

Семей мемлекеттік медицина университеті  
Терапия бойынша интернатура



Жүрек қан-тамыр ауруларының болжауы  
бойынша «резистенттілік» статинотерапия  
әсері

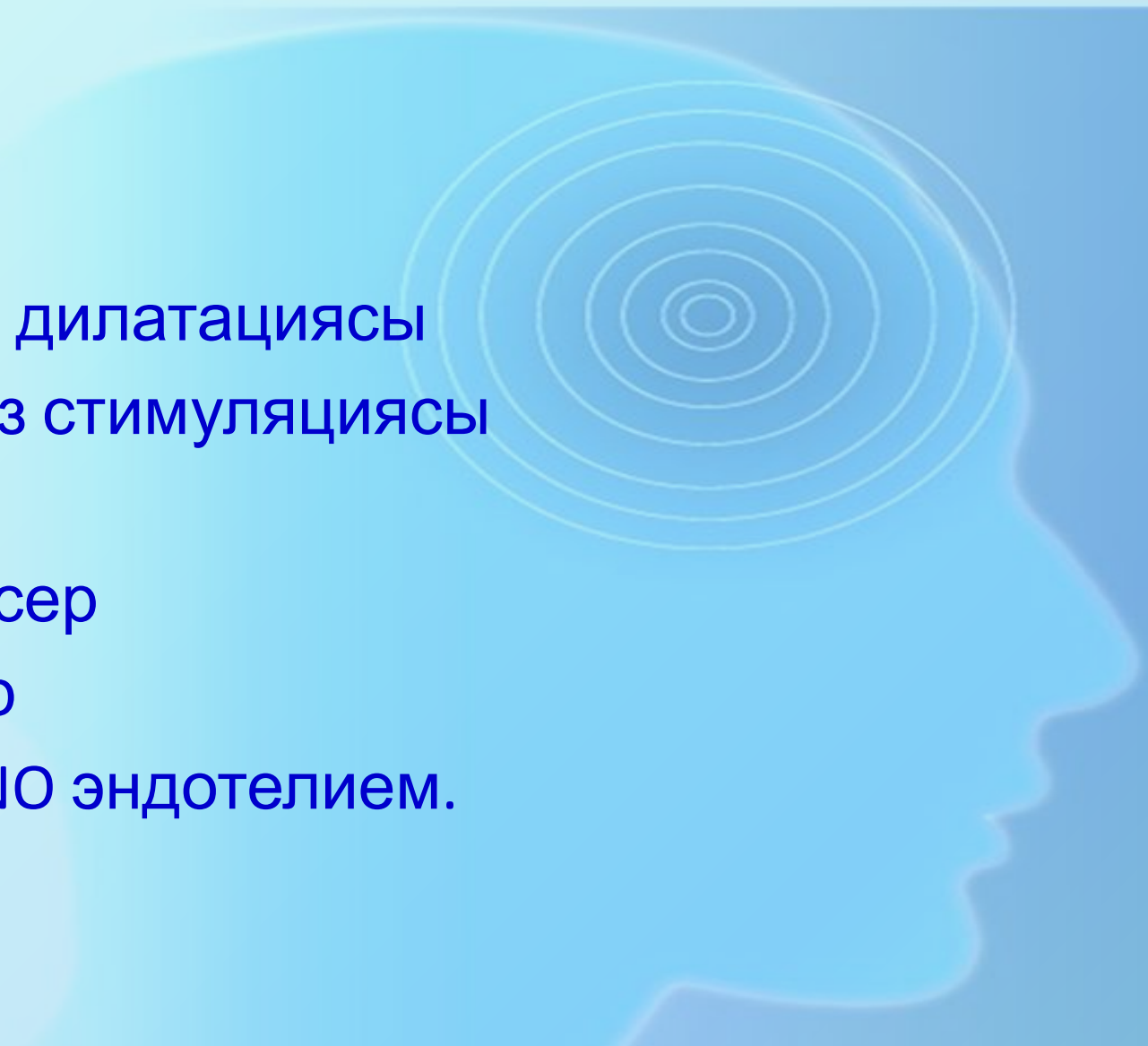
Орындаған : Манасова А.С 603- терапия  
Тексерген: Сарсебаева Г.С

2016-2017 оқу жылы

- **Статиндер** — қандағы холестерин мөлшерін азайтатын препарат. Бауырдағы (HGM-CoA) ферментін блоктайды.

Әсері :

- Тәж артерияларының дилатациясы
- Коронарлы ангиогенез стимуляциясы
- Антиоксидантты әсер
- Иммуносупрессивті әсер
- Антиаритмиялық әсер
- Увеличение синтеза NO эндотелием.



