Препараты:

| МНН | ТН | Форма выпуска | Показания |
| --- | --- | --- | --- |
| Фенилэфрин | Мезатон | Р-р д/ин. 1%-1 мл №10 амп. | Для повышения АД при коллапсе  и артериальной гипотензии в связи  с понижением сосудистого тонуса. |
| Ирифрин | гл.кап. 2,5% и 10% по 5 мл | Для расширения зрачка в офтальмологии:  при проведении диагностических  процедур, перед операцией, при глаукоме  (10%). По рец. |
| Назол Бэби | Кап.наз. 0,0125%- 15 мл | Для облегчения дыхания через нос  при простудных заболеваниях и гриппе, аллергических заболеваниях верхних  отделов дыхательных путей,  сопровождающихся острым ринитом или  синуситом. До 1 года. Б/рец. |
| Назол Кидс | Спрей наз. 0,025%-15,0 | С 6 до 12 лет  Б/рец. |
| Комбинированные препараты:  Виброцил  адрианол  полидекса с фенилэфрином | |  |

**б) Альфа1,2-адреномиметики периферического действия (назальные деконгестанты).**

Механизм действия: возбуждают α1,α2-адренорецепторы, оказывают быстрое, выраженное и продолжительное сосудосуживающее действие сосудов слизистых оболочек и уменьшают отечность, гиперемию и экссудацию (уменьшают количество отделяемого секрета). В результате чего облегчается носовое дыхание.

Сосудосуживающие препараты по продолжительности действия делятся:

|  |  |
| --- | --- |
| Продолжительность эффекта | Действующее вещество |
| Короткого действия (до 4-6 часов) | Нафазолин, Тетризолин, Фенилэфрин |
| Средней продолжительности (до 8-10 часов) | Ксилометазолин  Трамазолин |
| Длительного действия (до 12 часов) | Оксиметазолин |

Показания к применению:

* острые респираторные заболевания с явлениями ринита;
* острый аллергический ринит;
* синусит;
* евстахеит, средний отит.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| МНН | ТН | Форма выпуска | Возрастные ограничения |
| Нафазолин | Нафтизин | Кап.наз. 0,05% и 0,1% по 10 и 15 мл | Не рекомендуется детям дошкольного  возраста.  0,05% р-р **–** детям старше 2-х лет  0,1% р-р **–** подросткам старше 15 лет  Применяется для остановки носовых  кровотечений.  Через 5-7 дней возникает толерантность. |
| Санорин | Кап.наз. 0,05% и 0,1% по 10,  Спрей 0,1% |
| Ксилометазолин | Галазолин  Длянос  Звездочка Ноз  Ксилен  Ксимелен  Отривин  Риностоп  Тизин ксило | 0,05% и 0,1% р-ры в виде капель и спреев назальных  Галазолин **–** гель назальный 0,1% -10 мл | 0,05% р-ры **–**детям от 2-х до 6 лет  0,1% р-ры **–**детям старше 6 лет и  взрослым. |
| Трамазолин | Лазолван рино | Спрей 0,118% **–** 10,0 | С 6 лет |
| Оксиметазолин | Називин  Назол  Несопин  Нокспрей | Капли и спреи назальные 0,05% и 0,1% по 10мл и 15 мл | 0,01% р-р **–** детям до 1 года;  0,025% р-р **–** детям от 1 года до 6 лет  0,05% р-р **–**детям старше 6 лет и взрослым |
| Тетризолин | Визин классический | Капли глазные 0,05% **–**15 мл и 5 мл №10 | Отек и гиперемия конъюнктивы,  возникающие при аллергии или  обусловленные воздействием  химических и физических факторов  (дым, пыль, хлорированная вода,  свет, косметические средства,  контактные линзы).  С 2 лет. |
| Монтевизин | Кап.гл. 0,05% **–**10мл |
| Визоптик | Кап.гл. 0,05% **–**15 мл |
| Октилия | Кап.гл. 0,05% **–** 8 мл |

**Особенности применения назальных деконгестантов:**

1. Все назальные и глазные формы сосудосуживающих препаратов отпускаются без рецепта врача.
2. У детей в возрасте до 1 года фенилэфрин следует применять строго по назначению врача и не чаще, чем каждые 6 часа. У детей системная абсорбция фенилэфрина и связанный с ним риск развития побочных эффектов выше, чем у взрослых.
3. Фенилэфрин не вызывает функционального и морфологического повреждения слизистой оболочки даже при длительном применении.
4. Применение при беременности и лактации **–** только по рекомендации врача.
5. Препараты не следует применять более 5-7 дней, т.к. сосудосуживающий эффект через некоторое время сменяется усилением притока крови к слизистой носа (реактивная гиперемия) и возобновлением выделения секрета. При длительном применении этих препаратов возможны нарушения функций реснитчатого эпителия и атрофия слизистой носа.

