

Средства, влияющие на функции органов пищеварения.

1. Средства, влияющие на аппетит.
2. Средства, применяемые при недостаточной секреции желудочного сока.
3. Средства, применяемые при избыточной секреции желудочного сока.
4. Средства, применяемые при нарушениях секреции поджелудочной железы.
5. Желчегонные средства.
6. Слабительные средства.

1. Средства, влияющие на аппетит.

Делятся на 2 группы:

- повышающие аппетит
- понижающие аппетит

а) В лечебной практике для повышения аппетита чаще всего используют различные горькие вещества – горечи. Это средства растительного происхождения, имеющие горький вкус. К горечам относятся препараты травы полыни, травы золототысячника, корня одуванчика, сбор аппетитный и др.

Попав в полость рта, горечи раздражают вкусовые рецепторы и рефлекторно повышают возбудимость центра голода, что приводит к усилению секреции желудочного сока и повышению аппетита.

Настойка полыни. Фл. 25мл.

Прозрачная жидкость буро-зеленого цвета с очень горьким вкусом. Назначается внутрь по 15-20 капель 3 раза в день за 15-20 минут до еды.

б) Средства, понижающие аппетит называются анорексигенными.

An – отрицание, orexis – голод.

Применяются для борьбы с ожирением, связанным с перееданием. Они оказывают избирательное возбуждающее действие на центр насыщения, что сопровождается уменьшением аппетита. Эти препараты имеют ряд побочных эффектов и противопоказаний, поэтому лучшим средством от ожирения является диета.

2. Средства, применяемые при недостаточной секреции желудочного сока.

При недостаточной секреции желез желудка применяют:

а) стимуляторы секреции;

К ним относится **гистамин**, растворы которого вводят подкожно с диагностической целью перед взятием желудочного сока.

В лечебной практике для усиления секреторной функции желудка обычно назначают горечи и углекислые минеральные воды.

б) средства заместительной терапии;

Это препараты, содержащие желудочный сок или его компоненты:

- **сок желудочный натуральный**
- **кислота хлористоводородная разбавленная**
- **пепсин**
- **ацидин-пепсин и др.**

Сок желудочный натуральный. Фл. 100мл.

Прозрачная бесцветная жидкость кислого вкуса со слабым запахом. Получают от собак методом мнимого кормления. Назначают внутрь по 1-2 столовые ложки 3 раза в день

во время еды или после еды.

Пепсин. Пор.

Назначают внутрь по 0.2-0.5г 3 раза в день во время еды.

Кислота хлористоводородная разбавленная. Сп.Б.

Прозрачная бесцветная жидкость кислой реакции.

Назначается внутрь по 10-15 капель в полстакане воды во время еды.

Оба эти препарата обычно назначают вместе в составе микстуры или сложных таблеток **«ацидин-пепсин»**.

Rp Pepsini 2,0

Acidi hydrochlorici diluti 5мл

Aquae destillatae ad 200мл

M.D.S. По одной столовой ложке во время еды.

3. Средства, применяемые при избыточной секреции желудочного сока.

При повышенной секреторной функции желудка повышается содержание в нем хлористоводородной кислоты. Это сопровождается раздражением слизистой оболочки желудка. В этом случае назначают:

- а) вещества, уменьшающие секрецию желудочного сока. Это м-холиноблокаторы – препараты **атропина, платифиллина и красавки.**
- б) вещества, нейтрализующие в избытке выделившуюся кислоту. Их называют антацидными. Антацидными свойствами обладают: **окись магния, гидроокись алюминия, натрия гидрокарбонат, альмагель, фосфалюгель, гастрал, маалокс, ренни, викалин и др.**

«Альмагель» «Альмагель-А» Ф.-170мл.

В состав альмагеля входят окись магния и гидроокись алюминия и сорбит, а в «Альмагель-А» добавлен еще анестезин. Препарат обладает антацидными, обволакивающими и адсорбирующими свойствами.

Назначается внутрь по 1-2 чайные ложки 4 раза в день за 30 минут до еды и перед сном.

в) антигистаминные средства из группы H-2 блокаторов.

Гистамин является естественным стимулятором секреции желудочного сока. Блокаторы гистаминочувствительных рецепторов снижают его секрецию. Это препараты: **ранитидин, фамотидин, квамател** и др.

Ранитидин Сп.Б. Т-150мг №20.

Назначается по 1 таблетке в день вечером перед сном, независимо от приема пищи.

Побочные эффекты: головная боль, усталость,

головокружение, кожная сыпь.

Противопоказания: беременность, лактация.

г) гастропротекторы.

Стенка желудка обладает защитным (гастропротекторным) свойством. Сама слизь, особенно густая, защищает слизистую от химических и физических повреждений. Раньше в качестве гастропротекторов назначали вяжущие, адсорбирующие и обволакивающие средства и слизи. Современные гастропротекторы – это препараты, создающие механическую защиту слизистой оболочки. Это висмута **субцитрат (денол)**, **сукральфальфат** и др. В кислой среде эти вещества образуют полимерную пленку, которая защищает слизистую оболочку и поверхность язвы.

4. Средства, применяемые при нарушениях секреции поджелудочной железы.

Заболевания поджелудочной железы с нарушением секреции обычно проявляются в форме хронического или острого панкреатита.

а) хронический панкреатит обычно сопровождается недостаточностью секреции сока поджелудочной железы, который содержит ферменты, необходимые для пищеварения. Поэтому при хроническом панкреатите назначают?

1) Стимуляторы секреции;

Естественным стимулятором секреции поджелудочной железы является хлористоводородная кислота желудочного сока. При хроническом панкреатите ее назначают внутрь по 10-15 капель в полстакане воды.

2) Средства заместительной терапии;

Это препараты **панкреатин, панзинорм, фестал, мезим-форте, дигестал** и др.

