

СРЕДСТВА, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ СНИЖЕННОЙ ФУНКЦИИ ЖЕЛЕЗ ЖЕЛУДКА И ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ (СРЕДСТВА ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ)

- Основными компонентами желудочного сока являются *соляная кислота* (продуцируется обкладочными клетками), *пепсиногены* (продуцируемые главными клетками), а также *муцин* (продуцируемый добавочными клетками).
- При гипоацидных и анацидных гастритах может снижаться или, соответственно, полностью отсутствовать секреция соляной кислоты (ахлоргидрия), а также может происходить снижение секреции соляной кислоты и пепсина (ахилия). Ахилия может наблюдаться при раке желудка, злокачественной анемии и т. д.

При недостаточности секреции желудочного сока для улучшения переваривания пищи назначают в качестве заместительной терапии натуральный желудочный сок, пепсин, кислоту хлористоводородную разведенную.

- НАТУРАЛЬНЫЙ ЖЕЛУДОЧНЫЙ СОК (*Succus gastricus naturalis*) содержит все выделяемые железами желудка ферменты, его рН варьирует от 0,8 до 1,2. Препарат получают от здоровых собак (при мнимом кормлении) или лошадей.
- Применяют при недостаточности функции желез желудка, ахилии, диспепсиях, гипо- и анацидных гастритах. Назначают препарат по одной столовой ложке во время или сразу после еды.

- ПЕПСИН (Pepsinum) - протеолитический фермент, получаемый из слизистой оболочки желудка свиней и телят. Пепсин расщепляет белки на пептиды. Он активен только при рН =1, 5-4, 0; поэтому применение его при хронических гипоацидных гастритах, осуществляют вместе с соляной кислотой.

Пепсин в виде порошка назначают перед едой 3-4 раза в день по 0, 3-0, 5 на прием; во время еды в порошке или в 1-3% растворе соляной кислоты.

- АЦИДИН-ПЕПСИН (бетацид) выпускается в таблетках по 0, 25 и 0, 5, каждая из которых содержит одну часть пепсина и четыре части ацидина, последний, гидролизуясь, выделяет свободную соляную кислоту.

Применяют препарат по тем же показаниям, что и пепсин, и натуральный желудочный сок. Таблетку ацидин-пепсина растворяют в 1/3 стакана воды. Назначают препарат 3-4 раза в день во время или после еды. Курс лечения 30-45 дней.

Ферменты

- Ферментные препараты – средства, применяемые при недостаточной функции поджелудочной железы.
- **ПАНКРЕАТИН** — препарат, который получают из поджелудочных желез убойного скота, содержащий ферменты трипсин и амилазу.
- Панкреатин применяют при низкой кислотности желудочного сока, при заболеваниях поджелудочной железы и печени с явлениями гипофункции, при гастритах, нарушениях процесса пищеварения.



Ферменты

- **ФЕСТАЛ** — состав: липаза, протеаза поджелудочной железы, амилаза, гемицеллюлаза и компоненты желчи.
- Форма выпуска фестала: драже.
- Применяют внутрь во время или после еды 3 раза в день



Ферменты

- Показания: недостаточность внешнесекреторной функции поджелудочной железы при хроническом панкреатите клинически проявляющиеся нарушением переваривания пищи, метеоризмом, склонностью к запорам, в составе комбинированной терапии при:
 - диффузных заболеваниях печени — алкогольных и токсических поражениях печени, циррозе печени;
 - нарушении нейрогуморальной регуляции процессов желчеобразования и желчеотделения при хронических заболеваниях ЖКТ — хроническом гастрите, хроническом дуодените, хроническом холецистите;
 - для улучшения переваривания пищи у пациентов с нормальной функцией ЖКТ в случае погрешностей в питании, а также при нарушении жевательной функции, вынужденной длительной иммобилизации, малоподвижном образе жизни;
 - подготовка к рентгенологическому и ультразвуковому исследованию органов брюшной полости.

Ферменты

- **ПАНЗИНОРМ (форте)** — представляет собой одну двухслойную таблетку, содержащую в наружном слое экстракт слизистой оболочки желудка и аминокислоты, а кислотоустойчивое ядро — экстракт желчи и панкреатин крупного рогатого скота.
- Пепсин высвобождается в желудке, остальные составные части — в двенадцатиперстной кишке.
- Форма выпуска панзинорма: таблетки.
- Показания: Нарушение пищеварения различного генеза, атрофический гастрит, гастродуоденит, гепатит, холецистит.
- Принимают внутрь во время еды.



Ферменты

- **МЕЗИМ-ФОРТЕ** — содержит амилазу, панкреатин, протеазу, липазу.
- Показания: При недостаточной секреторной и переваривающей способности желудка и кишечника(при хронических гастритах, энтероколитах), при хронических панкреатитах, гепатитах, холециститах.
- Принимают перед приемом пищи.
- Форма выпуска: драже.



Ферменты

- КРЕОН содержит амилазу, панкреатин, протеазу, липазу.
- Показания: заместительная терапия недостаточности экзокринной функции поджелудочной железы хроническом панкреатите, панкреатэктомии, раке поджелудочной железы, обструкции протоков (протоков поджелудочной железы или общего желчного протока) вследствие новообразования
- симптоматическая терапия нарушений процессов пищеварения при частичной резекции желудка, после холецистэктомии, циррозе печени.
- Принимают внутрь до еды.



СРЕДСТВА, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ПРИ ПОВЫШЕННОЙ СЕКРЕЦИИ ЖЕЛЕЗ ЖЕЛУДКА

- При повышенной секреции желез желудка развивается синдром, связанный с увеличением продукции соляной кислоты обкладочными клетками, следствием чего является повышение активности пепсина - экскрета главных клеток слизистой оболочки желудка.
- Увеличение продукции соляной кислоты и повышение активности пепсина ведет к уменьшению продукции муцина - основного компонента слизи, покрывающей слизистую желудка и кишечника.
- Гиперацидность, увеличение активности пепсина и недостаток муцина предрасполагают к повреждению слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки (воспаление, эрозии, язвы) и способствуют развитию синдрома увеличения активности кислотно-пептического фактора.

