

Фармацевтическая опека при нарушениях пищеварительной системы 2

*(дисбактериоз, метеоризм, заболевания
печени и поджелудочной железы)*

Лекция № 7



Метеоризм — вздутие живота вследствие повышенного газообразования в пищеварительном тракте (желудке и кишечнике), которое может сопровождаться **болями в животе, отрыжкой, одышкой.**

ПРИЧИНЫ МЕТЕОРИЗМА

- ПЕПТИЧЕСКАЯ ЯЗВА
- КАМНИ В ЖЕЛЧНОМ ПУЗЫРЕ
- ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЙ ПЕРИОД
- ПЕРЕЕДАНИЕ
- НЕПРИВЫЧНАЯ ПИЩА
- ЖЕВАТЕЛЬНЫЕ РЕЗИНКИ
- КУРЕНИЕ

Угрожающие симптомы!

- повышение темп. тела
- боль в эпигастрии или правом подреберье
- рвота
- понос
- снижение веса
- желтушность окраски кожи и склер глаз

Вздутие живота у ребенка или беременной женщины?

да

К
врачу

да

нет

нет

Вас беспокоит вздутие живота в сочетании с:

- повышением темп. Тела
- болью в эпигастрии или правом подреберье
- рвотой
- поносом
- приемом лекарственных средств

Вы злоупотребляете жирной, жареной пищей, спиртными напитками, плотно кушаете на ночь?

да

нет

**ОТС- препарат для
симптоматического
лечения**

К врачу



Рекомендации для пациента

- Исключить продукты, вызывающие метеоризм
- Употреблять пищу дробно и по не многу
- Отказ от курения и жевательных резинок
- Ограничит поступление продуктов с заменителем сахара

Направления лечения метеоризма

- Коррекция диеты
- Лечение заболеваний, вызывающих метеоризм
- Восстановление двигательных нарушений (прокинетики)
- Лечение нарушений биоценоза
- Удаление скопившихся газов из просвета кишечника

Медикаментозное лечение метеоризма

- Энтеросорбенты (энтеросгель и др.)
- Силиконы (диметикон, симетикон)
- Ферментные препараты (фестал, мезим и др.)
- Ветрогонные средства растительного происхождения (плоды укропа, тмина, фенхеля)
- Пробиотики
- Прокинетики (домперидон)

Симетикон (эспумизан и дисфлатил)

Действие	ослабление поверхностного натяжения пузырьков газа в ЖКТ.
Показание	метеоризм
Возраст	новорожденным
Беременность	да и при лактации
Дозировка	25кап. Новорожд.2-3држ 3-4раз.с.
	Не содержит сахар!

Симетикон+альверил(метеоспазмил)

Действие	см.выше +спазмолитик
Показание	метеоризм
Возраст	взрослые
Беременность	нет
Дозировка	1 кап.2-3 раза в д.

Мята и тмин (энтероплант)

Действие	ветрогонный
Показание	метеоризм
Возраст	после 12 лет
Беременность	да и при лактации
Дозировка	за 30 мин.д/е.1-2т.

Плантекс

Действие	ветрогонное
Показание	метеоризм
Возраст	новорожденные
Беременность	-
Дозировка	1 пак. на 100мл.

Скополамин (спазмобрю)

Действие	спазмолитик
Показание	спазмы
Возраст	старше 6 лет
Беременность	с осторожностью
Дозировка	1-2 таб 2-4р /сут.

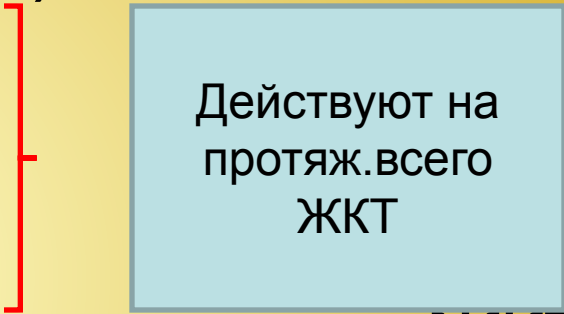
Мебеверин (дюспаталин)

Действие	миотр.спазм.
Показание	СРК
Возраст	взрослым
Беременность	с осторожностью
Дозировка	1таб за 30мин до ед

Пинаверий (дицетел)

Действие	спазмолитик
Показание	спазмы кишечника
Возраст	взрослые
Беременность	не рекомендован
Дозировка	1 таб 3р.д. во вр.ед.