Важнейшая физиологическая функция слизистой оболочки носа заключается в продуцировании *слизи***–** основного фактора биологической защиты **–** и в создании благоприятных условий для функционирования мерцательного эпителия. Движение ресничек в пазухах носа осуществляется в направлении их естественных выводных отверстий.

Побочное действие назальных деконгестантов:

При частом и/или длительном применении **–** раздражение и/или сухость слизистой оболочки носоглотки, жжение, парестезии (расстройства чувствительности, характеризующийся ощущениями онемения, чувства покалывания), чиханье, гиперсекреция. Редко **–** отек слизистой оболочки полости носа, сердцебиение, тахикардия, аритмии, повышение АД, головная боль, рвота, бессонница, нарушение зрения; депрессия (при длительном применении в высоких дозах).

Противопоказания:

Гиперчувствительность, артериальная гипертензия, тахикардия, выраженный атеросклероз, глаукома, атрофический ринит, тиреотоксикоз, хирургические вмешательства на мозговых оболочках (в анамнезе).

С осторожностью: ИБС (стенокардия), гиперплазия предстательной железы, сахарный диабет, беременность, период лактации, детский возраст.

**в) Альфа2- адреномиметики центрального действия**

Механизм действия: возбуждают α2-адренорецепторы, расположенные на пресинаптических норадренергических нейронах вазомоторного центра ствола мозга. Результатом такого действия является снижение высвобождения норадреналина из везикул. Это приводит к уменьшению сопротивления периферических сосудов, уменьшением ЧСС и сердечного выброса, в результате чего артериальное давление падает.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| МНН | ТН | Форма выпуска | Особенности |
| Клонидин | Клофелин  Гемитон (не зарегистр.) | Табл. 0,075 мг и 0,15 мг № 50;  р-р д/ин. 0,1% **–**1,0 №10;  Гл.кап. 0,125% и 0,5% **–**1,3 мл №5 тюб.-кап. | Гипотензивное средство.  Табл. **–**доза подбирается индивидуально.  Р-р д/ин. **–** для снижения давления при гипертонических кризах.  Гл.кап. **–**при глаукоме. |
| Гуанфацин | Эстулик | Табл. 1 мг №20 | Гипотензивное средство. |
| Метилдопа | Допегит | Табл. 250 мг №50 |

Основные фармакологические эффекты и применение клофелина:

1) антигипертензивный эффект **–**применяют для лечения тяжелых форм гипертензии и купирования гипертонического криза;

2) седативный;

3) анальгезирующий эффект **–** снижает восприятие боли, уменьшает чувство страха, эффективен при соматовегетативной опиатной и алкогольной абстиненции (это связано со снижением центральной адренергической активности при блокаде альфа2-адренорецепторов) применяют в условиях стационара;

3) урежение ЧСС;

4) снижение внутриглазного давления, уменьшение секреции глазной влаги и улучшение ее оттока. Применяют для лечения глаукомы.

**Побочные эффекты клофелина:**

* «синдром отмены» (нельзя резко отменять), отменяют постепенно снижая дозу не менее 7-10 дней и заменяя другим антигипертензивным препаратом;
* сухость во рту;
* сильный седативный эффект;
* депрессия, особенно у лиц пожилого возраста с нарушением мозгового кровообращения;
* головокружение, слабость, сонливость;
* в больших дозах **–** запор;
* ортостатический коллапс, поэтому парентерально вводят только в положении сидя или полулежа, после инъекции больной должен находится в горизонтальном положении 2 часа.

*Ортостатический коллапс (ортостатическая гипотензия)***–***это состояние человека, при котором резкий переход тела из горизонтального положения в вертикальное или длительное стояние вызывает снижение артериального давления в результате недостаточного притока крови к головному мозгу или запоздалой реакции сердца на изменение положения тела. Ортостатическая гипотензия сопровождается головокружением и потемнением в глазах, после чего может развиться обморок.*

Противопоказания: водителям транспорта и людям профессий, требующих внимания, быстрой психической и двигательной реакции;

кардиогенный шок, атеросклероз сосудов головного мозга, гипотония, несовместим с алкоголем, состояние депрессии.

Режим дозирования:имеет короткий период полувыведения, поэтому требуется его часто применение (3-4 раза в сутки).