Статин	Өндіруші	тәуліктік доза (мг)	Табиғаты	Гидрофильді
Ловастатин	Мерк Шарп и Доум	10-80	табиғи – саңырауқұлақтан <i>Aspergillus terreus</i>	Жоқ
Симвастатин	Мерк Шарп и Доум	5-80	Жартылай синтетикалық	Жоқ
Флувастатин	Новартис	20-80	Синтетикалық	Жоқ
Правастатин	Бристол-Майерс Сквибб	10-40	Жартылай синтетикалық	Иа
Аторвастатин	Пфайзер	10-80	Синтетикалық	Жоқ
Розувастатин	АстраЗенека	5-40	Синтетикалық	иа

Статин	Метаболизм	Активті метаболиттер	Ақуызбен байланысы (%)	Шығарылу жолдары	Биожетімділігі (%)	Жартылай шығарылу уақыты
Ловастатин	иа	иа	95	Бауыр, бүйрек	5	3
Симвастатин	иа	иа	95-98	Бауыр, бүйрек	5	2
Флувастатин	жоқ	жоқ	98	Бауыр	24	2,3 (капсулы), 7 (таблетки ретард)
Правастатин	жоқ	жоқ	50	Бауыр, бүйрек	17	1,3-2,7
Аторвастатин	иа	иа	98	Бауыр	14	14
Розувастатин	жоқ	жоқ	90	Бауыр, бүйрек	20	19

- Ловастатин липидтерге әсері өте төмен, практикалық қолданыстан шығып қалған.

## Фармакологиялық әсері

Холестериннің ағзада биосинтезін басады. Қан плазмасында, ТТЛП және ТӨТЛП мөлшері төмендеп, ТЖЛП мөлшері артады.

Тромбоциттердің агрегациясымен тромбоксанпростациклинді жүйеге жақсы әсер етпейді.

## Шығарылу формасы

Таблетка - 0,1 г, 0,2 г и 0,4 г.

+ біріншілік гиперхолестеринемия , диетотерапиядан эффект болмаған жағдайда,

-жүктілік, лактация, бауыр және бүйрек жеткіліксіздігі,

Жанама әсері :

бұлшық еттегі ауырсынулар, миопатия, диспепсия, бас ауыру, терілік бөртпелер .

Қолданылуы :

Ересек адамдарға 0,04 (40 мг) дозада 1 рет кешкіге қарай.

80 мг 2 рет тәулігіне, таңертең және кешкі мезгілде,

Бүйрек жеткіліксіздігі бар науқастарға тәулігіне 20 мг дозадан аспайды.





- Флувастатин

ГМГ-КоА-ре-дуктазы ингибиторы, бауырда әсер ете бастайды. Қанда бос жүрген ТТЛП байланысып утилизациясын жақсартады.

Қолданылуы :

20 мг нан 40 мг ға дейін тәулігіне 1 рет қабылда

+ гиперхолестеринемия

## Шығарылу формасы

Капсулы, 21,06 мг натрий тұзынан тұрады (флувастатин)



- **Аторвастатин** ингибирует ГМГ-КоА-редуктазу – энзим,
- Миокард инфарктісі және тұрақсыз стенокардиясы бар науқастарда қайталамалы ишемияны тудырмайтын препарат. Жалпы кардиоваскулярлы аурулардың алдын алушы препарат ретінде қолданылады.

+ Комплексті терапияда қолданылады, гиперхолестеринемия, артериальды қан қысымының көтеруінде, қант диабеті кезінде, миокард ревазуляризациясын жүргізуде пайдаланылады.

- Лактозаны көтереалмаушылық, анамнезінде 6 ай бұрын ТИА, жедел бауыр жеткіліксіздігі, созылмалы алкогольизм, инфекциялық аурулар .



- **Құрамы**

1 таблетка Аторвастатин 10 :

Кальциевой соли аторвастатина (в пересчете на аторвастатин) – 10 мг;

Дополнительные ингредиенты, включая лактозу.