- 1. Средства, понижающие функцию желез желудка или ингибиторы желудочной секреции :
 - а) М-холиноблокаторы;
 - б) ганглиоблокаторы;
 - в) транквилизаторы;
 - г) Н-2-гистаминоблокаторы;
 - д) блокаторы протоновой помпы.

- 2. Антацидные препараты, то есть препараты, нейтрализующие соляную кислоту.

- 3. Средства, предохраняющие слизистую оболочку желудка и двенадцатиперстной кишки от кислотного пептического воздействия и улучшающие репаративные процессы (пленкообразующие средства).

К средствам, снижающим секрецию желез желудка, относят, прежде всего, М-холиноблокаторы

- Как правило, это препараты неизбирательного действия : АТРОПИН и атропиноподобные препараты (ПЛАТИФИЛЛИН, МЕТАЦИН).
- Данные средства снижают базальную и ночную секрецию желудочного сока и соляной кислоты. Однако следует сказать, что М-холиноблокаторы неизбирательного действия в большей степени уменьшают сокращения желудка, его тонус, чем влияют на секрецию желез.
- Ограничение использования М-холиноблокаторов обусловлено и широким спектром эффектов, которые они вызывают, помимо влияния на ЖКТ (тахикардия, сухость слизистых, нарушение зрения).
- Поэтому М-холиноблокаторам неизбирательного действия отводится в настоящее время второстепенная роль в лечении больных с язвенной болезнью, гастритом, эрозиями; их используют только в комплексе с другими препаратами.

Большой интерес представляют созданные в 80-е годы препараты, **селективно блокирующие** преимущественно М-1-холинорецепторы желудка

- ПИРЕНЗЕПИН (ГАСТРОЦЕПИН; Gastrocerpinum; в таб. по 0, 25, 0,5)
- Показания: Острые и хронические формы язвы желудка и 12пк, гастрит, повышенная кислотность желудка.
- Применяют утром и вечером за 30 минут до еды, курс 4 недели.

- Ганглиоблокаторы (БЕНЗОГЕКСОНИЙ, ПЕНТАМИН) понижают и общий объем желудочной секреции, и содержание соляной кислоты в желудочном соке, но неизбирательность их действия на вегетативные ганглии создает массу побочных эффектов. Поэтому ганглиоблокаторы используют лишь в исключительно тяжелых случаях язвенной болезни.
- Транквилизаторы (диазепам) также могут снижать ночную секрецию желез желудка, однако, данную подгруппу с этой целью используют редко.

Новое слово в лечении язвенной болезни - создание английскими фармакологами в конце 70-х годов новых антисекреторных препаратов, названных H₂-гистаминоблокаторами, то есть средств, блокирующих гистаминовые H₂ рецепторы.

- Гистамин, как показано в последнее время, играет ключевую роль в выработке соляной кислоты. Под его действием резко повышается секреция соляной кислоты.
- Блокаторы H₂-гистаминовых рецепторов являются одними из наиболее сильных из известных лекарственных средств, тормозящих секреторную функцию желудка.
- Наиболее отчетливо H₂-гистаминоблокаторы подавляют базальную и ночную секрецию.

Выделяют три поколения H₂- гистаминоблокаторов

- представителем I-го поколения является ЦИМЕТИДИН (гистодил, "Гедеон Рихтер", Cimetidinum; в таб. по 0, 2 и в амп. по 2 мл 10% раствора),
- очень эффективный препарат, синтезирован 10-15 лет назад.
- Циметидин снижает моторную функцию желудка, уменьшает секрецию пепсина, объем желудочного сока и содержание в нем соляной кислоты.
- Продолжительность антисекреторного действия 6-8 часов.
- Циметидин более эффективен при язвенной болезни двенадцатиперстной кишки, чем желудка.
- Циметидин назначают три раза в день после еды и один раз на ночь.

- Побочные эффекты: головная боль, головокружение, слабость, тошнота, понос, запоры, редко - потеря сознания.
- Большим недостатком циметидина является его способность блокировать андрогенные рецепторы, что ведет у мальчиков - к задержке полового развития, у взрослых - к импотенции, гинекомастии.
- Кроме того, данный препарат способен вызывать тромбоцитопению, анемию. При внезапной отмене препарата возможен рецидив заболевания.
- Препарат показан при пептических язвах желудка, кишечника, рефлюкс-эзофагите, эрозиях (при приеме стероидов).

II поколение H₂-гистаминоблокаторов - РАНИТИДИН

- ЗАНТАК, РАНИСАН, ГИСТАК; Ranitidini hydrochloridum; в таб. по 0,15 и 0,3).
- Препарат по своим фармакологическим эффектам аналогичен циметидину, но свободен от антиандрогенного действия, а также более активен (в 5-10 раз) и обладает более высокой блокирующей активностью и избирательностью действия в отношении H₂-гистаминорецепторов, нежели циметидин.
- Ранитидин также менее токсичен.
- Показания ЯБЖ и 12ПК
- 300мг на ночь или 150мг утро-вечер, курс 4-8 недель

III поколение-Фамотидин

- (КВАМАТЕЛ "Гедеон Рихтер", ГАСТРОСИДИН, УЛЬФАМИД).
- Показания: ЯБЖ и 12пк, гастрит с повышенной секреторной функцией.
- Назначают 40мг 1 раз в сутки перед сном или 20мг 2 раза – утро-вечер, курс 4-8 недель.

