Неселективные: пропранолол, (анаприлин)
- селективные: метопролол, атенолол



Антигипертензивные ЛП (гипотензивные).

- препараты, понижающие АД и применяемые для лечения гипертонической болезни



Антигипертензивные средства делят на следующие группы:

1. Препараты, влияющие на активность симпатической НС:

а) центрального действия: клофелин

б) периферического действия:

- В-адрено блокаторы: Анаприлин(пропранолол), Атенолол, Метопролол.

- алкалоиды раувольфии: Резерпин «адельфан»

- ганглиоблокаторы: Пенталгин, Бензогексоний.

2. Периферические сосудорасширяющие средства(вазодилататоры)

- блокаторы кальциевых каналов: Нифедипин(коринфар)

- прямые вазодилататоры: Натрия нитропрусеид, Нитроглицерин, Диазоксид.

3. Препараты влияющие на систему ренин-ангиотензин: Каптоприл, Эналаприл

4. Спазмолитики миотропного действия: Дибазол, Папаверин, Магния сульфат, Но-шпа(Дротаверин), таблетки «Папазол»(дибазол с папаверином)

Диуретики

- мочегонные средства предназначенные для выведения излишек жидкости из организма. Это важный элемент комплексной терапии при лечении болезней они задерживают реабсорбцию электролитов NaCl и H_2O в канальцевом аппарате почек.



По механизму действия диуретики бывают:

- ❖ Сильные: Маннитол, Фуросемид, Буфенокс, Этакриновая кислота.
- ❖ Умеренные: Гидрохлортиазид, Оксолин, Клопамид.
- ❖ Слабые: Диакарб, Спиринолактон, Триамтерен, Амилорид.
- ❖ Комбинированные:
«Триампур»(Триамтерен+Гидрохлортиазид);
«Модуретик/Амилоретик»(Амилорид+Гидрохлортиазид); «Фурезис»(Фуросемид+Спиринолактон).

Домашнее задание

1. Учебник В.М. Виноградов стр. (524-602, 509-524) конспект
2. Реферат: « Возможности использования лекарственных растений в качестве диуретиков»
3. Составить таблицу по механизму действия лекарственных препаратов.