

Особенности питания при фармакотерапии.



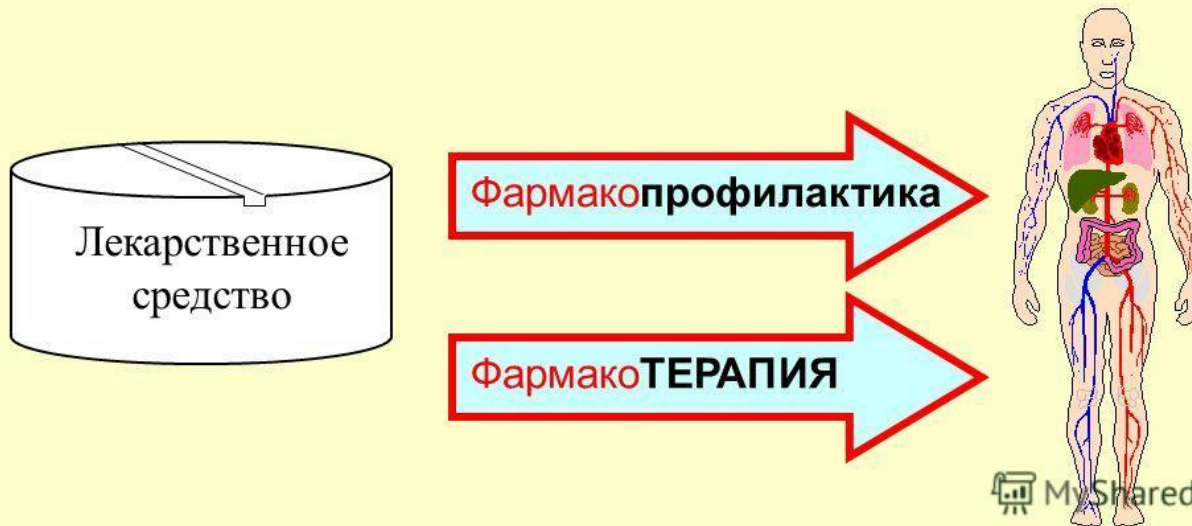
Куратор: студентка
405ЛД

Афашагова С.А.

ФАРМАКОТЕРАПИЯ

(греч. *pharmakon* – лекарство, яд; и *terapia* – лечение)

- раздел терапии, наука о применении ЛП для профилактики и лечения болезней.



Виды лекарственной терапии

1. Профилактическая
2. Этиотропная
3. Симптоматическая
4. Заместительная



Фармакотерапия

Этиотропная терапия

При нетяжелых формах заболевания следует отдавать предпочтение антибиотикам для приема внутрь, при тяжелой пневмонии в/в. Общая продолжительность лечения составляет 7-10 дней.

Патогенетическое лечение

1. Восстановление дренажной функции бронхов (отхаркивающие ЛП и муколитики)
2. Нормализация тонуса бронхов (Эуфиллин, салбутамол)
3. Иммуномодулирующая терапия (Т-активин, тималин)
4. Антиоксидантная терапия
5. Борьба с интоксикацией (гемодез)

Симптоматическое лечение

НПВС, сердечно-сосудистые средства

Факторы, влияющие на действие ЛС в организме

1. Фармакокинетические факторы, свойственные каждому препарату.

- Химические свойства;
- Физические свойства;
- Лекарственная форма;
- Способ введения;
- Доза.
- От них, в свою очередь, зависят: скорость всасывания или абсорбции, биотрансформации, экскреции (препарата, лекарственного средства).