Ингибиторы протонной помпы

- **ОМЕПРАЗОЛ** (Omeprazol; в таб. по 0, 03) - ингибитор протонного насоса париетальных клеток, угнетает продукцию соляной кислоты в желудке.
- Препарат угнетает ночную и стимулированную желудочную секрецию на 90-100%, то есть является одним из наиболее сильных ингибиторов желудочной секреции.
- Омепразол обладает также пролонгированным действием, более быстрым симптоматическим действием и способствует более скорому заживлению язв двенадцатиперстной кишки, чем ранитидин.





- Препарат показан при язвах, эрозиях (вследствие приема НПВС, гормонов), рефлюкс-эзофагит (заболевание, характеризующиеся патологическим забросом содержимого желудка в пищевод).
- Данный препарат оказывает лечебное действие при язве двенадцатипестной кишки любого размера и независимо от того, курит больной, или нет.
- Назначают по 20 мг один раз в день утром. В первые две недели приема омепразола у больных улучшается самочувствие, а у большинства (77%) исчезают боли.
- Побочные эффекты : тошнота, диарея, онемение пальцев.

Ингибиторы протоновой помпы

- Рабепразол (Париет, таблетки п/о по 10 и 20мг)
- Показания как у Омепрозола
- Назначают по 20мг 1 раз в сутки (не разжевывая, проглатывать целиком), курс 4-8 недель.



АНТАЦИДНЫЕ СРЕДСТВА

- В данную группу входят средства, нейтрализующие соляную кислоту и снижающие кислотность желудочного сока. Это противокислотные препараты.
- Снижение кислотности имеет важное лечебное значение, так как от ее количества зависит активность пепсина и его переваривающее действие на слизистую желудка. Оптимальная величина рН для активности пепсина находится в пределах от 1,5 до 4,0. При рН = 5,0 пепсин неактивен.
- Поэтому желательно, чтобы антациды поднимали рН не выше 4,0 (оптимально, чтобы при приеме антацидов рН желудочного сока был 3,0-3,5), что не нарушает переваривания пищи. Болевой синдром начинает стихать, когда рН становится более 2.

АНТАЦИДНЫЕ СРЕДСТВА

- Различают системные и несистемные антациды.
- *Системные антациды* - это средства, способные всасываться, а потому не только дающие эффекты в желудке, но и способные привести к развитию алкалоза в организме в целом.
- *Несистемные антациды не всасываются*, а потому способны нейтрализовать кислотность только в желудке, не влияя на кислотно-основное состояние организма.

Всасывающиеся

- *Натрия гидрокарбонат (сода питьевая)* - соединение, хорошо растворимое в воде, быстро реагирующее в желудке с соляной кислотой.
- Препарат действует практически мгновенно. Несмотря на то, что натрия карбонат действует быстро, его эффект короток и более слаб, чем у других антацидов.
- Образующаяся в ходе реакции углекислота растягивает желудок, вызывая вздутие, отрыжку.
- Кроме того, прием этого препарата может сопровождаться синдромом "отдачи". Последний состоит в том, что быстрое повышение рН в желудке приводит к активации париетальных G-клеток центральной части желудка, продуцирующих гастрин.

Всасывающиеся

- Гастрин же стимулирует секрецию соляной кислоты, что и приводит к развитию гиперацидности после прекращения действия антацида. Обычно синдром "отдачи" развивается через 20-25 минут.
- Вследствие хорошей всасываемости из ЖКТ натрия гидрокарбонат способен вызывать системный алкалоз, который будет клинически проявляться снижением аппетита, тошнотой, рвотой, слабостью, болями в животе, спазмами и судорогами мышц. Это довольно опасное осложнение, требующее немедленной отмены препарата и помощи больному.
- Ввиду тяжести указанных побочных эффектов, натрия гидрокарбонат в качестве антацида используется крайне редко.

Невсасывающиеся

- Несистемные антациды, как правило, нерастворимы, действуют в желудке долго, не всасываются, более эффективны.
- При их применении организм не теряет ни катионов (водорода), ни анионов (хлора), и не происходит изменений кислотно-щелочного состояния.
- Действие несистемных антацидов развивается медленнее, но оно более продолжительно.

Невсасывающиеся

- АЛЮМИНИЯ ГИДРООКИСЬ (алюминия гидроксид; *Alumini hydroxidum*) - препарат с умеренной силой антацидного действия, действует быстро и эффективно, значимый эффект проявляет примерно через 60 минут.
- Препарат связывает пепсин, снижает его активность, подавляет образование пепсиногена и увеличивает отделение слизи. Один грамм гидроксида алюминия нейтрализует 250 мл децинормального раствора соляной кислоты до $\text{pH} = 4, 0$.
- Кроме того, препарат оказывает вяжущий, обволакивающий и адсорбирующий эффекты.
- Побочные эффекты: не все больные хорошо переносят вяжущий эффект препарата, что может проявиться тошнотой; прием препаратов алюминия сопровождается запорами, поэтому алюминийсодержащие препараты комбинируют с препаратами магния. Гидроксид алюминия способствует выведению из организма фосфатов.

Невсасывающиеся

- Препарат показан при заболеваниях с повышенной секрецией желудочного сока (соляной кислоты) : язва, гастрит, гастродуодениты, пищевые отравления, метеоризм. Назначают алюминия гидроксид внутрь в виде 4% водной суспензии по 1-2 чайные ложки на прием (4-6 раз в сутки).
- МАГНИЙ ОКИСЬ (Magnesii oxydum; порошок, гель, суспензия) - жженая магнезия - сильное антацидное средство, активнее гидроксида алюминия, действует быстрее, длительнее и обладает послабляющим эффектом.
- Каждый из перечисленных антацидов обладает определенным кругом достоинств и недостатков. В связи с этим используют их комбинации.

