

ҚР ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ МИНИСТРЛІГІ  
СЕМЕЙ ҚАЛАСЫНЫҢ МЕМЛЕКЕТТІК МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ

# СӨЖ

ТАҚЫРЫБЫ: ЖЕДЕЛ КӨМЕК ДӘРІГЕР  
ТӘЖІРИБЕСІНДЕГІ БРОНХОЛИТИҚАЛЫҚ ЕМ.

Орындаған: Сапарбаев Б.Н  
539 - топ, ЖМФ.  
Тексерген: Батенова Г.Б.

2016ж

# ЖОСПАРЫ

---

- **I. Кіріспе бөлім**
- **II. Негізгі бөлім**
- **Жедел көмек дәрігер тәжірибесіндегі бронхолитикалық ем.**  
**Классификациясы,**
- **Қолданылуы**
- **Қарсы көрсеткіштері**
- **Жанама әсерлері**
- **Шығарылуы түрі**
- **III. Қорытынды**
- **IV. Пайдаланылған әдебиеттер**

□ **Бронхолитикалық терапия:** Әртүрлі паталогиялық жағдайлар мен аурулар (бронхиалды астма, созылмалы обструктивті ауру) бронхиалды обструкция кезінде бронх бұлшық ет тонусына әсер ететін фармакологиялық әдіс. Бронхолитикалық терапияны жүргізу, бронхолитикалық әсері бар, яғни бетта 2 агонистті, М холиноблокаторлар, метилсантиндар қолданылады. Бұл дәрілік заттарды әртүрлі жолмен енгізеді: ингаляция, пероральды, парентеральды.

## □ . **Бронхолитикалық дәрілер.**

### □ ***1 Нейротроптық әсері бар дәрілер***

□ ***а) Адреномиметик тер*** – селективтік емес  $\beta 1$ ,  $\beta 2$  - Изопреналин изадрин),

□ - **селективті  $\beta 2$**  - Сальбутамол (саламол), Фенотерол (беротек),  
Тербуталин

□ ***б) М-холинблокаторлар*** - Ипратропия бромид (атровент), Тиотропия

□ бромид т.б.

### □ ***2 Миотропты әсері бар дәрілер***

□ Аминофиллин (Эуфиллин), Теофиллин т.б.

### □ ***3. Антиаллергиялық дәрілер:***

□ ***а) глюкокортикоидтар*** - Беклометазон, Флунизолид (ингакорт),  
Будесонид (бенакорт), Флутиказон т.б.

- **1.  $\beta$  - адренорецепторларының белсенділігін арттыратын дәрілер.**
- Осы топқа жататын дәрілердің әсер ету механизміне келсек, бұлар кеңірдек тарамының  $\beta_2$ -адренорецепторларын белсендіріп, жасуша ішіндегі ц-АМФ-ты көбейтіп, тегіс бұлшық еті қимылының қысымын төмендетеді. Сонымен қатар үлкен жасушалардан гистаминнің шығуын тежейді.
- **Изопреналин** (изадрин)  $\beta_1$  және  $\beta_2$  - адренорецепторларын қоздырады.
- **Қолдану.** Қолқа демікпесі, бронхылық демікпе, атриовентрикулярлық бөгет кезінде сублингвально 2,5 – 5 мг 3 – 4 рет қолданылады.
- **Кері көрсеткіштері.** Екіқабат әйелдерге және бала емізуінде.
- **Жанама әсерлері.** Жүректің жиі соғуы, жүрек ырғағының бұзылысы, жүрек айну, құсу.
- **Шығарылу түрі.** 5 мг тіл астына салуға арналған таблеткасы.

- **Сальбутамол (саламол).**  $\beta_2$  – адреномиметик, адренорецепторларының белсенділігін арттыратын дәрі, әсері ұзаққа созылады, бронхтың қысымын босатады және жатырдың жиырылуын бәсеңдетеді.
- **Қолдану.** Миометрийдің жиырылуын төмендетеді және бронхолитик ретінде демікпеге де қолданылады. 1–2 доз (100–400 мкг) ингаляция арқылы 2–4 мг күніне 3–4 рет.
- **Кері көрсеткіштері және жанама әсерлері.** Изадринге ұқсас келеді.
- **Шығарылу түрі.** Аэрозоль 25, 100 мкг/доз (120, 200, 400 доз) флакон; 2, 4, 6, 7 мг таб.; 0,04% сироп және т.б.

□ **Фенотерол (беротек)**  $\beta_2$ -адренорецептерге тікелей әсер ететін және қоздырғыш ретінде демікпеге және жатырдың жиырылуын төмендетуге қолданылады. Мөлшері 0,1-0,6 мг аэро ретінде және 10-30 тамшы 0,1% ерітіндісі 1-4 рет тәулігіне.

□

□ **Тербуталин** химиялық құрлысына қарай сальбутамолға ұқсас келеді. Қолдану – демікпе, бронхит, жедел толғақтық, мөлшері 2,5-5 мг 3-4 рет тәулігіне; ингаляция ретінде 0,25-1,5 мг 4 - 6 рет тәулігіне.





