**ТЕМА № 2. КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ**

**АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫХ СРЕДСТВ**

Ответьте на вопросы

1. Что такое артериальная гипертензия? Дать определение.
2. Чем опасно повышение артериального давления?
3. Назвать основные группы лекарственных препаратов, применяемые при лечении артериальной гипертензии
4. Приведите примеры препаратов из каждой группы.
5. Напишите по 2 рецепта на каждую группу, под каждым рецептом писать: фарм. группу, показания к применению, побочные эффекты.
6. Заполните таблицу

**Таблица № 1. Антигипертензивные лекарственные средства**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Международное непатентованное название МНН | Торговые названия ТН | Фарм. группа |
| 1. | Гидрохлортиазид |  |  |
| 2. | Индапамид |  |  |
| 3. | Каптоприл |  |  |
| 4. | Эналаприл |  |  |
| 5. | Периндоприл |  |  |
| 6. | Рамиприл |  |  |
| 7. | Лизиноприл |  |  |
| 8. | Эпросартан |  |  |
| 9. | Лозартан |  |  |
| 10. | Метопролол |  |  |
| 11. | Бисопролол |  |  |
| 12. | Бетаксолол |  |  |
| 13. | Амлодипин |  |  |
| 14. | Нифедипин |  |  |
| 15. | Моксонидин |  |  |

1. Каковы должны быть действия фармацевта, если у посетителя

аптеки случится гипертензивный криз?

8. Решите ситуационные задачи

**Задача № 1**

Больной Ф., 43 лет, обратился в ФАП с жалобами на тяжесть в затылочной области, периодически появляющиеся приступы тошноты, головокружение, шум в ушах. Подобное состояние наблюдается в течение 1 – 2 месяцев. Ранее за медицинской помощью не обращался, чувствовал себя здоровым человеком. При осмотре: состояние удовлетворительное, тоны сердца ясные, ритмичные, шумов нет. АД 140/95 мм.рт.ст., пульс = ЧСС = 88 уд/мин, ритмичный. ЭКГ- без патологии, глазное дно не изменено.

**Вопросы**

1. Какой Ваш предположительный диагноз у данного пациента?
2. Будут ли назначены лекарственные препараты?
3. Препараты, из каких фармакологических групп могут быть назначены?
4. Что должен сделать врач перед назначением препаратов?
5. Будет ли рекомендован данному пациенту препарат каптоприл (капотен)? Ответ обосновать.

**Задача № 2**

Больной К., 65 лет, обратился в ФАП с жалобой на постоянную головную боль, головокружение, тошноту, дискомфорт в области сердца, периодически возникающие носовые кровотечения, снижение умственной и физической работоспособности. Считает себя больным в течение ряда лет, но за медицинской помощью не обращался. При осмотре: кожные покровы лица гиперемированы, тоны сердца приглушены, ритмичные, шумов нет. АД170/105 мм.рт.ст. Пульс=чсс=98 уд./мин, ритмичный. На ЭКГ признаки гипертрофии миокарда левого желудочка. Артерии сетчатки глаза сужены.

**Вопросы**

1. Какой Ваш предположительный диагноз и почему?
2. Какое неотложное состояние может развиться у данного пациента?
3. Какова будет тактика врача по Вашему предположению?
4. Будут ли назначены лекарственные препараты?
5. Препараты, из каких фармакологических групп могут быть назначены?

**Задача № 3**

Больной 65 лет, страдающий артериальной гипертензией, длительное время получает лекарственный препарат, давно не обращался к врачу, последнее время у больного снизилась частота сердечных сокращений до 45 - 42 ударов в минуту, отмечаются перебои в сердце, затрудненное дыхание, общая слабость, нарушение сна.

**Вопросы**

1. О каком лекарственном препарате идет речь?
2. Назовите селективные препараты из этой фармакологической группы?
3. Какой механизм действия у препаратов данной группы?
4. Чему должен знать пациент, принимающий препараты из этой фармакологической группы.
5. Чем объяснить появление данных симптомов у больного

**Задача №4**

Больная П. 58 лет с артериальной гипертензией по назначению врача принимает препараты лизиноприл и гидрохлортиазид. Вечером больная обнаружила, что у нее закончился гидрохлортиазид, Соседка предложила имеющийся у нее верошпирон, сказав, что это тоже мочегонное средство.

**Вопросы**

1. Действительно ли верошпирон является мочегонным средством?
2. Можно ли пациентке воспользоваться советом соседки и почему?
3. Назовите МНН верошпирона?
4. К какой фармакологической группе относится лизиноприл?
5. С какими препаратами нельзя сочетать лизиноприл и другие препараты из этой фармакологической группы и почему?