АЛМАГЕЛЬ

- Комбинация алюминия гидроокиси в форме специального сбалансированного геля, магния окиси и D-сорбита позволила получить один из наиболее распространенных и эффективных, в настоящее время, антацидных препаратов –
- АЛМАГЕЛЬ (Almagel; 170 мл; препарат получил название от слов al-алюминий, ma-магний, gel-гель).
- Препарат оказывает антацидное, адсорбирующее и обволакивающее действие.
- Гелеобразная лекарственная форма способствует равномерному распределению ингредиентов по поверхности слизистой оболочки и удлинению эффекта. D-сорбит способствует желчеотделению и послаблению.

АЛЬМАГЕЛЬ

- Показания к применению: язва желудка и двенадцатиперстной кишки, острые и хронические гиперацидные гастриты, гастродуодениты, эзофагиты, рефлюкс-эзофагит, изжога беременных, колит, метеоризм и др.
- Существует препарат альмагель-А, в котором дополнительно к составу алмагеля добавлен еще и анестезин, оказывающий как местноанестезирующее действие, так и подавляющее секрецию гастрина.
- Алмагель применяют обычно за 30-60 минут до еды, а также в течение часа после еды. Препарат назначают индивидуально в зависимости от локализации процесса, кислотности желудочного сока и т. д.



- Похожие на алмагель препараты :
 - Ренни (Франция)
 - фосфалюгель (Югославия) содержит алюминия фосфат и коллоидные гели пектина и агар-агара, которые связывают и сорбируют токсины и газы, а также бактерии, снижают активность пепсина;
 - гастал (Югославия) - таблетки, в состав которых входят : 450 мг алюминия гидроокиси - магния карбоната геля, 300 мг магния гидроокиси.

МААЛОКС

- В настоящее время наиболее популярным препаратом из группы антацидных средств во многих странах земного шара является препарат МААЛОКС (Maalox).
- В состав препарата входят алюминия гидроксид и магния оксид.
- Маалокс выпускается в виде суспензии и в таблетках; 5 мл суспензии маалокса содержат 225 мг алюминия гидроксида, 200 мг магния оксида и нейтрализует 13,5 ммоль соляной кислоты; в таблетках содержится по 400 мг алюминия гидроксида и магния оксида, поэтому они обладают более высокой кислотонейтрализующей активностью (до 18 ммоль соляной кислоты). Еще более активен маалокс-70 (до 35 ммоль соляной кислоты).
- Препарат показан при гастритах, дуоденитах, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, рефлюкс-эзофагите.
- Назначают внутрь после еды через 1,5 часа.

АЛГИНАТЫ — НОВОЕ СЛОВО В ЛЕЧЕНИИ ИЗЖОГИ

Положительные эффекты от приема альгинатов

- защищают пищевод от патологического влияния желудочного сока, при этом не изменяя его кислотность
- эффективны, безопасны и действуют быстро
- способствуют заживлению эрозий, язв желудка и двенадцатиперстной кишки
- при гиперацидном гастрите (воспаление слизистой желудка с повышенной кислотностью) снижают повышенный аппетит
- адсорбируют на себя вредные вещества, избыточную соляную и желчные кислоты, пепсин
- улучшают иммунитет
- обладают противоаллергическими свойствами
- подавляют активность патологической микрофлоры
- являются дополнительным источником пищевых воло



- Переносятся препараты легко, без осложнений.
с большой осторожностью во время кормления грудью
лекарства считаются безопасными, но нет точных
достоверных исследований о безопасности применения
беременных
не рекомендуется использовать детям младше 6 лет
при индивидуальной непереносимости
- В каких случаях стоит отдать предпочтение не
классическим антацидам, а веянию нового времени —
альгиновым кислотам?
- В первую очередь, при наличии систематической
изолированной изжоге, не связанной с наличием других
системных заболеваний пищевода и желудка, при
непереносимости антацидов.
- Если имеются противопоказания для постоянного
принятия других кислотонейтрализующих веществ.
- У альгинатов практически отсутствуют побочные
эффекты.



СРЕДСТВА, ПРЕДОХРАНЯЮЩИЕ СЛИЗИСТУЮ ОБОЛОЧКУ ЖЕЛУДКА ОТ КИСЛОТНО- ПЕПТИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ И УЛУЧШАЮЩИЕ РЕПАРАТИВНЫЕ ПРОЦЕССЫ

1. Препараты висмута (викалин, викаир, де-нол).
2. Вентер.
3. Препараты простагландинов.
4. Даларгин.

В качестве вяжущих и антисептических средств в терапии больных язвенной болезнью используют препараты висмута. Чаще всего это комбинированные таблетки - ВИКАЛИН (висмута основного нитрат, натрия гидрокарбоната, порошка корневища аира, коры крушины, рутина и келлина). Родственный препарат ВИКАИР (нет рутина и келлина).

ДЕ-НОЛ

- В последние годы в медицинскую практику вошли препараты, более мощно предохраняющие слизистую от кислотнопептического воздействия. Это коллоидные препараты висмута второй генерации, одним из которых является
- ДЕ-НОЛ (De-nol; 3-калийдицитратовисмутат; каждая таблетка содержит 120 мг коллоидного субцитрата висмута).
- Этот препарат обволакивает слизистую оболочку, образуя на ней защитный коллоидно-белковый слой.
- Препарат обладает и противомикробным действием
- Де-нол нельзя сочетать с антацидами.

ДЕ-НОЛ

- Препарат используют при любой локализации язвы, он высокоэффективен при :
 - длительно не рубцующихся язвах желудка и двенадцатиперстной кишки;
 - язвенной болезни у курильщиков;
 - профилактике рецидивов язвенной болезни;
 - хроническом гастрите.
- Назначают по 1 таблетке три раза в день за полчаса до еды и 1 таблетку перед сном.
- Де-нол противопоказан при тяжелой почечной недостаточности.