Факторы, влияющие на распределение ЛС

- После попадания в системный кровоток лекарственное вещество распределяется по различным органам и тканям организма.
- Характер распределения лекарственного средства определяется сочетанием нескольких факторов, в том числе:
 - Интенсивностью регионарного кровотока;
 - Степенью связывания ЛВ с белками плазмы крови и тканевыми структурами;
 - Растворимостью ЛВ в липидах.
 - Знание объема распределения (V_d) лекарственного средства в организме помогает при выборе пути введения и дозирования препарата

Основные принципы фармакотерапии:

- необходимо использовать лекарственные средства только с установленной безопасностью применения при беременности, с известными путями метаболизма;
- при назначении препаратов следует учитывать срок беременности: ранний или поздний. Поскольку срок окончательного завершения эмбриогенеза установить невозможно, необходимо повременить с применением лекарств до 5-го месяца беременности;
- во время фармакотерапии необходимо проводить тщательный контроль за состоянием матери и плода.

Фармакодинамическое взаимодействие ЛС с алкоголем (1)

АЛКОГОЛЬ

+

**Нейролептики
Антидепрессанты
Транквилизаторы
Наркотические
анальгетики**

**Угнетающие действие на
ЦНС вплоть до
остановки дыхания**



Длительное применение слабительных лекарственных препаратов ухудшает всасывание из кишечника всех пищевых веществ, что может вести к недостаточности в организме белка, витаминов, кальция, калия и т. д.

Правила приёма лекарств

- I. Нужно строго следовать инструкции.** Особенно это касается соотношения приема лекарств и еды. От строгого соблюдения данного требования будет зависеть не только эффективность лечения, но и состояние пищеварительной и выделительной систем. Ведь лекарств, которые необходимо принимать натощак, практически не существует.



- II. Не допускается самолечение.** Большинство больных считает себя самым лучшим врачом. А естественно, и лечатся сами, принимая лекарства по рекомендации знакомых.

- III. Принимайте лекарства через равномерные промежутки времени.** Известно, что концентрация лекарственных препаратов в крови наибольшая после приема препарата, потом, с каждым часом она постепенно снижается. Если устраивать большие промежутки между приемами лекарств, то наступит такой период, когда в крови концентрация лекарства будет очень низкая. Поэтому их нужно принимать 2, 4, 6 раз в сутки, а промежутки между приемами должны быть равномерными.

Особое значение при фармакотерапии имеют исходные расстройства питания организма. При белково-энергетической недостаточности снижается активность ферментов в тканях и нарушаются реакции организма на лекарства. К нарушению обмена веществ приводит дефицит витаминов, кальция, магния, цинка и ряда других пищевых веществ.

Влияние питания на здоровье человека

Питание является одним из факторов, влияющих на здоровье, качество жизни и

продолжительность жизни

Если питание человека оптимально, мы можем ожидать статически значимого увеличения продолжительности предстоящей жизни

Питание может быть как фактором профилактики, так и фактором провоцирующим развитие целый ряд заболеваний



Специально подобранное питание может повысить эффективность самого лекарственного лечения.

С помощью соответствующего питания можно уменьшить неблагоприятное побочное действие на организм ряда лекарств. Кроме того, специально подобранное питание может повысить эффективность самого лекарственного лечения. Следовательно, использование некоторых лекарств требует внесения изменений в диеты, применяемые при тех или иных заболеваниях.

Пища должна быть

- Полезной
- Доброкачественной
- Вкусно приготовленной
- Красиво оформленной



Пища оказывает значительное влияние на человека.

ОНА ДАЁТ:

- энергию
- силу
- развитие
- здоровье



Здоровье человека на **70%** зависит от питания. Пища зачастую является основным источником большинства заболеваний, однако с её же помощью можно и избавиться от многолетних недугов.



Основные требования рационального питания:

- достаточная энергетическая ценность пищи;
- оптимальный состав пищи;
- достаточный объем пищи и жидкости;
- деление суточного рациона на части;
- прием совместимых пищевых продуктов;
- употребление свежих продуктов, не подвергнутых различным обработкам;
- максимальное исключение из употребления соли, сахара, алкоголя, кофе, какао, чая, шоколада;
- систематическое очищение организма от шлаков.



