АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫЕ И АНТИГИПОТЕНЗИВНЫЕ СРЕДСТВА

Кафедра фармакологии ДГМА

Профессор Ш.М. Омаров 2013 г.

Определение терминов

• Антигипертензивные средства – средства, понижающие высокое артериальное давление до нормы (АД ниже 140/90 и выше 100/60 мм рт.ст.)

• Гипотензивные средства – средства, снижающие давление ниже нормы (менее 100/60 мм рт.ст.)

Факторы риска артериальной гипертензии

- Повышенный сердечный выброс
- Повышенный тонус артерий
- Увеличенный объем крови
- Повышение натрия в крови
- Повышенная активность симпатической, ренин-ангиотензинальдостероновой систем
- Ишемия почек

Патогенез гипертензии

• Артериальная гипертензия — артериальное давление (АД) более 140/90 мм рт.ст.

$$AД = MOC * OПCC$$

- MOC минутный объем сердца (сердечный выброс)
- ОПСС общее периферическое сосудистое сопротивление (тонус артериол)

1. Нейротропные средства:

- Центральные альфа-2-агонисты: клофелин, метилдофа, моксонидин, гуанфацин
- Ганглиоблокаторы: пентамин, гигроний, бензогексоний
- Симпатолитики: резерпин

3. Адреноблокаторы:

- Альфа-адреноблокаторы: празозин, доксазозин, фентоламин
- Бета-адреноблокаторы: пропранолол, атенолол, метопролол
- Бета-, альфа-блокаторы: лабетолол, карведилол

- 2. Средства, влияющие на ренинантиотензиновую систему:
- Ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента (АПФ): каптоприл, эналаприл, периндоприл, лизиноприл, фозиноприл
- Блокаторы рецепторов ангиотензина II: лозартан, валсартан, кандесартан

4. Миотропные средства:

- Блокаторы кальциевых каналов: нифедипин, дилтиазем, верапамил
- Активаторы калиевых каналов: миноксидил, диазоксид
- Донаторы окиси азота (NO): нитропруссид натрия
- **5. Диуретики:** гипотиазид, индапамид, фуросемид

Средства, снижающие сердечный выброс

- Бета-адреноблокаторы
- Антагонисты кальция: верапамил, дилтиазем
- Альфа-2-агонисты центрального действия: клонидин (клофелин), метилдофа (допегит), гуанфацин

Артериолодилататоры

- Альфа-адреноблокаторы
- Ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента
- Блокаторы ангиотензиновых рецепторов
- Антагонисты кальция
- Активаторы калиевых каналов
- Донаторы окиси азота
- Диуретики

Механизм действия нейротропных средств

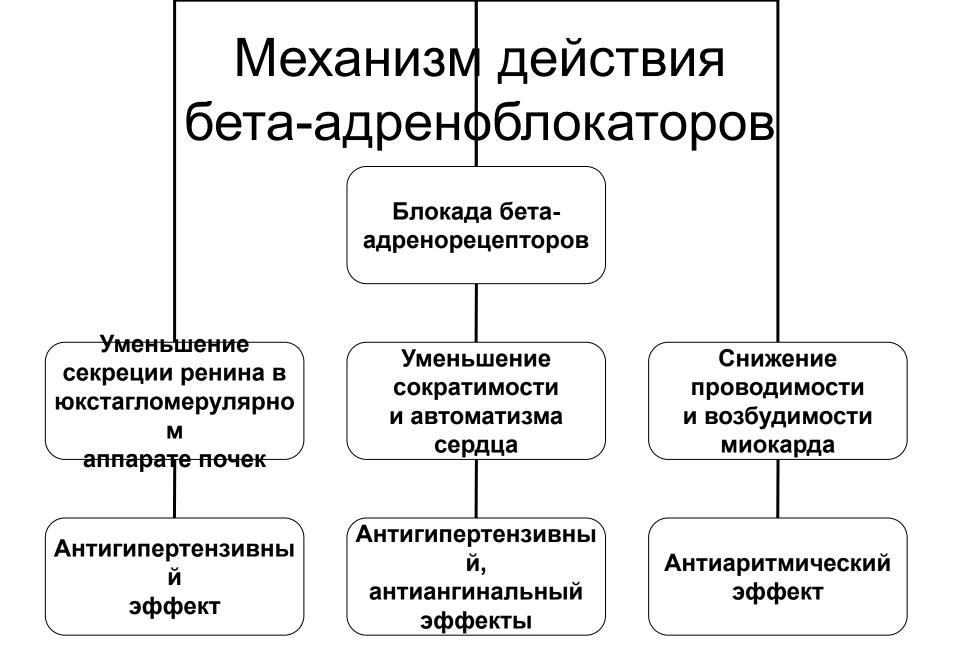


Клиническое применение нейротропных препаратов

Побочные эффекты:

- Брадикардия
- Сонливость
- Сухость во рту
- Запоры
- Сердечная недостаточность

- Брадиаритмии
- Астения
- Депрессия
- Сердечная недостаточность
- Артериальная гипотония



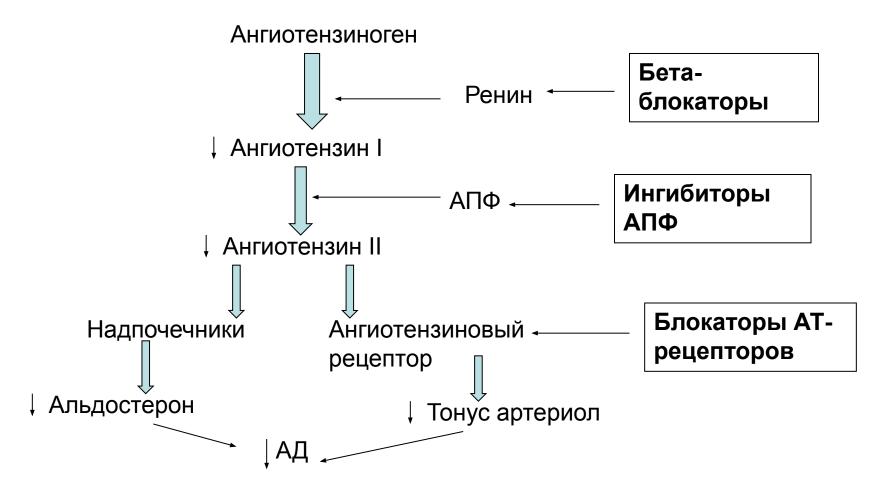
Клиническое применение бета-адреноблокаторов

Побочные эффекты:

- Брадикардия
- Блокада сердца
- Сердечная недостаточность
- Приступ удушья
- Слабость

- Брадиаритмии
- Сердечная недостаточность
- Атриовентрикулярная блокада
- Сахарный диабет
- Бронхиальная астма

Ингибиторы ренинангиотензиновой системы



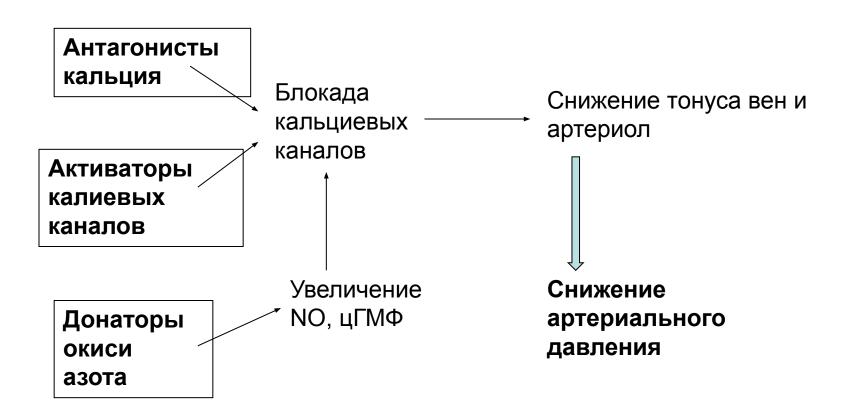
Клиническое применение ингибиторов АПФ

Побочные эффекты:

- Сухой кашель
- Артериальная гипотония
- Гиперкалиемия
- Головокружение

- Почечная недостаточность
- Стеноз почечных артерий
- Беременность

Механизм действия миотропных средств



Клиническое применение антагонистов кальция

Побочные эффекты:

- Обморок
- Отеки
- Прилив жара
- Запоры
- Брадикардия
- Блокада сердца

- Артериальная гипотензия
- Сердечная недостаточность
- Брадиаритмии
- Атриовентрикулярная блокада

Антигипотензивные средства

- Средства, повышающие сердечный выброс и тонус сосудов:
 - Адреномиметики: адреналина гидрохлорид, дофамин
- Средства, повышающие тонус сосудов:
 - Адреномиметики: норадреналин, мезатон
 - Стимуляторы ангиотензиновых рецепторов
 AT1: ангиотензинамид (гипертензин)

Клиническое применение антигипотензивных средств

- Показания: артериальная гипотензия, шок, коллапс.
- Побочные эффекты: аритмии, боль в сердце, артериальная гипертензия.
- Адреналин и дофамин оказывает дозозависимый эффект: малые дозы расширяют сосуды; средние дозы стимулируют сердце; высокие дозы суживают сосуды.