- **2. М–холиноблокаторлар : Ипратропия бромид** (атровент), **Тиотропия бромид, Тривентол** (труквент) және т.б. дәрілер жатады.
- Бұлардың әсерлік механизмі М-холинергиялық жүйке жүйесін тежеуімен байланысты. Бұл кезде ц-АМФ азайып, содан соң М-холинергиялық ұшынан шығатын медиаторды тоқтатады.
- **Ипратропий бромид** (атровент) шеткі М-холинорецепторлық тежегіш, антихолинергикалық әсерінен болады.
- **Қолдану.** Созылмалы бронхит, демікпе, жедел ринит. Ингаляция ретінде 0,4-2 мл ерітіндісі тәулігіне 3-4 рет беріледі.
- Кері көрсеткіштері. Глаукома, екіқабат әйелдерге және бала емізуінде.
- **Жанама әсерлері.** Бас ауру, жүрек айну, ауздың кебуі, қақырықтың баттасуы.
- **Шығарылу түрі.** Аэрозоль бүркуге арналған баллоны – 10 мл (21 мкг/мөлшер; 200 мөлшер); 0,025% ерітіндісі тамшы ретінде егуге 20, 40 және 100 мл флаконы; 5 мг капсула ұнтағы ерітіп бүрку ретінде (0,2 мг/мөлшер) т.б.

- **Тривентол** (трувент) антихолинергикалық дәрі, бронхтың М – холинорецепторларына тежейді, әсері атропинге қарағанда күшті және быраз уақытқа созылады.
- **Қолдану.** Созылмалы бронхит, бронхтың тарылуы, өкпенің созылмалы қабынуы, демікпенің жеңіл және орташа басым кезінде беріледі. Аэрозоль түрінде 40-80 мкг (1-4 дем алу) тәулігіне 2-3 рет.
- **Кері көрсеткіштері.** Глаукома, екіқабат әйелдерге.
- **Жанама әсерлері.** Ауыздың кебуі, аккомодацияның бұзылуы, ішкі көздің қысымының көтерілуі.
- **Шығарылу түрі.** Мөлшерлі аэрозоль бүркуге арналған баллоны (40 және 80 мкг/ мөлшер; 200 мөлшер)

Спазмолитиктерге **Аминофиллин** (Эуфиллин), **Теофиллин** және т.б. дәрілер жатады.

- **Аминофиллин** (Эуфиллин) фосфодиэстеразаны басады, ц-АТФ-ты көбейтеді. Талшық ішіндегі калий йоны азайып, кеңірдек тарамының салалы бұлшық еті босайды. Кіші тамырдың қан қысымын төмендетіп, жүректің, бүйректің, мидың қан айналысын жақсартады. Шамалы зәр айдайтын қасиеті бар.
- **Қолдану.** Бронх демікпесі, бронхитте, өкпе эмфиземасында бронхоспазмдрдың күпеленуі; тыныс алу орталығы жағынан бұзылыс; өкпелік-жүрек; ми қан айналымының бұзылысы; қан айналу жетіспеушілігі, жүректік және бүйректік ісіктерде.
- **Кері көрсеткіштері.** Эпилепсия, миокард инфарктінің өткір фазасы, жүрек жетіспеушілігі, жүрек ырғағының бұзылысы, сезімталдығының жоғарылауы. Балалар 3 жасқа дейін қолдануға болмайды.
- **Жанама әсері.** Жүрек айну, құсу, диарея, бас ауыруы, мазасыздану, ұйқысыздық, тері бөртпесі, жүректің жиі соғуы, жүрек ырғағының бұзылысы, гипотензия.
- **Шығарылу түрі.** Таб. - 150 мг; 2,4% ерітіндісі 5, 10 мл ампуласы күре тамырға егуге; 24% ерітіндісі 1 мл ампуласы бұлшық етке егуге.

- **Теофиллин** (эуфилонг) орталық жүйке жүйесіне ынталандырушы әрекет етеді, кофеинге қарағанда әлсіз; миокард жиырылуын күшейтеді.
- **Қолдану.** Бронхолитикалық зат ретінде, сонымен қатар жүректік және бүйректік тоқырау кезіндегі кардиотоникалық және диуретикалық зат ретінде қолданады.
- **Кері көрсеткіштері.** Қалқанша бездің гиперфункциясында, өткір миокард инфарктында, стенозда, экстрасистолияда, эпилепсияда, жүктілікте. Асқазанның және он екі елі ішектің жара ауруларында байқап қолдану.
- **Жанама әсері.** Қыжыл, жүрек айну, құсу, іш өту, бас ауыруы. Тік ішек арқылы бергенде күйдіру сезімі болуы мүмкін. Көп мөлшермен қолданғанда эпилепсиялық талмалар болуы мүмкін. Теофиллинді ұзақ қолдануға болмайды.



# ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГКС (БЕКЛОМЕТАЗОН, ФЛУНИЗОЛИД, ФЛЮТИКАЗОН)

- Липомодулин синтезін күшейтеді, фосфолипаза А2-ні ингибирлейді.
- Эксудацияның алдын алады (бронх шырышының ісінуін азайтады)
- $\beta$ 2-реепторларының сезімталдығын қалпына келтіреді.
- IgE-нің бұлтты клеткалардың рецепторларымен байланысын тежейді.

### 3. Антиаллергиялық дәрілер:

- ~~**А. глюкокортикоидтар**~~ - Беклометазон, Будесонид (бенакорт), Флунизолид (ингакорт), Флутиказон т.б.
- **Беклометазон** (бекломет) қабынуға, ісінуге және аллергияға қарсы, демікпеге.
- **Қолдану.** Бронхиальдық астма, аллергиялық ренит. Ингаляциялық жолмен ересектерге 100-200 мкг және балаларға 50-100 мкг 2-4 рет тәулігіне қолданады. Интраназальды әр мұрын кіреберісіне тәулігіне 2-4 рет беріледі.
- **Кері көрсеткіштері.** Жүктілік (1 триместр), омыраумен емизу.
- **Жанама әсерлері.** Дауыстың қырылдауы, мұрынның кебуін және мазалауын сезіну, мұрыннан қан ағу, атрофиялық ренит, фарангит, көздің ішкі қысымының көтерілуі, лейкоцитоз, лимфопения, эозинопения, ауыздық және мұрындық кандидоз, аллергиялық реакциялар.
- **Шығарылу түрі.** Мөлшерлі аэрозоль 50, 100, 200 и 250 мкг/доз (80 и 200 доз); ұнтағы 100, 200 и 400 мкг/доз (200 доз) ингаляцияға арналған.
- Rр.: Aerosoli Beclometasoni 0,00005
- D.S. 1–4 доз тәулігіне 2–3 рет.

- **Будесонид** (пульмикор) қабынуға, аллергияға қарсы және бронхты кеңейтуші арналған
- **Қолдану.** Аллергиялық ренит, бронхтарылғандағы жағдай, атропиялық дерматит, экзема, пиориаз, Крон ауыруы. Ингаляциялық жолмен ересектерге 1-4 мөлшерінде, балаларға 1-2 мөлшерінде (0,2-0,8 мг тәулігіне), мұрынға 60-120 мкг (2-3 тамшыны әр мұрын жолына) 2 рет тәулігіне, сыртқы мазь немесе крем теріге 1-2 рет тәулігіне, ішуге 3 мг капсула түрінде Крон ауруында тәулігіне 3 реттен қолданады.
- **Кері көрсеткіштері.** Өкпе туберкулезінің белсенді сатысы тыныс жолының саңырауқұлақтық инфекция, бүйрек қызметінің күрделі бұзылысы, балалық шақ.
- **Жанама әсерлері.** Ішке қабылдау кезінде диспептикалық бұзылыстар тромбтүзілуінің қатері, артериялық қысымның төмендеуі, ульцерогендік қозғалыс, бүйрекүсті қабығының қызметінің төмендеуі және т.б.
- **Шығарылу түрі.** 0,025% мазь и крем 15 г тубік түрінде; мөлшерлі аэрозоль 50 мкг/доза – 200 доз; 0,0125, 0,025, 0,05% суспензия 2 мл; 0,05% - 5 мл флаконы интраназалдық еңгізу. Rp.: Budesonidi 0.003  
□ D.t.d N.30 in caps.  
□ S. 1 капсула тәулігіне 3 рет.



- **Флунизолид** (ингакорт) құрамында фторы бар қабынуға және аллергияға қарсы қолданылатын дәрі.
- **Қолдану.** Бронхиальді астма, созылмалы обструктивті бронхит, аллергический ринитер. Ересектерге 8 рет тәулігіне (мг), балаларға 2 рет (500мг) ингаляциялық жолмен қолданылады.
- **Кері көрсеткіштері.** Вирустық интербактериалдық және саңырауқұлақтық инфекциялар ауызқуысында және брохтарда туберкулездің белсенді сатысында, жүктілік, 5 жасқа дейін аралықта.
- **Жанама әсерлері.** Кандидоз ауыз-жұтқыншақтық, дисфания, жөтел.
- **Шығарылу түрі.** Мөлшерлі аэрозоль боллонда 250 мкг/доза – 120 доз.
- Rp.: Aerosoli Flunisolile 0,000025
- D.S 1–3 рет ингаляцияға (2 - 8 доз тәулігіне)



# ПАЙДАЛАНҒАН ӘДЕБИЕТТЕР:

---

- 1. «Жедел медициналық жәрдем». – Тұрланов Қ.М., Қалқабаяева С.А.
- 2. «Неотложная медицинская помощь», А.В.Сучкова, А.В. Низового, Ю.Л.Амченкова.
- 3. Интернет желісі.

---

**НАЗАРЛАРЫҢЫЗГА**

**РАХМЕТ!**