ВЕНТЕР

- ВЕНТЕР (сукральфат; в таб. по 0, 5)
- Противоязвенное действие основывается на связывании с белками омертвевшей ткани в сложные комплексы, образующие прочный барьер.
- Локально нейтрализуется желудочный сок, замедляется действие пепсина, препарат также абсорбирует желчные кислоты. На месте язвы препарат фиксируется на шесть часов.
- Вентер и де-нол вызывают рубцевание язв двенадцатиперстной кишки за три недели.
- Сукральфат применяют по 1, 0 четыре раза в сутки перед едой, а также перед сном.
- Побочное действие : запоры, сухость во рту.

Препараты, улучшающие трофику, регенерацию и слизееобразование.

- **СОЛКОСЕРИЛ (Solcoseryl)** - безбелковый экстракт из крови крупного рогатого скота. Предохраняет ткани от гипоксии и некроза. Используется при трофических язвах любой локализации. Применяют по 2 мл 2-3 раза в день, назначая внутривенно и внутримышечно, до заживления язвы.

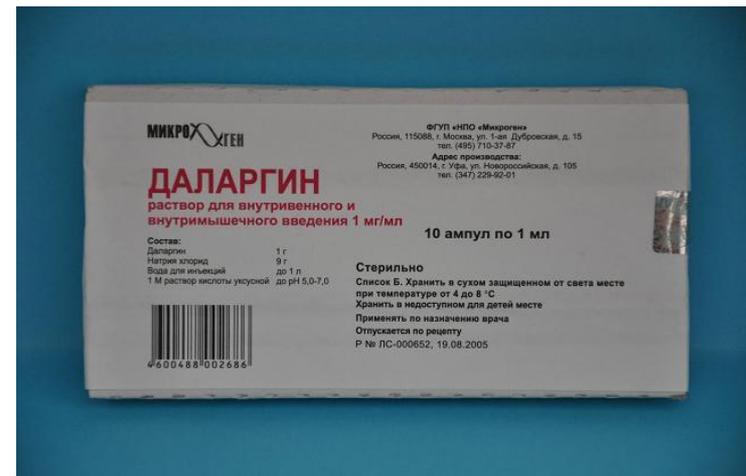


Препараты простагландинов

- МИЗОПРОСТОЛ (сайтотек) Под действием препарата происходит снижение кислотности желудочного сока, усиление моторики желудка и кишечника, отмечаются благоприятные эффекты на язвенную нишу в желудке.
- Препараты оказывает также репаративное, гипоацидное (путем увеличения слизиобразования), гипотензивное действие.
- МИЗОПРОСТОЛ (Misoprostol; в таб. по 0,0002) является препаратом простагландина E-2, получаемым из растительного сырья.
- Препараты простагландинов показаны при острых и хронических язвах желудка и двенадцатиперстной кишки.
- Побочные эффекты : преходящий понос, легкая тошнота, головная боль, боль в животе.
- Назначают по одной таблетке два раза в день.
- Находит применение комбинация мизопростола с НПВС (вольтарен) - препарат АРТРОТЕК.

ДАЛАРГИН

- ДАЛАРГИН (Dalarginum; в амп. и флак. по 0, 001) - препарат пептидной природы, способствует заживлению язв желудка и двенадцатиперстной кишки, снижает кислотность желудочного сока, оказывает гипотензивное действие.
- Препарат показан при обострении язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
- Противопоказаниями к применению является гипотония



Средства, влияющие на аппетит

- Для повышения аппетита и стимуляции секреции пищеварительных желез применяют горечи.
- В качестве горечей используются настойки и экстракты из растений: *травы полыни, корня одуванчика, травы золототысячника* и др.
- Эти препараты, раздражая вкусовые рецепторы языка, возбуждают центр голода, повышают аппетит и стимулируют выделения желудочного сока. Применяют их за 10-15 мин до еды.
- Подобно горечам действуют пряности (перец, корица, горчица, хрен, лук, чеснок и т.д.).



Средства, влияющие на аппетит

- Средства, снижающие аппетит - анорексигенные - используются при тучности, патологическом ожирении.
- К данной группе относятся *амфепрамон* и *дезопимон*,
- Анорексигенный эффект этих препаратов связывают с возбуждающим действием на центры насыщения.
- Лечение этими средствами проводят под наблюдением врача, сочетая лекарственную терапию с малокалорийной диетой и физической нагрузкой.
- При приеме этих препаратов возможны побочные явления: повышение возбудимости (раздражительность, бессонница), появление сухости во рту, нарушение моторной функции кишечника (запоры).
- Применяют в первой половине дня

*Средства, снижающие аппетит –
анорексигенные используются для лечения
ожирения*



Средства, влияющие на моторику кишечника,

- 1 Средства снижающие моторику кишечника
При спастических состояниях кишечника для понижения его тонуса и двигательной активности применяют следующие средства:

а) М-холиноблокаторы (препараты группы атропина):

- атропин;
- метацин;
- скополамин;
- платифиллин.

Средства, влияющие на моторику кишечника

б) Ганглиоблокаторы (иногда) :

- пирилен;
- бензогексоний.

в) Спазмолитики миотропного действия

- папаверин (Papaverini hydrochloridum; в таб. по 0, 04 и в амп. по 2 мл 2% раствора) - хороший спазмолитик, устраняет болезненные спазмы кишечника;
- но-шпа (Nospanum; в таб. 0, 04 и в амп.) - модифицированная молекула папаверина.
- По существу последние два препарата обладают одинаковыми эффектами. В зависимости от степени болевого синдрома, используют таблетированную или инъекционную формы препаратов.

Средства, влияющие на моторику кишечника

- Выделяют также следующие средства, снижающие перистальтику кишечника (антидиарейные) :
 - 1) адсорбенты (уголь активированный, холестирамин);
 - 2) вяжущие (танин);
 - 3) обволакивающие;
 - 4) антидиарейные средства, устраняющие повышенную активность вагуса (имодиум).