Стимуляторы перистальтики ЖКТ - пропульсанты

- Метоклопрамид (Церукал) — есть влияние на ЦНС (поб.эффект - депрессия)
 - Домперидон (Мотилиум)
 - Итоприд (Праймер)
 - Мосаприд - влияние на верхние отделы ЖКТ (через серотониновые рецепторы)
- 
- Действуют на протяж. всего ЖКТ

Домперидон(мотилиум)

Действие	усил.пер.ЖКТ
Показание	метеоризм, диспеп.
Возраст	с 1-года
Беременность	с осторожностью
Дозировка	до еды

фестал

Панкреатин	192 мг
Экстракт желчи	25 мг
Гемицеллюлоза	50 мг

Мезим форте

Липаза	-	3500 ед	10000ед
Протеаза-		250ед	375ед
Амилаза-		4200ед	7500ед

Пангрол

Липаза- 20 000ед

Амилаза- 12000ед

Протеаза- 9000ед

ПАНЗИНОРМ

АМИЛАЗА-7500ЕД	12000ЕД
ЛИПАЗА- 6000ЕД	20 000ЕД
ТРИПСИН- 450ЕД	ПРОТЕАЗА-900ЕД
ХИМОТРИПСИН- 1500ЕД	
К-ТА ХОЛЕВАЯ-13.5МГ	
ПЕПСИН-50ЕД	
ГИДРОХЛОРИДЫ	
АМИНОКИСЛОТ-100МГ	

КРЕОН

ЛИПАЗА-10 000ЕД	25 000ЕД
АМИЛАЗА-8000ЕД	18000ЕД
ПРОТЕАЗЫ- 600ЕД	1000ЕД

Пепфиз

ПАПАИН- 60МГ

ГРИБКОВАЯ ДИАСТАЗА-20МГ

СИМЕТИКОН-25МГ

Фармацевтическая опека при применении препаратов для симптоматического лечения метеоризма

- В связи с адсорбционными свойствами препараты группы сорбентов способны уменьшать эффективность одновременно назначаемых пероральных лекарственных средств.
- Рекомендуется соблюдать интервал между приемом адсорбентов и других лекарственных средств.
- При длительном применении адсорбентов происходит обеднение организма витаминами, белками, жирами и т. д.
- Адсорбенты, вследствие умеренного закрепляющего действия при длительном применении (и/или применении в высоких дозах), могут способствовать запорам.
- Активированный уголь окрашивает кал в черный цвет.
- Аттапульгит противопоказан при высокой температуре.
- Аттапульгит противопоказан в I триместре беременности и при лактации.
- Аттапульгит в форме таблеток можно назначать детям только после 6 лет, в форме суспензии — после 3 лет.
- Силиконы (симетикон, диметикон) рекомендуется принимать с небольшим количеством жидкости после каждого приема пищи и перед сном.
- Домперидон применяется только по назначению врача!
- Растительные ветрогонные средства применяются в виде настоев или отваров.
- Настои из плодов укропа, фенхеля и тмина стимулируют выработку молока у кормящих матерей.
- Настои и отвары хранятся в холодильнике не более 3 дней.
- Чай «Плантекс» нельзя подслащать!
- Ферментные препараты следует принимать во время или сразу после еды.
- Таблетки, содержащие ферментные препараты, не следует разжевывать.

СИНДРОМ ИЗБЫТОЧНОГО БАКТЕРИАЛЬНОГО РОСТА В КИШЕЧНИКЕ

БИФИДОБАКТЕРИИ

ЛАКТОБАКТЕРИИ

ЭНТЕРОКОККИ

КАНДИДЫ

СТАФИЛОКОККИ

КЛЕБСИЕЛЛЫ

ЭНТЕРОБАКТЕРИИ И ДР.

Всего более 500
видов микробов

В толстом киш-ке
-10¹⁵ микробов –
30% сухого остатка
кала

Основные функции кишечной микрофлоры в норме

- Детоксикационная (инактивация энтерокиназы, щелочной фосфатазы).
- Ферментативная (гидролиз продуктов метаболизма белков, липидов, углеводов).
- Синтетическая (синтез витаминов, антибиотических и других биологически активных веществ).
- Пищеварительная (повышение физиологической активности пищеварительного тракта).
- Антианемическая (способствует всасыванию железа).
- Антирахитическая (способствует всасыванию кальция и витамина D).
- Иммунная (активация иммунной системы, синтез иммуноглобулинов, интерферона).
- Межмикробный антагонизм.

Жалобы

- неустойчивый стул (запор, понос или чередование запоров и поносов);
- вздутие и урчание живота;
- боль в нижней половине живота, уменьшающаяся после отхождения газов;
- тошнота, отрыжка, горечь во рту.

Основные принципы лечения дисбактериоза:

1. выяснение причин появления дисбактериоза и их устранение. Это может быть прием антибиотиков, пищевое отравление из-за кишечной инфекции (желудочный грипп, дизентерия, сальмонеллез), острые или обострение хронических заболеваний ЖКТ (холецистит, гепатит, панкреатит, язвенная болезнь желудка), а также хронический стресс или нарушение в режиме питания, смена климата, диета. Это возможно с помощью патогенетического лечения, направленного на восстановление моторных функций кишечника, устранения воспалительных процессов, назначении заместительных ферментных препаратов
2. снятие острых проявлений дисбактериоза, нормализация пищеварения. В этом большую положительную роль играет диета, нормализующая деятельность кишечника.
3. коррекция состава микрофлоры кишечника с применением невсасывающихся антибактериальных препаратов, бактериофагов, кишечных антисептиков, пребиотиков и пробиотиков, восстанавливающих нормальный биоценоз в кишечнике (см. полное описание и Список препаратов пробиотиков)
4. укрепление защитных сил организма, применение растительных и синтезированных иммуномодуляторов.

