

Государственное бюджетное профессиональное
образовательное учреждение
«Самарский медицинский колледж им. Н. Ляпиной»

КУРСОВАЯ РАБОТА

Тема: Фармакотерапевтическая характеристика лекарственных препаратов, применяемых для лечения хронических запоров

По профессиональному модулю ПМ. 01. Реализация лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента

Специальность: 33.02.01 Фармация

Работу выполнил студент группы № 0362

Захарова Ирина Александровна

Руководитель:

Гаврилова Наталья Михайловна

Самара 2022г

АКТУАЛЬНОСТЬ

Анализ современных эпидемиологических данных свидетельствует, что распространенность хронических запоров в разных регионах мира варьирует от 3 до 31%, а в России достигает 34,3%. Данная патология встречается во всех гендерных и возрастных группах, однако достоверно значительно чаще регистрируется у женщин, маленьких детей и людей зрелого возраста. По статистике, до 20% населения сталкивается с признаками затрудненной дефекации. В возрасте старше 65 лет частота патологии достигает 26% среди мужчин и 34% среди женщин. А по данным детских гастроэнтерологов, хроническим запорам подвержено около 70% детского населения

Цель работы

Изучить фармакотерапевтическую характеристику слабительных препаратов, применяемых для лечения хронических запоров.

Задачи:

- 1. Рассмотреть фармакологическую характеристику и классификацию слабительных препаратов**
- 2. Изучить особенности применения, хранения, отпуска известных представителей данной группы**



Объект исследования: слабительные препараты

Предмет исследования: фармакологические свойства слабительных препаратов



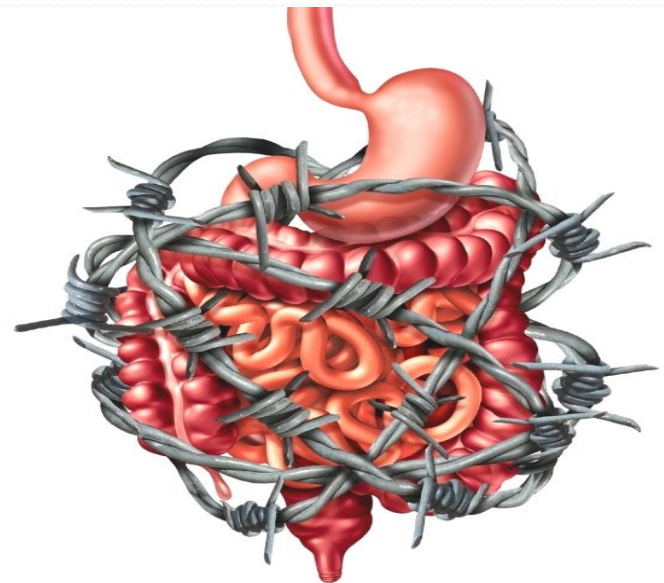
Методы исследования и теоретическая значимость

- **Методы исследования:** анализ и синтез литературных и статистических данных
- **Теоретическая значимость:** данные, полученные в ходе исследования, позволят эффективно выполнять профессиональные задачи



ЗАПОР

- **(constipation, obstipacio — скопление; констипация) — замедленная, затрудненная или систематически недостаточная дефекация**



Слабительные

- средства активирующие перистальтику кишечника и ускоряющие его опорожнение



Классификация слабительных

По характеру (силе) действия слабительные подразделяют следующим образом:

- послабляющие , вызывающие стул, близкий к нормальному (кафиол, ламинарид, вазелиновое масло и др.)
- слабительные , вызывающие кашицеобразный или жидкий стул (препараты ревеня, крушины, сенны, бисакодил, изафенин, фенолфталеин, касторовое масло и др.)
- проносные , вызывающие бурную перистальтику с жидким стулом (солевые слабительные)

Классификация слабительных по механизму действия

- 1. Средства, усиливающие двигательную функцию преимущественно толстого кишечника и вызывающие химическое раздражение**
 - растительного происхождения**
 - синтетические**
- 2. Средства, усиливающие двигательную функцию преимущественно тонкого кишечника и вызывающие химическое раздражение**
- 3. Средства, затрудняющие всасывание на всей протяженности кишечника и вызывающие химическое раздражение**
- 4. Средства, увеличивающие объем химуса за счет набухания и вызывающие механическое раздражение**
- 5. Средства, размягчающие каловые массы и смазывающие содержимое кишечника**

Показания слабительных средств

- При запорах острых и хронических
- при отравлениях для удаления токсических веществ из кишечника
- для очистки кишечника при подготовке к операциям или исследованию органов брюшной полости
- при патологии прямой кишки, когда дефекация болезненна, а натуживание ведет к прогрессированию болезни и может вызвать кровотечение, при грыжах
- совместно с некоторыми противоглистными препаратами

Противопоказания слабительных средств

- **кишечная непроходимость**
- **синдром острого живота**
- **ущемленная грыжа**
- **аппендицит и другие воспалительные процессы в брюшной полости**
- **острые лихорадочные состояния**
- **маточные и желудочно-кишечные кровотечения**

Не рекомендуются слабительные при запорах неврогенного и эндокринного генеза, нельзя их назначать длительно во избежание нарушений водно-солевого обмена, питания организма, атонии кишечника

Листья сенны

Условия хранения:

**в закрытом шкафу с маркировкой
слабительное ЛРС при температуре
от 2°C до 25°C**

Условия реализации:

Препарат отпускается без рецепта



Бисакодил

Условия хранения:

В закрытом шкафу с маркировкой «слабительное» при температуре от 15 до 25°C.

Условия реализации:

Препарат отпускается без рецепта



Касторовое масло

Условия хранения:

**В закрытом шкафу с маркировкой
«слабительное», при
температуре не выше 20 °С.**

Условия реализации:

Препарат отпускается без рецепта



Ламинарии слоевища

Условия хранения:

**В закрытом шкафу с маркировкой
«Слабительное ЛРС» при
температуре не выше 25 °С**

Условия реализации:

Препарат отпускается без рецепта



Свечи с глицерином

Условия хранения:

В закрытом шкафу с маркировкой «слабительное» при температуре не выше 25 °С.

Условия реализации:

Препарат отпускается без рецепта



Выводы

По результатам исследования сделаны следующие выводы:

- **Запор — замедленная, затрудненная или систематически недостаточная дефекация. Для большинства людей задержку опорожнения кишечника более чем на 48 ч следует рассматривать как запор. Фармакотерапия запоров решает следующие задачи: быстро и эффективно нормализовать дефекацию, обеспечить адекватную профилактику осложнений запоров. Важную роль в этом играют слабительные средства**
- **Большинство из препаратов данной группы отпускаются без рецепта и тем самым пользуются большим спросом. Таким образом, подробное изучение данной группы способствует повышению качества оказания фармацевтических услуг населению**



Спасибо за
внимание!