



ЛЕКЦИЯ

Антигистаминные и противоаллергические препараты. Иммуностимуляторы и иммунодепрессанты

Антигистаминные препараты 1-го поколения

(седативные)

- Отличаются от второго поколения кратковременностью воздействия при быстром наступлении клинического эффекта. Многие из них выпускаются в парентеральных формах.
1. **Дифенгидрамин** (*димедрол*)
 2. **Клемастин** (*тавегил*)
 3. **Хлоропирамин** (*супрастин*)
 4. **Диазолин**
 5. **Фенкарол**
 6. **Дипразин** (*пипольфен*)
 7. **Ципрогептадин** (*перитол*)



Табл. – 0,02 и 0,05
Ампулы – 1% -1мл
Свечи рект. для детей – 0,01



Антигистаминные препараты 2-го поколения (неседативные)

1. Лоратадин (**кларитин**)
2. Акривастин
3. Диметинден (**фенистил**)
4. Левокабастин (**гистимет**)
5. Аллергодил
6. Совентол

- Терфенадин (гистадин) – 1-й препарат (1977 г.)
- Мизоластин
- Эпинастин (алезион)
- Эбастин (кестин)

Лоратадин (кларитин, ломилан)

Всё!

Конец твоей аллергии!



SEMPREX

Rapid relief from allergic skin conditions
and allergic rhinitis



Wellcome

CAPSULES



Антигистаминные препараты 3-го поколения

1. Цетиризин (*зиртек*)
2. Фексофенадин (*телфаст*)



О применении "Телфаста" посоветуйтесь с врачом
Рег. уд. П № 013768/01-2002



Внезапное появление симптомов

- сыпь и гиперемия
- отек кожи, подкожной клетчатки, слизистых
- кожный зуд и жжение слизистых

Воздействие возможного аллергена

Отягощенный аллергоанамнез

Немедленное прекращение поступления аллергена!

Острый аллергоз
Оценка степени тяжести

Генерализованная сыпь, отек подкожной клетчатки и/или слизистых, кашель, осиплость голоса, удушье, тошнота, рвота, диарея

Нарастающая слабость, головокружение, прогрессирующее \downarrow АД, бледность кожных покровов

Нет

Да

Да

Легкое ОАЗ

Тяжелое ОАЗ

Анафилактический шок

Монотерапия «новыми» АГП (акривастин 8 мг, лоратадин 10 мг, фексофенадин 120 мг, цетиризин 10 мг)

Глюкокортикостероиды в/в струйно (преднизолон 60–150 мг) \pm «новые» АГП

Адреналин в/м 0,1–0,5 мл, переливание жидкостей (i 1 л), контроль АД, ЧСС, противошоковые мероприятия

Нет эффекта

+ По показаниям симптоматическая терапия: при бронхоспазме β_2 -агонисты (сальбутамол 2,5 мг через небулайзер); при сохраняющейся гипотонии вазопрессорные амины только после выполнения ОЦК (допамин 400 мг на 500 мл 5% глюкозы в/в капельно)

Госпитализация в реанимационное отделение

Критические для иммунной системы периоды жизни ребенка

1. **первые 28 дней жизни**
2. **3-6 месяцев**
3. **2-й год**
4. **4-6 лет**
5. **12-15 лет** (*12-13 лет у девочек и 14-15 лет у мальчиков*).

1. Рибомунил

• Состав:

рибосомы основных
возбудителей
респираторных инфекций

1. *K. Pneumoniae*

2. *S. pneumoniae*

3. *S. Pyogenes*

4. *H. Influenzae*

5. гликопротеиды клеточных
оболочек *K. pneumoniae*



2. Бронховаксом «Broncho-Vaxom» (экстракты 8 видов бактерий).

- У детей до 6 лет с нормальным иммунитетом на 50% отмечено снижение интенсивности респираторных инфекций.







**РАСТВОР ТАКТИВИНА 0.01%
ДЛЯ ИНЪЕКЦИИ**

SOLUTIO TACTIVINI 0.01%
PRO INIECTIONIBUS



Содержит 10 ампул
В каждой по 10 мл
Генератор производства Т. и Л. - 1998 г.

Содержит 10 ампул по 10 мл

ТИМАГИН

100-1000-0



ГЕНЕРАТОР





Цитостатики:

1. Метотрексат
2. Азатиоприн
(имуран)
3. Циклоспорин А
(сандиммун)

Препараты золота:

1. Кризанола
2. Тауредон
3. Ауринофин (ауропан)

Аминохинолоны:

1. Хингамин (ДЕЛАГИЛ)
2. Гидроксихлорохин
(ПЛАКВЕНИЛ)