Немедикаментозное лечение - диета

Цель :

- *обеспечение полноценного питания;*
- *улучшение функционального состояния кишечника и других органов пищеварительной системы;*
- *стимуляцию процессов регенерации и повышение иммунитета.*

Обычно: нежирное отварное мясо, рыба, каши (гречневая, овсяная, рисовая), нежирный творог, белый черствый хлеб, фрукты и овощи в большом количестве (как продукты, содержащие пищевые волокна)

Диета

Диарея + дисбактериоз:

временно исключить черный хлеб, цельное молоко, сырые овощи и фрукты, жирные и острые приправы. Рационально употреблять слизистые рисовые и овсяные супы, каши, кисели, запеканки из вареных овощей, желе и соки из моркови, черной смородины, айвы, граната.

Запор + дисбактериоз:

следует включать продукты, богатые пищевыми волокнами и оказывающие послабляющее действие — хлеб с отрубями, овощные винегреты, гречневую кашу, кефир, сырые овощи и соки, кислые фрукты, высоко минерализованные минеральные воды.

Метеоризм + дисбактериоз:

ограничивают употребление бобовых, капусты, продуктов с высоким содержанием глюкозы — мед, варенье, конфеты, виноград. Рекомендуется увеличить содержание в пищевом рационе вареного мяса и рыбы.

Пребиотики — это вещества, поступающие в организм вместе с пищей немикробного происхождения, они не перевариваются, но призваны стимулировать развитие нормальной микрофлоры, поскольку для облигатной, полезной флоры они служат питательной средой.

Собственно пребиотики:

Содержатся в
пище

Олигофруктоза; Инулин; Галактоолигосахариды; Парааминобензойная кислота; Пантотенат кальция; Лактулоза; Лактитол; Олигосахариды грудного молока; Пищевые волокна (клетчатка); Экстракты водорослей, дрожжей, моркови, картофеля, кукурузы, риса, тыквы и чеснока; Ксилит; Раффиноза; Сорбит; Ксилобиоза; Пектины; Декстрин; Хитозан; Валин; Аргинин; Глутаминовая кислота; Глутатион; Убихинон; Каротиноиды; Витамины А, Е и С; Селен; Эйкозапентаеновая кислота; Лектины.

Препараты: Гудлак (лактолоза); Дюфалак (лактолоза); Импортал Н (лактитол); Инулин (инулин); Лактулоза сироп (лактолоза); Лактусан (лактолоза); Лактофильтрум и Лактофильтрум-Эко (лактолоза и лигниновый сорбент); Ливолюк ПБ (лактолоза); Нормазе (лактолоза); Порталак (лактолоза); Прелакс (лактолоза); Ромфалак (лактолоза); Стимбифид (олигофруктоза, инулин, витамины Е, С, РР, В, микроэлементы селен и цинк); Трансулоза гель (лактолоза); Хилак форте (вещества, вырабатываемые в процессе жизнедеятельности кишечными палочками, лактобактериями и непатогенными стрептококками); Экспортал (лактитол); Эубикор (клетчатка).

Пробиотики - это препараты для эффективного лечения дисбактериоза кишечника, в составе которых есть живые микроорганизмы, они применяются для профилактики и терапии дисбиоза, поскольку их действие основано на регуляции микрофлоры кишечника.

1. **Поликомпонентные** состоят из нескольких видов бактерий, колибактерии, бифидумбактерии, лактобактерии - это Линекс, Бифиформ, Бификол. В среднем курс лечения дисбактериоза такими препаратами составляет 14 дней.
2. **Монокомпонентные** состоят из одного вида бактерий - бифидобактерий, лактобактерий, колибактерий - Бифидумбактерин, Лактобактерин, Колибактерин. Курс лечения может составлять от 2 до 4 недель.
3. **Комбинированные** включают симбиотические сообщества основных бактерий и штаммы, которые невосприимчивы к большинству антибиотиков в сочетании с питательной средой и иммуноглобулиновыми комплексами. Эти препараты ускоряют процесс роста полезной микрофлоры, к ним относят Линекс (стрептококк, бифидобактерии, лактобактерии), а также Бификол, который содержит E.coli и бифидобактерии.
4. **Рекомбинантные или генно-инженерные** кроме обязательных микроорганизмов они содержат клонированные гены, контролирующие синтез альфа-интерферона - это Бифилиз (бифидобактерии и лизоцин), курс лечения которым до 14 дней.
5. **Симбиотики** Для более стойкого эффекта, и пребиотики, и пробиотики назначают одновременно. Для лечения дисбактериоза кишечника, препараты синбиотики производятся при грамотной комбинации пре- и пробиотиков, образуя готовые комплексные лекарства, например, Бифидобак, Мальтодофилюс, Ламинолакт. Курс лечения такими средствами должен быть не меньше 21 дня.
6. **Антагонисты** -это микроорганизмы, которые также могут подавлять развитие условно-патогенной флоры, к ним относят такие противодиарейные препараты как Энтерол, Бактиспорин, Бактисубтил. Курс лечения дисбактериоза кишечника этими лекарствами не должен быть более 5-7 дней.