Средства, влияющие на моторику

КИШЕЧНИКА

- Венгерский препарат ИМОДИУМ ("Гедеон Рихтер").
- Активным веществом препарата является производное галоперидола ЛОПЕРАМИД. Препарат во многих странах Западной Европы получил статус безрецептурного.
- Выпускается в двух лекарственных формах, а именно, в капсулах по 0, 002 и в виде раствора для приема внутрь (флаконы по 100 мл).
- Фармакологическое действие имодиума связано с непосредственной стимуляцией опиоидных рецепторов кишечника, что приводит к выраженному снижению тонуса и моторики последнего. При этом препарат повышает тонус анального сфинктера.
- Действие имодиума развивается быстро и продолжается 4-6 часов.

Средства, влияющие на моторику кишечника

- Показанием к применению является острая диарея (диарея "путешественников"). Разовая доза составляет 2-4 мг, суточная не должна превышать 16 мг.
- Побочные эффекты. Со стороны ЖКТ могут развиваться сухость во рту, боль в животе, вздутие и дискомфорт, тошнота, запор. Со стороны ЦНС иногда пациенты отмечают чувство усталости, сонливость, головокружение и головную боль. Возможны аллергические реакции.



СРЕДСТВА, ПОВЫШАЮЩИЕ МОТОРИКУ КИШЕЧНИКА

- В этой подгруппе прежде всего следует сказать о средствах, усиливающих моторику кишечника путем влияния на его рецепторы. При этом стимулирующее влияние могут оказывать средства, действующие на афферентную и эфферентную иннервацию.
- Прежде всего, укажем на средства, повышающие тонус холинергических нервов :
- - М-холиномиметики (ацеклидин) и антихолинэстеразные средства (прозерин).
- Данные препараты с успехом используются при гипотонии или атонии кишечника.

СРЕДСТВА, ПОВЫШАЮЩИЕ МОТОРИКУ КИШЕЧНИКА

I. Слабительные средства, влияющие на весь кишечник.

- Это, прежде всего, солевые слабительные : МАГНИЯ (английская соль) и НАТРИЯ (глауберова соль) СУЛЬФАТЫ.
- Солевые слабительные действуют на весь кишечник, эффект возникает через 1-3 часа с момента приема.
- Назначают солевые слабительные при острых отравлениях, при острых запорах, перед операцией для очищения кишечника, перед проктологическими исследованиями, а также совместно с некоторыми противоглистными препаратами для изгнания глистов.
- Солевое слабительное разводят в четверти стакана воды и запивают двумя стаканами воды.
- Это самые сильные слабительные, быстрее всех действуют, прекращают дальнейшее всасывание ядов из кишечника.

СРЕДСТВА, ПОВЫШАЮЩИЕ МОТОРИКУ КИШЕЧНИКА

II. Слабительные средства, действующие преимущественно на тонкую кишку

- **КАСТОРОВОЕ МАСЛО** (*Oleum Ricini*; в кап. по 1, 0 и во флак. по 30, 0 и 50, 0) Применяют внутрь или наружно, взрослые 15-30,0, дети 5-15,0.
- Многоатомый спирт - глицерин, обволакивая слизистую, облегчает продвижение содержимого.
Эффект проявляется через 2-6 часов, иногда при этом бывают умеренные спастические боли в животе.
- Показания к применению те же, что и у солевых слабительных, и помимо этого, при рентгенологическом исследовании кишечника (действуют мягче, чем солевые слабительные), а также в комплексной стимуляции родов и, ранее, при лечении энтеритов (старый метод). Препараты данной группы противопоказаны при острых отравлениях жирорастворимыми ядами (керосином, бензином).

СРЕДСТВА, ПОВЫШАЮЩИЕ МОТОРИКУ КИШЕЧНИКА

III. Слабительные средства, влияющие на толстый кишечник

- Препараты, действующие преимущественно на толстый кишечник, имеют большое практическое значение.

В этой группе средств выделяют препараты:

- 1. Растительного происхождения.
- 2. Синтетика.
- 3. Разные лекарственные средства.

СРЕДСТВА, ПОВЫШАЮЩИЕ МОТОРИКУ КИШЕЧНИКА

- 1. Из препаратов растительного происхождения, содержащих так называемые антрагликозиды применяют препараты корня ревеня, листьев и корня сенны, александрийского листа, корня крушины, солодкового корня, инжира, сливы.
- Слабительные растительного происхождения используют в форме порошков, таблеток, сухих экстрактов, настоек, капель, свечей.

СРЕДСТВА, ПОВЫШАЮЩИЕ МОТОРИКУ КИШЕЧНИКА

- 2. К синтетическим средствам относят БИСАКОДИЛ, ПИКОСУЛЬФАТ (ГУТТАЛАКС, ЛАКСИГАЛ, СЛАБИЛЕН).
- Послабляющий эффект развивается через 6-8-12 часов.
- Существуют и стандартизированные препараты: регулак (сенна - листья и плоды, пюре инжира и слив, жидкий парафин и др.
- Основные показания к применению данных средств :
 1. Хронические запоры; острые запоры до и после операций.
 2. Для облегчения дефекации при геморрое.
 3. Для облегчения дефекации при трещинах прямой кишки.
 4. Атония кишечника, вызванная стрессом, неправильным питанием, нарушением диеты, малоподвижным образом жизни.
- Эти препараты принимают один раз в день, обычно перед сном, в зависимости от привычки к акту дефекации.

СРЕДСТВА, ПОВЫШАЮЩИЕ МОТОРИКУ КИШЕЧНИКА

- препарат БИСАКОДИЛ (Bisacodilum; в драже по 0,005 и в свечах по 0,01)
- при назначении внутрь действует через несколько часов, при введении в виде ректальных свечей - в течение первого часа.
- Бисакодил хорошо переносится, при передозировке возникают боли в животе, частый жидкий стул.





