



*Фармакодинамика и
показания к применению
препаратов
минералокортикоидов*


Выполнила:
Студентка 3 курса
Группы ЛД2А-С14
Живова М.А.

Преподаватель:
Смирнова Л.Э

Минералокортикоиды (минералокортикостероиды)

— общее собирательное название подкласса кортикостероидных гормонов коры надпочечников и их синтетических аналогов, общим свойством которых является более сильное и избирательное действие на водно-солевой, чем на углеводный обмен.



A collection of various colored capsules and tablets, including green, blue, purple, red, pink, and orange, arranged in a row. The text is overlaid on the image.

**МИНЕРАЛОКОРТИКОИДНЫЕ
ПРЕПАРАТЫ** - лекарственные
средства, обладающие
свойствами гормонов коры
надпочечников.

Естественные минералокортикоиды

Альдостерон и дезоксикортикостерон, физиологическая активность которых проявляется главным образом влиянием на водно-солевой обмен, стимулируют реабсорбцию ионов Na^+ в дистальных отделах почечных канальцев и в собирательных трубочках, в связи с чем выделение из организма ионов Na^+ и воды задерживается. Кроме того, минералокортикоиды способствуют выведению из организма через почки ионов K^+ и Mg^{2+} , а также повышают тонус скелетных мышц.



Углеводный обмен минералокортикоиды изменяют незначительно.

Противовоспалительные и противоаллергические свойства у них отсутствуют.

Ранее в клинической
практике широко
использовали препараты
**дезоксикортикостерона —
Дезоксикортикостерона
ацетат (ДОКСА) и
Дезоксикортикостерона
триметилацетат.**



Показания к применению минералокортикоидов

- при нарушениях функции надпочечников (гипокортицизме);
- болезни Аддисона (хроническая недостаточность гормонов коры надпочечников);
- миастении(аутоиммунное заболевание, проявляющееся мышечной слабостью);
- адинамии;
- нарушения минерального обмена;
- гипохлоремии и других заболеваниях, связанных с нарушениями минерального обмена.



Естественный альдостерон не может использоваться для заместительной терапии, т.к. полностью метаболизируется при первом прохождении через печень и малодоступен.

Противопоказания для назначения минералокортикоидов:

- повышенное кровяное давление;
- сахарный диабет;
- пониженный уровень калия в крови;
- глаукома;
- почечно-печеночная недостаточность



Побочные эффекты (связаны с чрезмерной задержкой в организме ионов натрия и воды)



- отёки
- пастозность тканей
- асцит
- повышение артериального давления
- в тяжёлых случаях левожелудочковая недостаточность с отёком лёгких.

Назначают **внутримышечно** в **масляных растворах**.

- ❖ При болезни Аддисона вводят в зависимости от тяжести заболевания от 0,005 г (5 мг) 3 раза в неделю до 0,01 г (10 мг) ежедневно до уменьшения выраженности симптомов заболевания, а затем по 5 мг 1 - 2 раза в неделю.
- ❖ При болезни Аддисона целесообразно **одновременно вводить глюкокортикостероиды**. Назначают также одновременно **натрия хлорид** (4 - 10 г в день - в облатках или в виде водного раствора 10 г натрия хлорида с 5 г натрия цитрата и фруктовым соком).



- При острой недостаточности коры надпочечников и при аддисоническом кризе вводят по 5 - 10 мг 4 раза в сутки.
- При аддисонизме назначают по 5 мг препарата через день (15 - 20 инъекций на курс лечения), при гипотонических состояниях на почве пониженной функции коры надпочечников - по 5 мг через день или через 2 дня (всего 12 - 15 инъекций).
- Высшие дозы для взрослых внутримышечно: разовая 0,01 г (2 мл 0,5 % раствора), суточная 0,025 г (5 мл 0,5 % раствора).
- Дезоксикортикостерона ацетат можно также применять при гипокортицизме в виде **таблеток под язык (за щеку)**: назначают по 1/2 - 1 таблетке (2,5 - 5,0 мг) 1 раз в день или через день. Таблетку держат **до полного рассасывания, не разжевывая и не проглатывая.**
- **Лечение препаратом должно проводиться под тщательным наблюдением врача.**

Фторгидрокортизона ацетат
(Fludrocortisone acetate)



Препарат назначают внутрь при первичной недостаточности коры надпочечников по 1/2 таблетки вместе с кортизоном (25 мг) в день на протяжении 6 дней или по 1 таблетке продукта вместе с кортизоном на протяжении 3-5 дней в неделю. Дозу в целом принимают или только утром, или 50% утром, 20% -днем и 30% - вечером.

Противопоказания:

- системные микозы (поражение паразитарными грибами внутренних органов, нервной системы и опорнодвигательного аппарата)
 - инфекционные болезни
 - гнойные поражения кожи
 - беременность и кормление грудью
 - с осторожностью использовать при остром нефрите (воспалении почки) и вирусных глазных заболеваниях, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
- В ходе применения продукта нельзя делать противооспенную прививку.



Побочные эффекты:

- нарушения водно-электролитного обмена
- задержка натрия
- отеки
- гипокалиемия (пониженное содержание калия в крови)
- ослабление памяти
- обострение язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки
- затруднение заживления ран
- зуд
- гиперпигментация (усиленная пигментация /окрашивание/ кожи или слизистых оболочек)
- гипертензия (подъем артериального давления)
- повышение внутриглазного давления
- головные боли, головокружение
- нарушение менструального цикла
- синдром Кушинга (ожирение, сопровождающееся снижением половой функции, увеличением ломкости костей вследствие усиленного выделения адренокортикотропного гормона гипофиза)
- торможение роста у малышей
- обострение диабета
- психические расстройства
- миопатии (общее название наследственных болезней мышц).

Существуют **антагонисты минералокортикоидов**. Некоторые нарушают их синтез (например, **метирапон**), однако действуют неизбирательно и одновременно угнетают синтез глюкокортикоидов.

Вместе с тем имеются антагонисты, блокирующие специфические рецепторы и избирательно устраняющие эффекты минералокортикоидов на почечные каналцы. К таким антагонистам относятся **спиронолактон**, используемый в качестве диуретика.



Спасибо за внимание



Будьте здоровы!