Собственно пробиотики

- Лактобактерии (*L. acidophilus*, *L. plantarum*, *L. casei*, *L. bulgaricus*, *L. lactis*, *L. reuteri*, *L. rhamnosus*, *L. fermentum*, *L. jonsonii*, *L. gassed*);
- Бифидобактерии (*B. bifidum*, *B. infantis*, *B. longum*, *B. breve*, *B. adolescents*);
- Непатогенные разновидности *Escherichia Coli*;
- Непатогенные разновидности *Bacillus* (*B. subtilis*);
- Непатогенные разновидности *Enterococcus* (*Enterococci faecium*, *E. salivarius*);
- Молочнокислый стрептококк (*Str. thermophylus*);
- Дрожжевые грибки *Saccharomyces boulardii*.

Особенности рационального применения

Пребиотики необходимо принимать по 3 – 4 раза в день во время еды неограниченный промежуток времени. Как правило, пребиотики принимают вплоть до стойкого улучшения состояния и купирования неприятных симптомов.

Пробиотики для лечения хронических состояний обычно принимают по 3 – 4 раза в сутки за 20 – 60 минут до еды, в течение 14 – 21 дня. Если же пробиотики принимаются с целью лечения острой кишечной инфекции (поноса), то их принимают по 4 – 6 раз в сутки в течение 2 – 4 дней, пока не нормализуется стул.

Если используется пробиотик в порошке, то перед приемом внутрь его разводят в теплой воде, капсулы и таблетки просто проглатывают, запивая небольшим количеством жидкости.

Если человек страдает повышенной кислотностью желудочного сока, то перед приемом пробиотиков ему необходимо пить щелочную минеральную воду или антацидные препараты (например, Маалокс, Алмагель, Гастал и т.д.).

- При подозрении на вирусное поражение кишечника (острое или хроническое) рекомендуется принимать препараты, содержащие лактобактерии (например, Лактобактерин, Наринэ, Биобактон, Примадофилус и др.);
- При подозрении на бактериальное поражение кишечника (острое или хроническое) рекомендуется принимать комплексные препараты, содержащие лактобактерии и бифидобактерии одновременно (например, Бактериобаланс, Бифидин, Линекс и др.);
- При подозрении на грибковое поражение кишечника и половых органов (кандидоз кишки и влагалища) рекомендуется принимать препараты, содержащие бифидобактерии (например, Пробиформ, Биовестин, Бифидумбактерин и др.).

Торговое название	Состав	Совместимость с антибиотиками	Возможность назначения детям/бере-менным	Особенности применения
Препараты на основе лактобактерий				
Лактобактерин сухой	лактобактерии живые	+	+/+	Желательно запивать препарат молоком.
Лактобациллус ацидофилус	лактобактерии живые	+	+/+	Желательно запивать препарат молоком.
Йогурт	Lactobacillus acidophilus, Lactobacillus bifidus, Lactobacillus bulgaricus, Streptococcus thermophilus	—	+/+	Не следует запивать препарат горячими напитками и принимать одновременно с алкоголем.
Экстралакт	Lactobacillus acidophilus, пищевые волокна, витамины	—	+/+	Следует принимать перед едой и запивать охлажденной кипяченой водой
Бифидосодержащие лекарственные препараты				
Бифидумбактерин	лиофилизат живых бифидобактерий	—	+/+	Недопустимо растворение препарата горячей водой и длительное хранение в растворенном виде.
Бификол	лиофильно высушенная микробная масса совместно выращенных живых, антагонистически активных штаммов бифидобактерий и кишечной палочки	—	+/+	Недопустимо растворение препарата горячей водой и длительное хранение в растворенном виде.
Бифиформ	бифидум бактерии, энтерококки	+	+/+	Не следует запивать препарат горячими напитками и принимать одновременно с алкоголем.
Многокомпонентные пробиотические препараты				
Линекс	Lactobacillus acidophilus, Lactobacillus bifidus, Streptococcus faecum	+	+/+	Не следует запивать препарат горячими напитками и принимать одновременно с алкоголем. При приеме