- Препарат показан при запорах, обусловленных гипотонией и вялой перистальтикой после операций, родов; при проктитах, трещинах ануса, геморрое, а также при грыжах; при сердечно-сосудистой недостаточности; при подготовке к хирургическим операциям, инструментальным и рентгенологическим исследованиям.
- При длительном использовании вышеперечисленных слабительных средств к ним может развиваться привыкание. В этом случае приходится чередовать различные препараты.
- Капли гутталакс удобны тем, что можно индивидуально подобрать дозу как детям, так и пожилым больным.

СРЕДСТВА, ПОВЫШАЮЩИЕ МОТОРИКУ КИШЕЧНИКА

- 3. Разные лекарственные средства.
- Послабляющим влиянием обладают также химически инертные вещества, не всасывающиеся, обволакивающие слизистую жидкие масла, например, масло вазелиновое (мягчительное средство).
- С этой же целью используют морскую капусту, которая, набухая в кишечнике, растягивает его, стимулируя перистальтику. Назначают по 1-2 чайные ложки на ночь.
- Поскольку в препарате высокое содержание йода, это может привести к развитию йодизма (насморк, конъюнктивит, кашель).
- Противопоказания : нефрит, геморрагический диатез.
- Слабительные средства любого механизма действия не следует назначать длительное время, так как происходит интенсивная потеря катионов, особенно калия, с фекалиями. Развивается гипокалиемия, нарушающие синтез ацетилхолина вообще и в кишечнике в частности. Это сопровождается запорами, анорексией, мышечной слабостью, угнетением рефлексов, парезом мочевого пузыря.

Рвотные и противорвотные средства

- Рвота часто является защитным актом, направленным на освобождение желудка от попавших в него раздражающих и токсических веществ. В таких случаях рвота - это физиологический процесс, требующий применения специальных рвотных средств.
- Нередко рвота развивается в результате общего токсикоза, обусловленного поступлением в организм токсических продуктов, в том числе лекарственных средств (цитостатиков).
- Рвота может быть обусловлена различными заболеваниями, оперативным вмешательством, эмоциональным возбуждением.
- Лучевая терапия, как правило, осложняется рвотой.
- Рвота наступает также в результате перевозбуждения лабиринтного аппарата (морская и воздушная болезнь). В этих и других случаях необходимо применение средств, успокаивающих рвоту (противорвотных средств).

Рвотные средства

- лекарственные препараты, вызывающие рвоту при их применении.
- **Апоморфин** (*Apomorphini hydrochloridum*).
- Рвотное средство центрального действия, стимулирующие хеморецепторы триггерной зоны.
- **Показания:** как рвотное средство, при хроническом алкоголизме для выработки реакции отвращения к алкоголю, при необходимости быстрого удаления из желудка токсических веществ, недоброкачественных продуктов и т. п., особенно, если нет возможности промыть желудок;
- **Способ применения:** вводят п/к по 0,2–0,5 мл 1 %-ного раствора.
- **Побочные действия:** сосудистый коллапс, тремор, судороги, угнетение дыхательного центра.
- **Противопоказания:** тяжелые сердечно-сосудистые заболевания, болезни легких, язвенная болезнь.
- **Форма выпуска:** ампулы 1 %-ного раствора по 1 мл № 10.
Список А.

Противорвотные средства

- 1) если рвота вызвана местным раздражением желудка, то после удаления раздражающих веществ могут быть использованы обволакивающие (препараты семян льна, риса, крахмал и т. п.), вяжущие (танин, плоды черемухи и т. п.) комбинированный антацидный препарат - АЛМАГЕЛЬ А;
- 2) если рвота обусловлена возбуждением нейронов рвотного центра (или пусковой зоны), то используют другие средства. Раньше применяли седативные и снотворные, но теперь созданы современные нейротропные препараты.

Противорвотные средства

- Эти препараты можно разделить на следующие подгруппы :
- 1. М-холиноблокаторы. Применяют в основном для профилактики и лечения морской и воздушной болезней.

таблетки "АЭРОН" (0, 0005) - содержащие скополамин и гиосциамин. Назначают по 1-2 таблетке в сутки.

Драмина(дименгидринат) за полчаса до поездки, затем 2-3 раза в сутки

Противорвотные средства

- 2. Противогистаминные препараты - H₁-гистаминоблокаторы (димедрол, дипразин - наиболее активен и даже эффективен при рвоте любого генеза, в том числе и при вестибулярной рвоте).
- 3. Нейролептики, производные фенотиазина: АМИНАЗИН, ТРИФТАЗИН, ЭТАПЕРАЗИН, ФТОРФЕНАЗИН, и другие. Лучшим считается тиэтилперазин (торекан) в связи с сильным избирательным действием и отсутствием побочных эффектов. Кроме того, используются нейролептики - производные бутирофенона (ГАЛОПЕРИДОЛ, ДРОПЕРИДОЛ), которые также эффективны при рвоте центрального генеза.

Противорвотные средства

- Противорвотное средство ДОМПЕРИДОН (МОТИЛИУМ; в таб. по 0, 01) - по структуре близко к группе препаратов бутирофенона (дроперидол, пимозид), а по действию схоже с метоклопрамидом. Является антагонистом D₂-рецепторов, не проникает через гематоэнцефалический барьер (в отличие от церукала) и не вызывает экстрапирамидных расстройств.
- Препарат показан при функциональных расстройствах ЖКТ, гипотонии желудка, рефлюкс-эзофагите. Препарат смягчает дискинезию желчевыводящих путей.
- Побочные эффекты : повышение уровня пролактина, головная боль, сухость во рту, головокружение.

Противорвотные средства

- 4. МЕТОКЛОПРАМИД (Metoclopramidum;), ЦЕРУКАЛ; в таб. по 0, 01 и по 2 мл (10 мг) в амп.)

Препарат оказывает :

- - противорвотное и противоикотное действие.

