Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:
https://stuservis.ru/kursovaya-rabota/367968

Тип работы: Курсовая работа

Предмет: Фармакология

Введение.....3
ГЛАВА 1. Теоретические аспекты применения противогриппозных препаратов.....5
1.1 История создания противогриппозных препаратов.....5
1.2 Клинические проявления гриппа и других ОРВИ.....6
1.3 Классификация противовирусных средств и механизм действия лекарственных препаратов для лечения гриппа.....11
1.4 Особенности применения противогриппозных препаратов в клинической практике.....17

ГЛАВА 2. Практическая часть.....21
2.1 Анализ ассортимента аптеки.....21
2.2 Анализ потребительского спроса на противогриппозные препараты.....24
2.3 Анализ продаж наиболее популярных противогриппозных препаратов.....26
Заключение.....30
Список использованных источников 31

ВВЕДЕНИЕ

Мы постоянно окружены микроорганизмами, которые могут вызывать простудные заболевания. Науке известно около 300 вирусов, которые могут вызывать простуду и грипп. Именно с ними мы имеем дело, когда страдаем острыми респираторными вирусными заболеваниями. На долю этой группы приходится 70% всех случаев инфекционных заболеваний. ВОЗ сообщает о 4,5 миллионах смертей в год от атипичной пневмонии и ее последствий.

Вирусы, вызывающие острые респираторные инфекции, попадают в организм через верхние дыхательные пути. Но это не означает, что каждый раз, когда они вступают с ними в контакт, возникает болезнь, требующая приема противовирусных препаратов. Иммунная система здорового человека способна эффективно противостоять вирусам. Возбудитель инфекции вступает в контакт как с неспецифическими защитными механизмами (например, слизистой оболочкой дыхательных путей), так и со специфическими (иммунный ответ организма). При сильном иммунитете заболевание может не проявляться или протекать в более легкой форме. В противном случае заболевание проявляется в полную силу, могут развиться тяжелые бактериальные поражения бронхов и легких, обостриться хронические заболевания.

Чаще всего при ОРВИ и гриппе применяется симптоматическое лечение, направленное на уменьшение воспаления, снижение температуры и детоксикацию организма. Однако, учитывая тяжесть вирусных заболеваний и возможность осложнений, назначение противовирусных препаратов при простудных заболеваниях оправдано. Кроме того, эти лекарства могут играть важную роль в профилактике простудных заболеваний. Прежде всего, это касается назначения препаратов, укрепляющих иммунитет, в осенне-зимний период, то есть в холодное время года.

Именно противовирусные препараты обычно необходимы при простудных заболеваниях, поскольку около 80 процентов заболеваний этой группы вызываются вирусами. Самые популярные антибактериальные препараты (антибиотики, сульфаниламиды) бессильны против них. Они используются в случае возникновения или риска бактериальных осложнений. Тип вируса, вызвавшего ОРВИ, не всегда легко достоверно определить, поэтому препараты с более широким спектром действия имеют определенное преимущество перед препаратами, предназначенными для определенной группы вирусов.

Цель работы: изучить современные противогриппозные средства, методы лечения простудных заболеваний, классификацию.

Задачи работы:

1. Изучить и обобщить данные об основных методах лечения острых респираторных заболеваний;
2. Изучить ассортимент противогриппозных препаратов;
3.Выявить положительные и отрицательные стороны противогриппозных препаратов;
4. Рассмотреть наиболее популярные противогриппозные препараты.
Объект исследования: Аптека «Ригла», расположенная по адресу г. Москва, ул. Бауманская, д.7, стр.1
Предмет исследования: ассортимент современных противогриппозных средств аптеки «Ригла», расположенной по адресу г. Москва, ул. Бауманская, д.7, стр.1.
Методы исследования:
1. Анализ научной медицинской и методической литературы по теме;
2. Статистический метод математической обработки материала и интерпретации полученных данных;
3. Сравнительный анализ.
Практическая значимость: данное исследование поможет в выборе оптимального аптечного ассортимента противогриппозных препаратов и даст возможность качественно оказать консультацию потребителям.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРИМЕНЕНИЯ ПРОТИВОГРИППОЗНЫХ ПРЕПАРАТОВ