Другие лекарственные препараты - пробиотики				
Бактисубтил	споры бактерий культуры IP 5832	—	+/+	Не следует запивать препарат горячими напитками и принимать одновременно с алкоголем.
Биоспорин	<i>B. subtilis</i> , <i>B. licheniformis</i>	—	+/+	Недопустимо растворение препарата горячей водой и длительное хранение в растворенном виде.
Колибактерин	лиофилизат живых бактерий кишечной палочки	—	+/+	Недопустимо растворение препарата горячей водой и длительное хранение в растворенном виде
Флонивин БС	чистая сухая культура <i>Bacillum</i> IP 5832 с вегетативными спорами	—	—/+	Не следует запивать препарат горячими напитками и принимать одновременно с алкоголем.
Хилак	продукты жизнедеятельности <i>Lactobacillus helveticus</i> DSM 4183	+	+/+	Не рекомендуется принимать препарат с молоком и молочными продуктами. Прием препарата возможен до или во время еды с небольшим количеством жидкости.
Хилак форте	продукты жизнедеятельности <i>Escherichia coli</i> , <i>Streptococcus faecalis</i> DSM 4086, <i>Lactobacillus acidophilus</i> , <i>Lactobacillus helveticus</i>	+	+/+	Не рекомендуется принимать препарат с молоком и молочными продуктами. Прием препарата возможен до или во время еды с небольшим количеством жидкости.



Кишечная палочка



На кишечную палочку действуют сладкий перец, лук и гранат.

На стафилококк в кишечнике — земляника, малина, черноплодная и красная рябина, барбарис.

На клебсиеллу, протеи, синегнойную палочку оказывают подавляющее действие яблоки, редька, абрикос, чеснок, шалфей, укроп, черника, рябина, хрен.

На грибки, в частности кандидоз, оказывают разрушающее действие брусника и свежая морковь.

ВОПРОСЫ ПО ТЕМЕ:

- 1) Назовите ферментный препарат не животного происхождения
- 2) Какому препарату Вы отдадите предпочтение при ферментативной недостаточности:
а) ипентал б) энзистал
в) креон г) дигестал
- 3) Назовите бренд
а) мотилиум б) моторикум
в) мотинол г) метаклопрамид
- 4) Назовите гомеопатическое средство
а) нукс вомика б) альборел
в) пангрол г) айвонекс
- 5) С какого возраста можно применять дюспаталин

Фармацевтическая опека при заболеваниях гепато- билиарной системы

Клинические нетяжелые проявления заболеваний печени и желчевыводящих путей

- **Синдром «малой печеночной недостаточности»:** слабость, вялость, быстрая псих.исщаемость, раздражительность, головные боли, потливость, ощущение тяжести в подложечной области и правом подреберье, металлический или горький привкус во рту. Усиливается при приеме алкоголя и острой пищи. Часто: кровоточивость десен, появление «синяков» (голень, бедра, сгибательные поверхности предплечий)
- **Синдром «портальной гипертензии»** (повышение давления крови в системе воротной вены): вздутие живота, обильное отхождение газов, геморрой, увеличение объема живота (асцит), отеки на ногах
- **Холестатический синдром:** кожный зуд, желтушность (+ «печеночные ладони»), темный цвет мочи, обесцвеченный кал.



Стадии деградации печени при жировом гепатозе

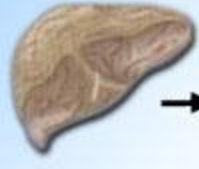
Жирная печень

Фиброзная печень

Цирроз печени



Увеличение печени из-за жировых отложений



Рубцовые фиброзные изменения



Перерождение клеток печени в связующую ткань

Source: DER SPIEGEL 38/2000

Жировой гепатоз, стеатогепатоз, фиброз, цирроз

Факторы риска и причины:

- Ожирение
- Питание (жирная пища, сдобная пища)
- Алкоголь
- Лекарственные препараты

Симптомы жирового гепатоза

Первичные симптомы:

тошнота, тупые ноющие боли или тяжесть в правом подреберье и эпигастрии (под ложечкой), явления метеоризма.

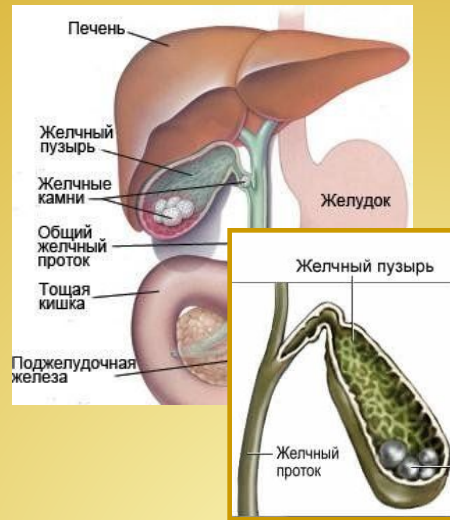
Вторичные симптомы:

высыпания на коже, выпадение волос и ранняя седина, аллергия, повышенная утомляемость, апатия, ухудшение зрения.

