**ТЕМА 6. КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ**

**СРЕДСТВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

**ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЙ ЗОНЫ**

**Самостоятельная работа.**

1. Пользуясь справочной литературой и аннотациями на лекарственные препараты, электронным справочником по лекарственным средствам, определите состав, лекарственные формы комбинированных антацидов.

**Заполните таблицу № 1. Сделайте выводы о составе комбинированных антацидов. Расскажите об особенностях приема антацидов.**

**Таблица № 1.** **Комбинированные антациды.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Торговое название препарата** | **Состав (действующее вещество)** | **Лекарственные формы** |
| Альмагель |  |  |
| Альмагель Нео |  |  |
| Маалокс |  |  |
| Гастал |  |  |
| Гастрацид |  |  |
| Ренни |  |  |
| Викаир |  |  |

2**.** Пользуясь справочной литературой, аннотациями на лекарственные препараты, электронным справочником по лекарственным средствам, определите синонимы (ТН), фармакологическую группу, формы выпуска препаратов, применяемых для лечения гастродуоденальной патологии. Заполните таблицу №2.

**Таблица № 2 Препараты для лечения гастродуоденальной патологии**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Название препарата** | **Синонимы (ТН)** | **Фарм. группа** | **Форма выпуска** |
| Омепразол |  |  |  |
| Лансопразол |  |  |  |
| Рабепразол |  |  |  |
| Пантопразол |  |  |  |
| Эзомепразол |  |  |  |
| Ранитидин |  |  |  |
| Фамотидин |  |  |  |
| Сукральфат |  |  |  |
| Висмута трикалия дицитрат |  |  |  |
| Метронидазол |  |  |  |
| Кларитромицин |  |  |  |
| Амоксициллин |  |  |  |

3. Пользуясь справочной литературой и аннотациями на лекарственные препараты, электронным справочником по лекарственным средствам, определите состав ферментативных препаратов. Заполнить таблицу № 3. Сделайте выводы об эффективности препаратов. Назовите наиболее эффективные препараты. Укажите особенности препарата «Фестал», «Энзистал». Противопоказания для их применения. Какие из названных препаратов можно отпускать без рецептов, а для каких только рецептурный отпуск.

**Таблица 3. Сравнительная характеристика ферментативных препаратов**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ЛС | Международное или группировочное наименование | Компоненты | | | |
| Амилаза (ед) | Липаза (ед) | Трипсин (ед) | Желчь (г) и др. |
| Мезим - форте |  |  |  |  |  |
| Мезим –форте 10000 |  |  |  |  |  |
| Энзистал П |  |  |  |  |  |
| Пензитал |  |  |  |  |  |
| Микразим |  |  |  |  |  |
| Креон 10000 |  |  |  |  |  |
| Креон 40000 |  |  |  |  |  |
| Фестал |  |  |  |  |  |
| Энзистал |  |  |  |  |  |

4. Пользуясь справочной литературой, выпишите рецепты на омепразол, ланзопразол в капсулах; пантопразол, фамотидин, де-нол,

маалокс в таблетках; атропин в ампулах. Определите

фармакологическую группу, показания к применению, возможные побочные эффекты.

5. Решите ситуационные задачи.

**Задача № 1**

Больной Б., 34 лет, предъявляет жалобы на изжогу, боли в эпигастральной области натощак и через час после еды, уменьшающиеся после приема натрия гидрокарбоната (питьевая сода). По данным ФГДС выявлен антральный гастрит, обнаружен Не1iсоbасtег руlоry. Врачом назначена фармакотерапия: омепразол по 1 капсуле (20мг) 2 раза в сутки, кларитромицин по 1 таблетке (250мг) 2 раза в сутки амоксициллин по 1 таблетке (500мг) 2 раза в сутки, маалокс по 1 таблетке (400мг) 4 раза в сутки.

**Вопросы**

1. К каким фармакологическим группам относятся назначенные препараты?
2. Почему назначены амоксициллин и кларитромицин?
3. Что необходимо выяснить у больного перед назначением данных препаратов?
4. Можно ли больному продолжить прием натрия гидрокарбоната?
5. Расскажите пациенту об особенностях применения маалокса.

**Задача № 2**

Посетителю аптеки стало плохо. Фармацевту он сказал, что в этот день у него утром была рвота (рвотные массы содержат примесь черного цвета), жидкий черный стул 3 раза, общая слабость. Больной бледен, ЧСС – 106 в минуту, АД 100/60 мм.рт.ст. Больной свое состояние связывает с приемом Де-нола, т.к. знает от врача, что Де-нол окрашивает кал.

**Вопросы**

1. Можно ли предположить, что окрашивание стула в черный цвет у данного больного возникло в результате приема Де-нола?
2. Какие факторы доказывают или опровергают это предположение?
3. Какой Ваш диагноз?
4. Каковы должны быть действия фармацевта?
5. Может ли фармацевт предложить пациенту воды или какие – либо препараты? Если да, то какие?