1.1 История создания противогриппозных препаратов

В 1946 году Герхард Домак предложил в качестве специфического противовирусного средства препарат тиосемикарбазон, обладающий вирулоцидным действием. Препарат этой группы тпоцетозон обладает противовирусной активностью, но недостаточно эффективен, его используют как средство против туберкулеза.
Впоследствии был синтезирован метизазон, эффективно подавляющий размножение вирусов натуральной оспы, а в 1959 году нуклеозид идоксуридин, который оказался эффективным противовирусным средством, подавил вирус простого герпеса и вакцинацию (вакцинное заболевание). Побочные эффекты при системном применении ограничили возможность широкого применения идоксуридина, но он сохранился как эффективный препарат для местного применения в офтальмологической практике. После идоксуридина он начал принимать другие нуклеозиды, среди которых были выявлены высокоэффективные противовирусные препараты, в том числе ацикловир, рибамидин и другие.
В 1964 году был синтезирован амантадин (мидантин). Затем ремантадин и другие производные адамантана, которые оказались эффективными противовирусными средствами. Экстраординарное открытие эндогенного интерферона и создание его противовирусной активности. Современная технология рекомбинации ДНК (генная инженерия) открыла возможность широкого применения интерферонов для лечения вирусных и других заболеваний.
В 1967 году была доказана основная роль высокомолекулярных двухцепочечных РНК в индукции интерферона, и начался поиск более активных лекарственных препаратов с перспективой клинического применения. В течение 1967-1980 годов изучался антитулурогенный эффект интерферона и его индукторов. В 1980-1990-х годах было доказано, что действие ряда иммуностимулирующих и противовирусных средств (продигнозан, полудан, арбидол и другие) связано с их интерферогенной активностью, то есть способностью стимулировать образование эндогенного интерферона.
До конца 1990 года:
- учение об интерфероновой системе окончательно оформилось;
- с использованием методов генной инженерии получены перспективные препараты интерферона для клинического применения;
- доказано разнообразие генов интерферона (у человека их число приближается к 30); определены показания и противопоказания к клиническому применению интерферонов и индукторов.

1.2 Клинические проявления гриппа и других ОРВИ

Грипп
Инкубационный период гриппа составляет от нескольких часов до двух дней (редко 72 часа). Чем выше доза и токсичность вируса, тем тяжелее заболевание и тем короче инкубационный период. Признаки заболевания проявляются у 10-15% пациентов в виде легкого недомогания, озноба, боли в мышцах, кратковременного повышения температуры тела до 37,1-37,5. Эти симптомы появляются через 2-3 часа после заражения и исчезают через тот же промежуток времени.
Грипп характеризуется острым началом заболевания, которое сопровождается быстрым размножением вируса в организме и наблюдается у подавляющего большинства пациентов. В некоторых случаях может даже наблюдаться постепенное начало, когда период предвестников постепенно переходит в период

разгара заболевания. Грипп может протекать без клинически значимых симптомов. Появляются простудные явления (выделения из носа - ринит, кашель, першение или боль в горле при глотании и т.д. чаще всего они задерживаются на 1-2 дня или вообще не проявляются. Озноб не всегда выражен, иногда это чувство познабливания, за которым следует ощущение жара.
Головная боль характеризуется типичной локализацией в лобно-теменной области, висках, надбровных дугах. Иногда интенсивность головной боли делает ее ведущим симптомом. Характерная локализация головной боли в лобно-теменных отделах головы и ее интенсивность являются важным дифференциально-диагностическим признаком. Обмороки и головокружение выражаются, как правило, в подростковом и пожилом возрасте и чаще у людей, страдающих каким-либо хроническим заболеванием (атеросклероз сосудов головного мозга, гипертоническая болезнь), или при снижении питания.
Кратковременная высокая температура является одним из основных симптомов гриппа. Максимальное повышение температуры наблюдается естественным образом в первый день заболевания, и при тяжелых формах она достигает 40°С, при среднетяжелых - 39°С, при легких - 38°С. Снижение температуры при гриппе происходит либо критически, либо с ускоренным лизисом. Суточные колебания температуры могут составлять 2-3 градуса. Нормализация температуры тела, сопровождающаяся потливостью и слабостью, наступает на 2, чаще всего на 3-4 день заболевания. Обычно при тяжелом и среднетяжелом течении гриппа температура нормализуется к 4-5-му дню. Однако при медленном, хотя и более легком течении она может продолжаться на субфебрильном уровне до 9-го дня. В этот период неосложненный грипп, как правило, не протекает, а при длительной лихорадке (более 9 дней) следует заподозрить осложнение, чаще всего пневмонию.
Наиболее тяжелые формы, так называемые гипертоксические, являются крайним вариантом возникновения максимального токсикоза при гриппе. Гиперемия, бледность кожных покровов с синюшным оттенком слизистых оболочек (что создает впечатление серой кожи), акроцианоз, выраженные черты лица, склерит, выражение страдания, тревоги и страха, сухой кашель, одышка, тахикардия характеризуют клинику больного с гипертоксическим вариантом течения от гриппа. Ранняя пневмония с типичными физическими проявлениями, геморрагический отек легких, головного мозга, токсический миокардит - следствие токсикоза с нейроциркуляторными нарушениями.

