

# АНТАЦИДЫ

выполнила: ЧИСТЯКОВА ЛЮБОВЬ

группа: 392

**Антациды** – группа лекарственных средств, которые используются для лечения заболеваний желудка и двенадцатиперстной кишки (ДПК). Термин происходит от греческих слов «anti» — против и «acidus» — кислота, и основное действие этих препаратов направлено на нейтрализацию соляной (хлорной) кислоты, которая входит в состав желудочного сока.

История применения антацидов насчитывает уже более ста лет. Долгое время популярным кислотонейтрализующим средством оставался гидрокарбонат натрия – пищевая сода, но, легко всасываясь в кровь и обладая системным действием, он имел массу побочных эффектов. Современная фармацевтическая промышленность предлагает антацидные препараты, которые эффективно и безопасно устраняют неприятные симптомы повышенной кислотности желудка.



# КЛАССИФИКАЦИЯ АНТАЦИДОВ

По механизму действия и оказываемому лечебному эффекту все антациды классифицируются на 2 большие группы:

## 1. Всасывающиеся (старого поколения):

- ▶ натрия гидрокарбонат (пищевая сода);
- ▶ карбонат кальция;
- ▶ окись магния (жженая магнезия);
- ▶ карбонат магния;
- ▶ комбинация карбоната кальция и магния («Тамс», «Ренни»).

Попадая в желудок, эти средства вступают в прямую бурную реакцию нейтрализации с кислым содержимым желудка и обеспечивают быстрый, но очень кратковременный эффект. В процессе химической реакции выделяется большое количество углекислого газа, что приводит к вздутию живота и отрыжке. Кроме того, почти полностью всасываясь в системный кровоток, антациды старого поколения вызывают нарушение кислотно-щелочного равновесия и могут стать причиной отеков, повышения артериального давления, сердечной недостаточности.

Сегодня всасывающиеся антациды практически не применяются в медицинской практике. Им на смену пришли препараты нового поколения с минимумом побочных эффектов.

## 2. Невсасывающиеся (нового поколения)

- ▶ препараты на основе алюминиевой соли фосфорной кислоты – Фосфалюгель, Альфогель, Гастерин;
- ▶ алюминиево-магниевые средства – Алмагель, Гастрацид, Маалокс;
- ▶ алюминиево-магниевые препараты с добавлением прочих компонентов (анестетиков, симетикона и других) – Гевискон, Гелусил, Сималдрат.

**Таблица 1. Преимущества и недостатки всасывающихся и невсасывающихся антацидов**

Группа антацидов	Преимущества	Недостатки
Невсасывающиеся	<ul style="list-style-type: none"><li>• быстрый эффект</li><li>• доступность препаратов</li><li>• продолжительность эффекта</li><li>• приятные вкусовые свойства</li><li>• длительное купирование болевого синдрома, диспептических расстройств</li><li>• способны поддерживать pH в пределах 3-4</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• понос, запор</li><li>• отрыжка</li><li>• тошнота, рвота</li></ul>
Всасывающиеся	<ul style="list-style-type: none"><li>• быстрое снижение кислотности после приема препарата</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• кратковременность действия</li><li>• тошнота, головная боль, слабость</li><li>• отрыжка, вздутие живота</li><li>• чувство тяжести в желудке, распирание в подложечной области</li><li>• рвота, боли в животе</li><li>• повышение артериального давления</li><li>• усиление отеков и нарастание признаков сердечной недостаточности</li><li>• влияние на обмен электролитов</li><li>• сонливость</li></ul>

# МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ

Невсасывающиеся антациды начинают действовать спустя 15-20 минут после попадания в организм. Они обладают буферностью в отношении соляной кислоты, то есть действуют не одномоментно, а постепенно связывают ионы водорода и нейтрализуют желудочный сок на длительный период (в среднем, на 2,5-3 часа).

