Fəaliyyət potensialini artıran preparatlar

Bu qrup preparatlar antiadrenergik xüsusiyyatlara malikdir va membrana tesir etmir.

Amiodaron (kordaron) - benzofuranin yodlu töramasidir.

Farmakoodinamika: miokard va keçirici sistemin B-adrenoreseptorlarını va qlükagona həssas X-reseptorlarını blokada edir. B-adrenoblokatorlardan fargli olaraq reseptorlardan izoproterenol vasitasila sıxışdırılıb çlxarilmir.

Antiaadrenergik tasir gostarir, faaliyyat potensialını, alava dosta da, qulaqcıq-madacik düyününde va Hiss destasinda odadavamlı merhalani artırır. ÜVS-ni azaldır, ürək atımına va miokard ylğilma qabiliyyatina təsir göstarmir. Koronar damarların mügavimatini azaldır va periferik damarlarl genişlandirir. Miokardda kreatinfosfat va qlikogenin miqdarni artırma qla metabolizmi yaxsllaşdirir

Farmakokinetika: preparatin biomanimsanilmasi aşağıdır, T1 / 2 10-110 gün arasında tərəddüd edir. qaraciyarda baş verir, naticada onun molekulundan yod ayrıllr. əsasan odla, az hissasi sidikla xaric olur. Mütəşəkkil da toplanmaq xususiyyatina malikdir Göstarişlar: oyanma qayıtmasl ila alaqadar olan madaciküstü aritmiya lar, xüsusa WPW sindromu, paroksizmal aritmiyalar, Qulaqcıqlar titrama ekstrasistolasi aks göstarişlar: sinus bradikardiyasi, bütün növ keçiriciliyi poza Günlüğü, hipotenziya, kollaps, bronxial astma, hipo va hipertrioz, hamilalik .

Tətbiq: paroksizmal aritmiyalar zamanl v / d 0,3-0,45 q, sonradan 2 saat arzindo 0,3 q damcı üsulu ilə yeridilir. Takraran preparati damcl üsulu a vlo 24 saatdan dozada 5% glukoza mahlulunda yeridirlar. Daxil Gundam 0,4-0,6 q olmaqla 1-2 həftə arzını, sonradan isə saxlayici dozada (həftədə 2 gün fasila vermakla) təyin edilir.

Elave tesirler: MBS-nin ve qaraciyerin zadalanmasi (ürakbulanma ishal, dayişikliklar, markazi va periferik və da pozğunluğu, sinir sisteminin zadalan tremor, azala zaifliyi, qabul Piqment çökməsi, siya naticasinda alveolit ​​(amiodaron aqciyari), qalxanabanzar Vazi funk pozğunluğu digär preparatlarla qarşılıqlı daşıyırlar: ürak glikozidlari ila birgə tətbiq glikozidlarin konsentrasiyasını artırır va intoksikasiya simptomlarl yarana bilar (sinoatrial va AV keçiriciliyin langimasi, MBS va MSS tara ndan toksik tazahürlar), bela hallarda digoksinin azaldılmalıdır. Kordaron dizopiramid, meksitilin, novokainamidin qanda konsentra- siyasətçilər artmasına sabab olur ki, bu da Q intervalinin uzanması va fibrilyasiyaya keçmasi ila tazahür edir. B adrenoblokator va n birga tətbiq sinus bradikardiyasi və AV blokada yarada bilar. Bretilium tozilat Farmakodinamika: mpulsun postqanqlionar simpatik ötürücülüyünü blokada edir va postqanqlionar liflardan NA ifrazını stimula edir. faaliyyat potensialini va effektiv odadavamlı müddəti qlsaldır, repolyarizasiya fazasında kalium ionlarının hüceyra daxilinda hüceyra xaricina keçmasini artırır. Purkinye lifləri boyu impuls keçiriciliyi sifətini dayişmir, oyanma qayıt masini blokada edir.

Farmakokinetika: antiaritmik tasir v/d yeritdikdan sonra başlayır va 12 saat davam edir. Qanda pik konsentrasiyası 1-2 saat arzinda aşkar edilir. T1 / 2 10 saata yaxındır.

Göstərişlər: madacik taxikardiyasi va ekstrasistolasi, digar antiaritmik derman maddələri effekt vermadiyi hallarda.

Əks göstarişlar: keskin beyin qan dövrani pozğunluğu, arterial niya, ağır böyrak çatışmazlığı tətbiq: ezele daxilina 2-4 mq / kq olmaqla təyin edilir elava ürakbulanma, qusma, görmenin müvəqqəti pozğunluğu, ortostatik kollaps, zaiflik, başgicallanma, burunun selikli gişasinin siskinlidir, istilik hissiyyat, ürak nahiyasinda ağri, azalada agri.