Лечение: диета, образ жизни, гепатопротекторы.

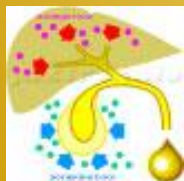
Синдром «малой печеночной недостаточности»

Симптомы: Острый холецистит обычно проявляется **интенсивной приступообразной болью в правом боку** (под ребром, но может отдавать в спину или шею), особенно при изменении положения тела. Температура может повышаться незначительно, но в случае скопления гноя происходит **общая интоксикация** организма (тошнота, рвота, озноб, учащенный пульс, температура достигает 39-40°C). Если холецистит вызван закупориванием протока камнем, возникает **печеночная колика, желтуха, зуд, цвет мочи темнеет, каловые массы обесцвечиваются**. **Поскольку симптомы холецистита перекликаются с симптомами других болезней ЖКТ, то после возникновения первых болей важно сразу вызвать врача!!!**



Холестатический синдром

Лечение: диета, образ жизни, спазмолитики(+ анальгетики), желчегонные препараты, пропульсанты.

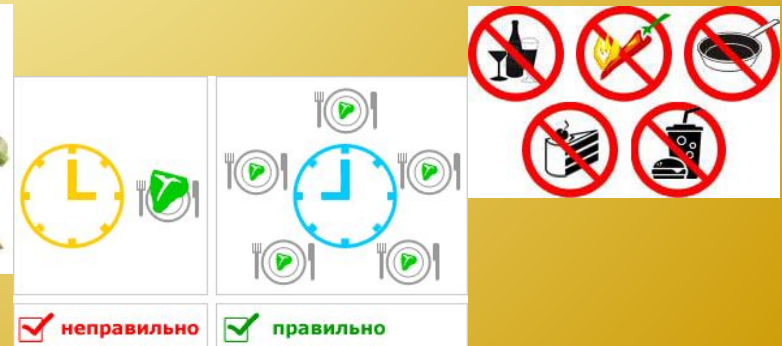


Холецистит, желчнокаменная болезнь

Причины:

Анатомические особенности строения желчного пузыря и протоков;

- Расстройства вегетативной и эндокринной систем;
- Малоподвижный образ жизни;
- Повышенное давление в полости двенадцатиперстной кишки;
- Сниженная секреторная активность желудка;
- Желчнокаменная болезнь (камни закупоривают протоки);
- Травмы печени и желчного пузыря;
- Изменение состава желчи в случаях переедания и ожирения;
- Длительное голодание;
- Иногда инфекция попадает не через кишечник, а с током крови и лимфы, из-за богатой сосудистой сетки;
- Во время беременности из-за снижения тонуса гладкой мускулатуры желчного пузыря может развиваться холецистит.



Алгоритм беседы провизора с посетителем аптеки

**К ВАМ ОБРАТИЛСЯ ПАЦИЕНТ С ПРОСЬБОЙ ПОРЕКОМЕНДОВАТЬ
ЛЕК.СРЕДСТВО ДЛЯ " ПЕЧЕНИ "**

ВАШЕ СОСТОЯНИЕ СОПРОВОЖДАЕТСЯ:

- БОЛЬЮ В ПРАВОМ ПОДРЕБЕРЬЕ**
- ПОЯВЛЕНИЕМ ЖЕЛТУШНОСТИ**
- СНИЖЕНИЕМ МАССЫ ТЕЛА**
- ВЫ БОЛЕЛИ ГЕПАТИТОМ**
- САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ**
- ВЫ БЕРЕМЕННЫ, ВЫ ПРИНЕМАЕТЕ СНОВТОРНЫЕ, АМП, ГОРМОНЫ**

ДА

К ВРАЧУ

ДА

**ВАМ ПОКАЗАНЫ
ГЕПАТОПРОТЕКТОР
Ы**

НЕТ

**ВАША ПРОФ.ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ
СВЯЗАНА
С ТОКСИЧЕСКИМИ ВЕЩЕСТВАМИ?
-ВЫ УПОТРЕБЛЯЕТЕ АЛКОГОЛЬ?
-ВЫ ОТДАЕТЕ ПРЕДПОЧТ. ЖИРНОЙ
ПИ
-ЩЕ?**

Угрожающие симптомы, требующие обращения к врачу

- острая боль в правом подреберье, сопровождающаяся диареей или рвотой, пожелтением кожи
- ощущение дискомфорта в правом подреберье сопровождающееся повышением температуры тела
- моча темного цвета и кал-белого цвета
- симптомы нарушений функции желчного пузыря и ЖВП путей нарастают на протяжении последних 2-3 суток
- приступ печеночной колики с характерными схваткообразными болями в правом подреберье

Общие подходы к лечению

Восстановление паренхимы печени

Гепатопротекторы

Диета

Витамины (В)