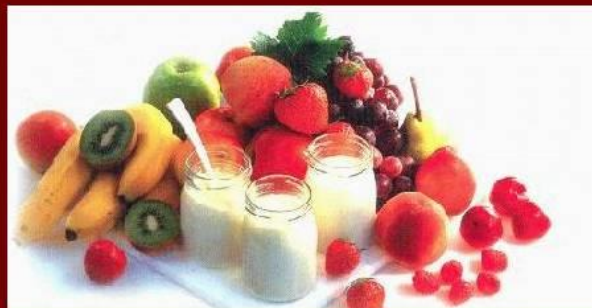
Некоторые особенности современного питания



- Избыточная калорийность
- Избыточное содержание жиров и сахаров
- Низкое содержание пищевых волокон
- Большая доля в питании восстановленных и консервированных продуктов, проигрывающих натуральным по содержанию витаминов
- Большая доля в питании так называемых пищевых добавок, разного рода ароматизаторов, уксуса, вкуса, красителей и так далее
- Злоупотребление алкоголем
- Редкая еда
- Быстрая еда
- Повышается роль так называемых сверхценных свойств пищи, более частыми становятся трапезы с целью успокоиться, пообщаться, структурировать



Болезни, на которые влияет неправильное питание



Гастрит

Анорексия

Язва желудка

Булимия

Дисбактериоз

Питание должно быть сбалансированным



Правильное питание – залог здоровья



Средства, влияющие на аппетит

- Средства, стимулирующие аппетит – горечи, инсулин, аминазин, amitриптилин, лития карбонат, клонидин, анаболические стероиды
- Средства, угнетающие аппетит (анорексигенные) – сибутрамин, фенилпропаноламин, фенфлурамин

Особенности питания лиц пожилого и старческого возраста



ПОЧЕМУ

в пожилом возрасте человек должен больше заботиться о своем питании

- Ухудшается переваривание и усвоение пищи
- Вследствие менее подвижного образа жизни, слабеет перистальтика кишечника, появляется склонность к запорам
- Увеличивается потребность организма в витаминах
- Длительное употребление некоторых лекарств приводит к нехватке необходимых для организма компонентов
- В связи с этим надо ориентироваться в том, как следует питаться соответственно своему возрасту.



Принципы питания пожилых людей

- ❑ Ограничить употребление животных жиров.
- Ограничить потребление соли и сахара.
- Норма сахара в сутки – до 50 граммов (в составе напитков, кондитерских изделий), а
- норма соли в организме – до 5 граммов (в составе рыбных и мясных блюд).



Выводы:

- Примерно 60 % людей пожилого возраста питаются разнообразно, сбалансировано и полноценно.
- 40 % не имеют возможности в таком питании в связи с социальными проблемами.
- Основные принципы рационального питания пожилых людей являются необходимыми для снижения заболеваемости и продления жизни данной категории людей.
- Долгожители есть во всех странах. Их объединяет активный образ жизни и правильное питание.



Рекомендации по питанию

- Употреблять достаточное количество овощей, фруктов, бобовых (≥ 500 г или 5 порций в день)
- Выбирать цельнозерновые продукты, крупы
- Ограничить сахар ≤ 50 г/день, в т.ч. сахар в еде и напитках
- Ограничить жиры $<25-35\%$ суточной калорийности: масло, другие насыщенные жиры и гидрогенизированные жиры (насыщенных жиров $<10\%$, транс-жиров $\leq 2\%$)
- Выбирать нежирные молочные и мясные продукты
- Регулярно употреблять рыбу (≥ 2 в неделю)
- Алкоголь (≤ 20 г/ день для мужчин и ≤ 10 г/ день для женщин), доля в суточной калорийности рациона $\leq 5\%$
- Содержание клетчатки (пищевых волокон) – 40 г / день
- Ограничить соль (NaCl) ≤ 3 г / день