1 таблетка, покрытая оболочкой, препарата Аторвастатин 20 содержит:

Кальциевой соли аторвастатина (в пересчете на аторвастатин) – 20 мг;

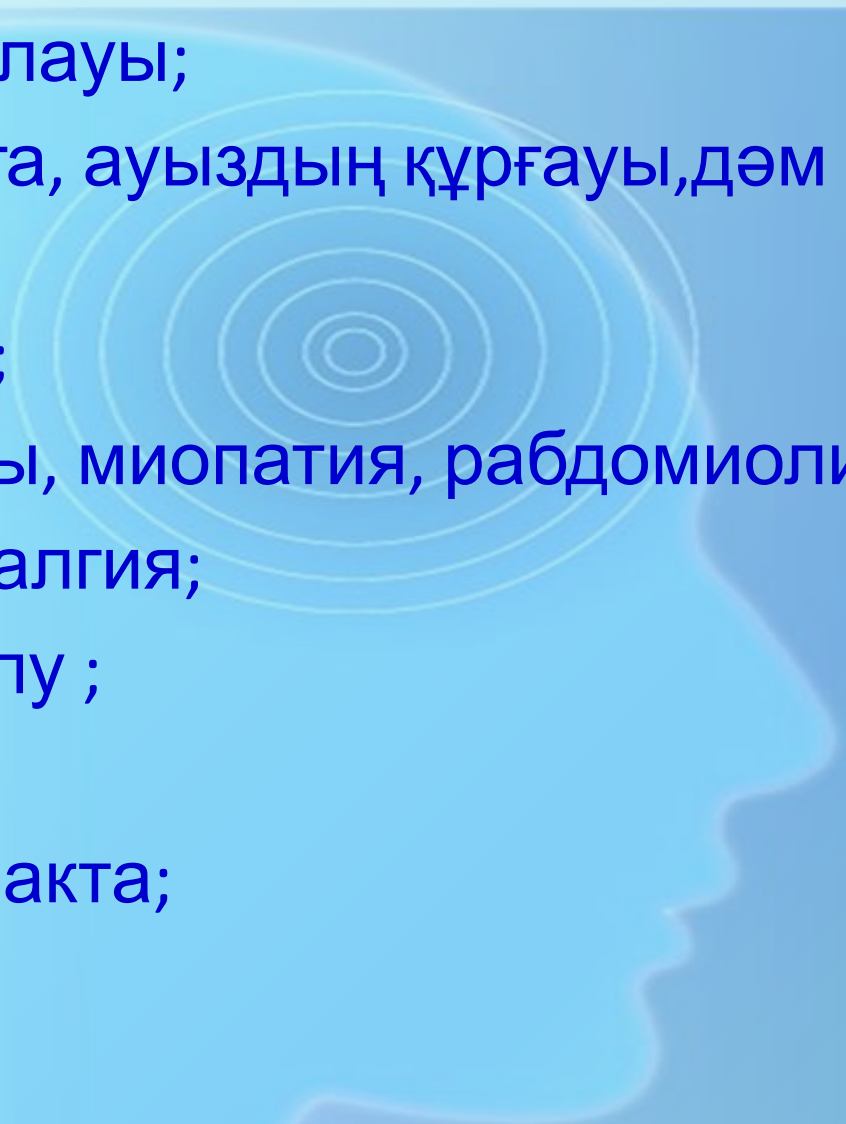
Дополнительные ингредиенты, включая лактозу.

1 таблетка, покрытая оболочкой, препарата Аторвастатин 40 содержит:

Кальциевой соли аторвастатина (в пересчете на аторвастатин) – 40 мг;

Дополнительные ингредиенты, включая лактозу.

## • **Жанама әсерлері :**

- Бүйрек қызметінің бұзылысы;
  - Трансаминаза мөлшерінің жоғарылауы;
  - диспепсия, жүрек айну, құсу, изжога, ауыздың құрғауы, дәм сезу бұзылыстары;
  - анорексия, запор, диарея, гепатит;
  - Бас және бұлшық еттер ауырсынуы, миопатия, рабдомиолиз;
  - әлсіздік, кеудедегі ауырсыну , артралгия;
  - ұйқысыздық, парестезии, бас айналу ;
  - Психикалық бұзылыстар, ;
  - атрофия зрительного нерва, катаракта;
  - Аллергиялық реакциялар.
- 

- **Дәрілермен әсері :**
- Өт қышқылдары эффектті жоғарылатады
- Циклоспорин левостатиннің активті метаболиттер мөлшерін жоғарылатады;
- Тура емес антикоагулянттар (кумарины)қан кету қаупін тудырады ;
- фибраттар, ниоцин, итраконазол, эритромицин, циклоспорин миопатияның және рабдомиолиздің даму қаупін жоғарылатады.

Қолданылған әдебиеттер тізімі :

1. **Клиническая фармакология - Кукес В. Г. – Учебник 2006 ж**
2. **Фармакология с рецептурой - Гаевый М.Д. – Учебник; 2007 ж**
3. **Фармакология - Крыжановский С.А. - Учебник в 2 томах; 2007 ж**