показан при :

- - интоксикации сердечными гликозидами;
- - для профилактики побочных эффектов цитостатиков и антибластомных антибиотиков;
- - нарушениях диеты;
- - комплексной терапии язвенного больного, больных с гастритами;
- - дискинезии органов брюшной полости, метеоризме;
- - рвоте беременных;

Препарат применяют :

- - для улучшения качества рентгенодиагностики заболеваний желудка и тонкой кишки;
- - при мигрени

Побочные эффекты : редко возможны явления паркинсонизма (необходимо вводить кофеин), а также сонливость, шум в ушах, сухость во рту.

Назначают препарат после еды.

Противорвотные средства

- **Ондасетрон** (зофран, латран), трописетрон (новобан) - противорвотные средства, влияющие на серотониновые рецепторы. Их применяют при рвоте, обусловленной химиотерапией.
- Схожим механизмом действия обладает гرانисетрон (китрил).



ЖЕЛЧЕГОННЫЕ СРЕДСТВА

- Желчь играет существенную роль в функционировании ЖКТ.
- Желчные кислоты - стимуляторы перистальтики кишечника, продукции панкреатического сока, эмульгирования и всасывания жиров и жирорастворимых витаминов.
- Кроме того они являются стимуляторами плотной и жидкой фракций желчи в печени.

ЖЕЛЧЕГОННЫЕ СРЕДСТВА

Недостаток желчи может быть связан с :

- 1) нарушением ее образования в клетках печени;
- 2) с затруднением выхода в двенадцатиперстную кишку из желчных протоков и пузыря.

В соответствии с этим желчегонные средства делят на две группы :

- 1. Средства, усиливающие секрецию или образование желчи(холеретики).
- 2. Средства, облегчающие, способствующие отхождению, отделению желчи (холекинетики)

Холеретики

- АЛЛОХОЛ (Allocholum) -таблетки, содержат сухую желчь, экстракты чеснока, крапивы, а также активированный уголь. Кроме эффектов, обычных для холеретиков, аллохол уменьшает процессы гниения и брожения в кишечнике, метеоризм.
- Применяют препарат после еды по две таблетки три раза в день в течение 3-4 недель. Курс лечения повторяют через 3 месяца.
- Показания к применению: при хронических гепатитах, холангитах, холециститах, привычных запорах.
- Побочные эффекты : у отдельных больных возможны аллергические реакции, понос. В этих случаях препарат следует отменить.

Холеретики

- ХОЛЕНЗИМ (Cholensimum) - содержит, кроме сухой желчи, высушенную порцию поджелудочной железы и высушенную порцию слизистой оболочки тонких кишок убойного скота.
- Кроме эффектов холеретиков, холензим улучшает пищеварение в кишечнике за счет содержания трипсина и амилазы.
- Назначают внутрь после еды по одной таблетке 1 - 3 раза в день.
- Практически не описано каких-либо побочных эффектов.

ХОЛЕРЕТИКИ РАСТИТЕЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ

- 1. ЭКСТРАКТ БЕССМЕРТНИКА СУХОЙ. Назначают по 1, 0 три раза в день за полчаса до еды.
- 2. ЭКСТРАКТ КУКУРУЗНЫХ РЫЛЕЦ ЖИДКИЙ. Назначают по 20-30 капель три раза в день перед едой.
- 3. ХОЛОСАС - из плодов шиповника. Назначают внутрь при холециститах, гепатитах.
- 4. СБОРЫ ЖЕЛЧЕГОННЫЕ - комбинации различных средств.

ХОЛЕКИНЕТИКИ

- К холекинетикам - средствам облегчающим отток желчи относят две подгруппы средств :
- К первой подгруппе средств, используемых при гипертонической форме дискинезий желчевыводящих путей, относятся препараты с периферическим М-холиноблокирующим действием.
- М-холиноблокаторы, или спазмолитики группы атропина(ПЛАТИФИЛЛИН, СКОПОЛАМИН).
- Миотропные спазмолитики группы папаверина (прежде всего, сам папаверин, а также но-шпа).

ХОЛЕКИНЕТИКИ

- Холекинетики второй подгруппы средств применяются при гипомоторной форме дискинезий желчевыводящих путей.
- Используют прежде всего шестиатомные спирты (СОРБИТ, КСИЛИТ, МАННИТ).
- Используют также МАГНИЯ СУЛЬФАТ. Эти средства повышают осмотическое давление в двенадцатиперстной кишке и раздражают слизистую.

ГЕПАТОПРОТЕКТОРЫ

- Средства, защищающие гепатол
сохраняющие и
восстанавливающие его функци...
- Данная группа препаратов очень
многочисленна



ГЕПАТОПРОТЕКТОРЫ

- ЭССЕНЦИАЛЕ (Essentiale; в амп. по 1 мл и в капсулах), который содержит истинные, эссенциальные, первичные, фосфолипиды.
- Под действием препарата происходит уплотнение фосфолипидов мембраны, он восстанавливает поврежденные мембраны и функциональную активность клеток, предохраняет клетки печени от аутоиммунной агрессии, нормализует детоксикационную функцию печени, тормозит формирование соединительной ткани.



ГЕПАТОПРОТЕКТОРЫ

- Препарат показан при :
 - 1) отравлениях;
 - 2) острых гепатитах;
 - 3) хронических гепатитах;
 - 4) печеночной коме;
 - 5) циррозах печени;
 - 6) жировой дистрофии печени;
 - 7) алкогольных и лекарственных поражениях печени;
 - 8) псориазе.

ГЕПАТОПРОТЕКТОРЫ

- УРСОФАЛЬК (Ursofalk; вып. в капс. по 0, 25) содержит урсодезоксихолевую кислоту. Выпускается в капсулах по 0, 25, применяется для растворения желчных камней.
- Принимают длительно (от 6 месяцев до 2-х лет) по 2-5 капсул перед сном.

