

Ćwiczenie 19

Leki stosowane w leczeniu nadciśnienia tętniczego i wstrząsach.

1. Leczenie nadciśnienia tętniczego

- zasady farmakoterapii, połączenia leków hipotensyjnych
- nadciśnienie w ciąży (Metyldopa)
- farmakoterapia przy istnieniu chorób współistniejących (głównie cukrzyca, ch.nerek , niewydolność serca, ch.niedokrwienność serca)
- leczenie stanu ostrego
- główne leki p/nadciśnieniowe:

A. Diuretyki tiazydowe

- mechanizm działania
- działania niepożądane

B. B-blokery

- mechanizm działania
- działania niepożądane

C. Blokery kanału wapniowego

- mechanizm działania
- działania niepożądane

D. Inhibitory konwertazy angiotensyny (ACE I) / Inhibitory receptora angiotensynowego (SARTANY)

- przykłady
- mechanizm działania
- działania niepożądane

E. Inne:

- diuretyki pętlowe, oszczędzające potas
- Aliskiren
- leki α -adrenolityczne: Doksazosyna, Prazosyna
- Metyldopa, Klonidyna
- Urapidyl
- Hydralazyna, Dihydralazyna

-Nitroprusydek sodu

F. Nadciśnienie płucne

- antagoniści wapnia
- inhibitory fosfodiesterazy 5 (Sildenafil)
- Analog prostacykliny (Iloprost, prostacyklina podawana IV Epoprostenol)
- antagoniści rec endoteliny (Bosentan)

2. Wstrząs kardiogeny

-w przebiegu niewydolności serca może rozwinąć się **wstrząs kardiogeny**, - podanie leków **inotropowo +**:

- A. **Dopamina, Dobutamina** – mechanizm działania, działania niepożądane, działanie Dopaminy na receptory w zależności od dawki na kg mc/ min
- B. Inhibitory Fosfodiesterazy 3 (Milrynon)
- C. Noradrenalina, Adrenalina

3. Przy ostrej niewydolności lewej komory może dojść do **obrzęku płuc – celem leczenia obniżenie obciążenia wstępnego i następczego :**

- Furosemid
- Nitraty
- Morfina

4. Ostry zespół wieńcowy:

- działania ogólne: podanie tlenu, analgezyja (morfina), sedacja (benzodiazepiny)
- antykoagulacja: **ASA+antagonista rec ADP**
Heparyna niefrakcjonowana
- Fibrynoliza (w przypadku STEMI gdy zabieg inwazyjny jest niemożliwy w ciągu 2 h od początku objawów)

- **Profilaktyka wtórna (po zawale):**

ASA / Kłopidogrel – dawkowanie

ACE I

B-blokery

Statyny

Antagoniści rec aldosteronu