Помимо этого, антациды нового поколения:

- ▶ частично нейтрализуют действие желчи и фермента пепсина, тем самым снижая раздражающее действие на слизистую желудка и двенадцатиперстной кишки;
- ▶ за счет вязкой структуры обволакивают стенки кишечника и защищают их от повреждения;
- ▶ угнетают активность хеликобактера – бактерии, которая является основной причиной гастрита и язвенной болезни.



# Показания к применению

- ▶ остром и хроническом гастрите с нормальной или повышенной кислотностью для уменьшения повреждающего действия желудочного сока на слизистую желудка;
- ▶ остром и хроническом дуодените (воспалении начального отдела кишечника – ДПК);
- ▶ язвенной болезни желудка и ДПК в фазе обострения – с той же целью;
- ▶ ГЭРБ (рефлюкс-эзофагите) для нейтрализации действия агрессивного желудочного содержимого при его забрасывании в пищевод;
- ▶ желудочно-кишечных расстройствах, вызванных погрешностями в питании, курением, приемом алкоголя и некоторых лекарственных препаратов (глюкокортикостероиды, аспирин, ибупрофен и другие обезболивающие).

# Противопоказания

- ▶ Использовать невсасывающиеся антациды запрещено при:
- ▶ индивидуальной непереносимости и гиперчувствительности;
- ▶ тяжелых заболеваниях почек, хронической почечной недостаточности;
- ▶ болезни Альцгеймера;

Антациды не применяют для лечения детей младше 3 лет. Лечение беременных женщин возможно, но только если возможная польза превышает риск негативного влияния на плод. Лечение антацидами беременных показано только при острых симптомах повышенной кислотности (изжога, отрыжка кислым) и не должно превышать 3-4 дня. При назначении препаратов группы кормящим грудное вскармливание рекомендуется прекратить.

# Побочные действия

Нежелательные эффекты при приеме антацидов возникают редко, обычно при длительном приеме или значительном превышении дозы. Во многом побочные действия зависят от индивидуальной реакции пациента и типа препарата.

1. Средства на основе магния могут вызвать:

- ▶ диарею;
- ▶ урежение сердцебиения – брадикардию;
- ▶ почечную недостаточность.

2. Препараты с алюминием в редких случаях приводят к:

- ▶ энцефалопатии – снижению памяти, утомляемости, раздражительности, изменению характера и так далее;
- ▶ остеомалации – разрушению молекулярной структуры костной ткани.

3. Антациды, содержащие кальций, имеют следующие побочные эффекты:

- ▶ гиперкальциемия (повышение концентрации кальция в крови);
- ▶ усиление образования конкрементов при мочекаменной болезни.
- ▶ Все группы антацидов могут вызывать извращение вкуса, тошноту и рвоту, боли в верхней трети живота, запоры.

# ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ

Как и любые другие лекарственные препараты, антациды при взаимодействии с другими средствами могут вызвать нежелательные последствия. За счет того, что препараты обволакивают стенку желудка и кишечника, они уменьшают всасывание и могут вызвать снижение терапевтического эффекта:

- ▶ антибиотиков из группы тетрациклинов, фторхинолонов;
- ▶ антисекреторных H<sub>2</sub>-гистаминных средств;
- ▶ сердечных гликозидов;
- ▶ противотуберкулезных препаратов;
- ▶ бета-блокаторов;
- ▶ некоторых противогрибковых средств.

Врачи рекомендуют увеличить интервал между приемом антацидов и одного из этих препаратов. Желательно, чтобы он составлял 2-3 часа.

Несмотря на то, что современные стандарты лечения заболеваний желудка и ДПК с повышенной кислотностью подразумевают назначение целого комплекса препаратов (блокаторов H<sub>2</sub>-гистаминных рецепторов для снижения выработки соляной кислоты, антибиотиков для устранения хеликобактера и других), антациды остаются одними из популярных средств для устранения изжоги. Длительность приема этих препаратов, а также необходимую дозировку должен определять лечащий врач. Курс лечения в среднем составляет 2-4 недели.



The background features a blue gradient with a clock face in the upper left showing numbers 4, 5, and 6, and a magnifying glass in the upper right. The text is centered in a blue serif font with a drop shadow.

**Спасибо за  
внимание!**