**Правила отпуска из аптеки:** по рецептам формы №148-1/у-88 ( СД ЛП (ПП №(964), стоит на ПКУ).

4) БЕТА-АДРЕНОМИМЕТИКИ **–** это препараты, стимулирующие преимущественно β-адренорецепторы.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| МНН | Торговое название | Форма выпуска | Особенности |
| а) Неселективные β-адреномиметики | | | |
| Изопреналин  (не зарегистрирован) | Изадрин | таблетки | Бронхолитическое действие |
| б) Селективные: β1-адреномиметики | | | |
| Добутамин | Добутамин | Пор.лиоф.д/приг. Р-ра д/ин. 250 мг №1 | Острая сердечная  недостаточность (в т.ч. при  остром инфаркте миокарда,  кардиогенном шоке,  последствиях оперативного  вмешательства на сердце),  хроническая сердечная недостаточность. |

**Селективные β2 – адреномиметики**

Возбуждают бета2-адренорецепторы в бронхах и матке, что приводят к снижению тонуса гладкой мускулатуры и снижению тонуса этих органов. Препараты этой группы применяются в акушерской практике и пульмонологии (для лечения заболеваний бронхов).

Препараты, снижающие тонус и сократительную активность миометрия

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Гексопреналин | Гинипрал | Табл. 500 мкг №20  р-р д/ин. 5мкг/ мл — 2 мл №5 | Торможение родовых схваток во  время родов, торможение  преждевременных родовых схваток,  профилактика преждевременных  родов. |

Бронхолитические препараты

**Делятся на:**

* β2-адреномиметики короткого действия. При ингаляционном применении эффект наступает через 5-10 минут и продолжается 4-6 часов. Назначают не более 4-х раз в день.ЛС: Сальбутамол, Фенотерол, Кленбутерол
* β2-адреномиметики длительного действия. Продолжительность действия до 12 часов.ЛС: Салметерол, Формотерол

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| МНН | ТН | Форма выпуска | Показания |
| Сальбутамол | Сальбутамол | Аэрозоль д/ингаляций дозир. 100мкг/доза 200 доз 10 мл | Предупреждение и купирование  бронхоспазма при всех формах  бронхиальной астмы. |
| Вентолин |
| Саламол эко |
| Фенотерол | Беротек | Р-р д/инг. 1мг/1мл 20 мл; | -приступы бронхиальной астмы или  другие состояния с обратимой  обструкцией дыхательных путей  (в т.ч. хронический бронхит, хроническая обструктивная болезнь легких);  -профилактика приступов  бронхиальной астмы вследствие  физического напряжения; |
| Беротек Н | Аэрозоль д/ингал. дозир. 100 мкг/1 доза 10 мл (200 доз) |
| Фенотерол+ипратропия бромид | Беродуал | Р-р д/ингал. 500 мкг+250 мкг/1 мл, фл.-капельн. 20 мл | -профилактика и симптоматическое  лечение хронических  обструктивных заболеваний  дыхательных путей с (бронхиальная  астма и, особенно, хроническая  обструктивная болезнь легких,  хронический обструктивный бронхит).  Обструктивная болезнь легких –  синдром непроходимости  респираторного тракта |
| Беродуал Н | Аэрозоль д/ингал. дозир. 50 мкг+20 мкг/1 доза 10 мл (200 доз) |
| Кленбутерол | Кленбутерол Софарма сироп, табл. | Табл. 0,02 мг;  Сироп 1мкг/1мл 100мл |  |
| Салметерол | - | - |  |
| Сальметерол+флутиказон | Серетид | Аэр. д/инг.  25 мгк/50мкг,  25мкг/125мкг,  25мкг/125мкг/доза  120 доз | Препарат предназначен для  регулярного лечения  бронхиальной астмы |
| Формотерол | Оксис турбухалер;  Форадил | Капс.с порош. д/ингал. 4,5мгк/доза 60 доз | Профилактика и лечение БА |

Побочное действие:

* *со стороны сердечно*– *сосудистой системы:*преходящее расширение периферических сосудов, умеренная тахикардия.
* *со стороны ЦНС:*головная боль, головокружение, тошнота, рвота.
* *со стороны обмена веществ:*гипокалиемия.
* *аллергические реакции:*в единичных случаях – ангионевротический отек, аллергические реакции в виде кожной сыпи, крапивница, артериальная гипотензия, коллапс.
* *прочие:*тремор кистей рук, внутренняя дрожь, напряженность; редко – парадоксальный бронхоспазм, мышечные судороги.

Отпуск из аптек**:** по рецепту