1.Отпуск лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента (МДК.01.02) / [Ю. П. Матвеева, А. С. Лесонен, О. В. Жукова [и др.]. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2022. – 206 с. – (Среднее медицинское образование). – ISBN 978-5-222-35224-3. – Текст : электронный // URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222352243.html (дата обращения: 17.04.2023).
2.Отпуск лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента : учебное пособие / И. А. Наркевич, Н. Г. Золотарева, Т. Е. Иванова, С. В. Синотова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 160 с. – ISBN 978-5-9704-5733-7. – Текст : электронный // URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457337.html (дата обращения: 17.04.2023).
3.Ассортимент, виды ассортимента фармацевтических товаров. / [Электронный ресурс] // Mydocx.ru : [сайт]. — URL: https://mydocx.ru/1-66024.html (дата обращения: 27.05.2023).
4. Ассортимент лекарственных средств. Основные понятия // Studfile.net URL: https://studfile.net/preview/9916427/ (дата обращения: 16.04.23).
5. Российская Федерация. Законы. Об обращении лекарственных средств : Федеральный закон от 12.04.2010 N 61-ФЗ (с изменениями и дополнениями ред. От 28.12.2017) : [принят Государственной Думой 24 марта 2010 года : одобрен Советом Федерации 31 марта 2010 года]. – Текст : электронный // Гарант : [сайт]. – 2023. – URL: http://ivo.garant.ru/#/document/12174909/paragraph/25019:0 (дата обращения: 26.05.2023).
6. Государственный реестр лекарственных средств [Электронный ресурс]. – 2021 – Режим доступа: http://www.drugreg.ru/FPI/default.asp, свободный.
7. Рекомендации по лечению пневмонии [Электронный ресурс]. – 2021 –Режим доступа: http://www.antibiotic.ru/articles/page1356.html, свободный.
8. Постановление Правительства РФ от 28 августа 2014 г. N 871 «Об утверждении Правил формирования перечней лекарственных препаратов для медицинского применения и минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи» (с изменениями и дополнениями) // garant.ru URL: https://base-garant-ru.turbopages.org/base.garant.ru// (дата обращения: 25.05.2023.).
9. Исследовательская компания GfK.Rus // Gfk.com URL: https://www.gfk.com/ru/

10. Каратеев, А.Е. книга "Применение нестероидных противовоспалительных препаратов. Клинические рекомендации"/ «ИМА-ПРЕСС», 2019.-167 с.- URL: https://mrj.ima-press.net/index.php/mrj/article/view/590 (Дата обращения 27.05.2023) Текст: электронный, информация, взята со страниц: 101с., 167-182с., 204-207с.,
11. Журнал "studwood", декабрь-январь, 2020, с. 45-51, Мыльникова И.Н.URL:https://studwood.net/2582161/meditsina/spisok_ispolzuemoy_literatury (Дата обращения 27.05.2023). Текст: электронный.

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:
https://stuservis.ru/kursovaya-rabota/367968