+ Устранение симптомов диспепсии, метеоризма

Курс лечения – 1 мес. И более

~~Жареная, острая, жирная пища~~

Регуляция оттока желчи

Холеретики и холекинетики

Курс лечения – 10-20 дней

Пищевые волокна, витамины

Жидкость 1-1,5л в день (в основном в первой половине дня)

После приема пищи – 30-40 мин горизонтальное положение

После еды

До или во время еды

Основные группы гепатопротекторов

Группа препаратов	Активные вещества	Преимущественно е действие
Растительного происхождения и гомеопатические	Экстракты: • плодов расторопши пятнистой (силимарин) • корневища турмерика яванского (куркумин) • травы и корня чистотела большого (хелидонин) • артишока полевого • дымянки лекарственной (фумарин), соплодовой ольхи и др.	Мембраностабилизирующее, антиоксидантное, метаболическое (усиление синтеза белка и регенерации поврежденных гепатоцитов); блокирование транспорта токсинов

Основные группы гепатопротекторов

Содержащие эссенциальные фосфолипиды	Фосфатидилхолин Полиненасыщенные жирные кислоты (линолевая, линоленовая, олеиновая)	Восстановление целостности мембран гепатоцитов, нормализация биосинтеза фосфолипидов, стабилизация физико-химических свойств желчи
Препараты с аминокислотами	Орнитин, адеметионин, комбинации аргинина с бетаином, аргинина с глутаминовой кислотой и др.	Нормализация биохимических процессов, восстановление синтеза фосфолипидов и уменьшение холестаза

Основные группы гепатопротекторов

Содержащие желчные кислоты	Урсодезоксихолевая кислота – УДХК, хенодезоксихолевая кислота	Изменения качества и количества желчи; мембраностабилизирующее дезинтоксикационное иммуномодулирующее
Синтетического происхождения	Антраль, тиотриазолин, бетаина цитрат	Антиоксидантное, мембраностабилизирующее противовоспалительное, иммунокорригирующее, противоишемическое
Животного происхождения	Экстракты печени животных	Восстановление регенерации гепатоцитов, дезинтоксикация

Желчегонные препараты

Холеретики

1. Препараты содержащие желчные кислоты

Холензим, Аллохол, Панзинорм, Дигестал, Энзистал

2. Синтетические холеретики Оксафенамид

3. Растительные холеретики

Бессмертник, Кукурузные рыльца, Холосас, Холагол

4. Увеличивающие секрецию водного компонента желчи (Гидрохолеретики) корневище с корнями Валерианы, минеральные воды

Применение

Хронический холецистит, гепатиты, дискинезии
желчевыводящих путей, профилактика
желчнокаменной болезни

Холеретики

Растительные - ↑ секрецию желчи уменьшая ее вязкость, ↑ содержание холатов, противомикробное действие, противовоспалительное, холеспазмолитическое, холекинетическое действие

Гидрохолеретики - ↑ ко-ва желчи за счет водного компонента, ограничение обратного всасывания воды и электролитов в желчных путях.

Повышение коллоидной устойчивости и текучести желчи

Желчегонные препараты

Препараты стимулирующие выведение желчи

Холекинетики	Холелитики
Ксилит, Сорбитол, $MgSO_4$, растительные масла Раздражая рецепторы слизистой ДПК → выделение холецистокинина → сокращению желчного пузыря и расслаблению желчевыводящих путей	Олиметин, Атропина сульфат, Платифиллина г/л, Дротаверин, Папаверина г/х Нитроглицерин, метилксантины Оказывая спазмолитическое действие, облегчают отхождение желчи и устраняют гиперкинетические дискинезии желчевыводящих путей

Холелитолитические ЛС

ЛС способствующие растворению желчных камней при желчнокаменной болезни

Механизм действия: нарушают всасывание холестерина (ХС) в кишечнике, подавляют синтез ХС в печени (угнетают фермент ГМГ-КоА редуктазы) → ↓ поступление ХС в желчь, что препятствует образованию новых камней

Препараты образуют жидкие кристаллы с ХС, что также способствует растворению желчных камней

Желчегонные препараты



Холелитолитические ЛС

Хенофальк

Препарат хенодезоксихолевой кислоты

Применяют перед сном, т.к.

↑ХС в желчи ночью

Побочные эффекты

Диарея. ↑ в крови уровня трансаминаз, боли в эпигастрии

Противопоказания

Острые воспалительные заболевания желчного пузыря, толстой и тонкой кишки, камни диаметром более 2 см, болезни печени

Урсофальк, Урсохол

- Препарат урсодезоксихолевой кислоты
- Эффективность выше чем у Хенофалька, и побочное действие менее выражено



Растворению поддаются только недавно образовавшиеся (до 2-3 лет) холестериновые камни размером до 15-20 мм (с большим отношением площадь/объем) – это 70% всех камней желчного пузыря. Эффективность 40-60%. Полное растворение – в 20-30% случаев.