Панкреатин. Пор. Т-0.5 №100

Назначают внутрь по 0,5-1г 3-4 раза в день перед едой. В кислой среде препарат неактивен, поэтому рекомендуется запивать боржоми или водой с натрия гидрокарбонатом.

«Фестал» Драже №100.

Комплексный препарат, содержащий основные компоненты поджелудочной железы и желчи.

Способствует расщеплению и усвоению продуктов, содержащих белки, жиры и углеводы. Применяется при хроническом панкреатите, хроническом гастрите и энтероколите и при расстройствах пищеварения, связанных с нарушением диеты.

Назначается внутрь по 1-2-3 драже во время еды или сразу после еды.

б) При остром панкреатите принципы терапии другие. В нормальных условиях ферменты поджелудочной железы вырабатываются в неактивном состоянии (проферменты). Активация их происходит в кишечнике. При остром панкреатите активация ферментов происходит в самой железе. И они начинают разрушать (переваривать) ткань самой железы. В этом случае назначают средства, инактивирующие ферменты поджелудочной железы – антиферментные препараты. К числу таких препаратов относится **контрикал, трасилол, гордокс**, которые при остром панкреатите вводятся внутривенно.

5. Желчегонные средства.

Это лекарственные средства, которые стимулируют образование желчи в печени и способствуют ее выходу в 12-перстную кишку. Они делятся на 2 группы:

а) средства, усиливающие секрецию желчи – холеретики;

К ним относятся препараты желчных кислот (кислота **дегидрохолевая**), таблетки «**Аллохол**» и «**Холензим**», содержащие сухую желчь животных и синтетические препараты – **оксафенамид, циквалон, никодин** и др.

Желчегонное действие оказывают также ряд препаратов растительного происхождения: **холосас** (препарат шиповника), настой кукурузных рылец, цветков бессмертника и др.

Таб. «Аллохол» №10 и №50.

Содержат сухую желчь животных, экстракт крапивы, чеснока и уголь активированный.

Применяется при гепатитах, холециститах, холангитах и др.

Назначается внутрь по 1-2 таблетки 3 раза в день после

Оксафенамид. Т-0.25 №50.

Это синтетический препарат. Он усиливает образование желчи и обладает спазмолитическим действием.

Назначают по 0.25-0.5г 3 раза в день перед едой.

б) средства, облегчающие отделение желчи –
холекинетики;

Для ослабления спазмов желчевыводящих протоков применяют препараты из группы м-холиноблокаторов (**атропин, платифиллин и препараты красавки**) и спазмолитики миотропного действия (**папаверин, но-шпа** и др.).

К группе холекинетиков относится также магния сульфат. Как желчегонное средство он назначается внутрь в виде 20-25% раствора по 1 столовой ложке 3 раза в день или вводится через зонд непосредственно в 12-перстную кишку.

6. Слабительные средства.

Это лекарственные средства, которые рефлекторно усиливают перистальтику кишечника и вызывают ускорение его опорожнения. Они применяются при острых и хронических запорах, при отравлениях для удаления токсических веществ из кишечника и при удалении глистов совместно с противоглистными средствами.

Делятся на 2 группы:

а) слабительные средства, действующие на протяжении всего кишечника. Относятся солевые слабительные – магния сульфат и натрия сульфат и масло касторовое.

Магния сульфат. Пор.

Натрия сульфат. Пор.

Эти препараты задерживают всасывание жидкости в кишечнике. Содержимое его разжижается и

увеличивается в объеме. Происходит рефлекторное усиление перистальтики кишечника и более быстрое его опорожнение. Применяются при острых запорах, при отравлениях и при изгнании глистов. Назначаются внутрь по 10-30г на прием в полстакане воды. Не рекомендуется назначать при хронических запорах, т. к. солевые слабительные препятствуют всасыванию питательных веществ в тонком кишечнике.

Масло касторовое. (Масло клещевины) Фл. 30 и 50 мл

Жел. Капсулы по 1мл №15

Слабительное действие масла касторового объясняется тем, что оно расщепляется в 12-перстной кишке с образованием раздражающего вещества (рициноловая кислота). Это вещество оказывает раздражающее действие на рецепторы всего кишечника и усиливает его

перистальтику. Применяется при острых запорах.

Назначается внутрь по 15-30г на прием.

Слабительный эффект проявляется через 3-6 часов.

В отличие от солевых слабительных масло касторовое не задерживает всасывание веществ в тонком кишечнике, поэтому при отравлениях его не назначают. Также масло касторовое используется в акушерской практике для стимуляции родовой деятельности. В этом случае назначается внутрь по 40-50мл на прием.

Не рекомендуется систематическое применение, т. к. может нарушиться пищеварение из-за постоянного раздражения слизистой оболочки. Не назначается беременным.

б) слабительные средства, действующие на толстый кишечник;

Относятся растительные препараты, содержащие антрагликозиды. Антрагликозиды – это действующие

вещества растений, которые обладают способностью избирательно стимулировать рецепторы толстого кишечника. К таким растениям относятся **ревень, крушина и сена (александрийский лист)**.

Препараты крушины:

- отвар коры крушины;
- экстракт крушины жидкий.

Препараты сенны:

- настой листьев сенны;
- таблетки **сенаде**;
- таблетки **сенадексин**;
- таблетки **глаксенна**.

Эти препараты не влияют на тонкий кишечник и не нарушают всасывание питательных веществ. Их можно принимать

регулярно в течение длительного времени. Их используют систематически при хронических запорах. Назначают ежедневно или через день, обычно на ночь. Действие развивается через 8 часов.

Сходны по действию с антрагликозидами синтетические препараты **фенолфталеин, бисакодил и гуталакс**, которые также используются при хронических запорах.