Курс – 3 месяца – 2 года

Нельзя растворять камни, находящиеся в желчевыводящих путях - движения таких камней могут привести к закупорке протока (желчная колика).

Ферментативная недостаточность поджелудочной железы

Характерными признаками ферментативной недостаточности поджелудочной железы являются:

- боль,
- тяжесть или дискомфорт в области живота,
- кишечные расстройства: метеоризм, диарея (зловонный или «жирный» стул вследствие нарушения всасывания жиров), рвота, сухость во рту, икота, отрыжка.
- Возможны симптомы интоксикации (тошнота, головная боль, нарушение сна).
- У детей ферментативная недостаточность может иметь признаки пищевой аллергии («красные щечки и ягодицы»), ребенок плохо набирает вес и медленно растет

Ферментативная недостаточность поджелудочной железы

Причины:

Внешнесекреторная недостаточность поджелудочной железы развивается в результате нарушения процессов всасывания в тонкой кишке, что обусловлено несоответствием наличия в соке поджелудочной железы определенных ферментов и потребности в них для процесса пищеварения.

При хронической ферментативной недостаточности общее состояние пациента усугубляется уменьшением содержания в организме витаминов, снижением уровня гемоглобина, белков плазмы крови и др. Оно может также зависеть от целого ряда патологических изменений органов пищеварения, в том числе и врожденных. Нарушения пищеварения могут также возникать при нерегулярном приеме пищи, переедании (в том числе и однократном) и злоупотреблении жареными, копчеными, жирными блюдами.

Ферментативная недостаточность поджелудочной железы

Угрожающие симптомы, требующие обращения к врачу

- При появлении боли быстро нарастают симптомы интоксикации, наблюдается спутанность сознания, понижается артериальное давление.
- Симптомы хронического панкреатита сопровождаются обострением ишемической болезни сердца.
- Рвота, особенно с примесью крови.
- Наблюдается дегтеобразный стул.

Ферментативная недостаточность поджелудочной железы

ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ОПЕКА ПРИ ПРИЕМЕ ФЕРМЕНТНЫХ ПРЕПАРАТОВ

- Режим питания! Пища должна быть механически и химически щадящая. Следует уменьшить количество употребляемых жиров, исключить из рациона пряности и жареные блюда, холодные и шипучие напитки, ограничить употребление углеводов и цельного молока. Питание должно быть дробным (увеличить частоту приема пищи до 5–6 раз в сутки).
- Следует проводить разгрузочные дни, по возможности — лечебное голодание в течение 1–3 дней.
- Рекомендовано повышенное потребление жидкости (вода, некрепкий и несладкий чай, настои и отвары из шиповника, компот из сухофруктов и др.).
- В период обострения абсолютно противопоказано употребление алкогольных напитков, в том числе пива.
- Положительный эффект дает употребление минеральной воды («Боржоми», «Ессентуки», «Поляна квасова» и пр.). Ее пьют в теплом виде (35–45°C) перед едой по 1 стакану 3–4 раза в сутки. Время приема определяется секреторной активностью желудка: при пониженной кислотности — за 10–20 мин, при нормальной — за 40–60 мин, при повышенной — за 1,5 ч до еды.
- Необходимо соблюдать режим дня, упорядочить время приема пищи (в одно и то же время).
- Рекомендуется проведение общеукрепляющих мероприятий, в том числе физиопроцедур. В домашних условиях можно принимать хвойные ванны с морской солью (температура воды — 36–37°C) через день (всего на курс лечения — 10–12 процедур).
- Различные лекарственные формы препаратов на основе панкреатических ферментов (драже, таблетки), имеют оболочку, защищающую ферменты от инактивирующего действия желудочного сока. Для достижения лечебного эффекта препарат проглатывают целиком, не разжевывая.
- Если пациент (дети, лица пожилого возраста) не может проглотить капсулу, ее можно раскрыть и добавить минимикросферические гранулы в жидкую пищу, которую не нужно жевать. Смесь необходимо принимать немедленно и не хранить.

- - В комплекс лекарственной терапии при внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы целесообразно включать поливитаминные комплексы с микроэлементами, пробиотики, желчегонные средства.
- - Применение ферментных препаратов противопоказано при остром гепатите, обтурационной кишечной непроходимости и механической желтухе.
- - Ферментные препараты, содержащие панкреатин, полученный из поджелудочной железы свиней, не следует применять при повышенной чувствительности (в том числе при непереносимости свинины).
- - Лекарственные препараты, содержащие панкреатические ферменты, повышают абсорбцию некоторых лекарственных средств (пара-аминосалицилата натрия, сульфаниламидов, антибиотиков), а также жирорастворимых витаминов и других липофильных веществ.
- - Предпочтительное использование препаратов панкреатина в виде минимикросфер в кишечнорастворимой капсуле.

Алгоритм беседы провизора с посетителем аптеки

