

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/418806>

Тип работы: Курсовая работа

Предмет: Фармацевтика

ВВЕДЕНИЕ 4

1 ОСОБЕННОСТИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ГРУППЫ ЭНТЕРОСОРБЕНТОВ 6

1.1 Энтеросорбенты и энтеросорбция 6

1.2 Основные характеристики энтеросорбентов 7

1.3 Классификация 8

1.3.1 Углеродные энтеросорбенты 8

1.3.2 Энтеросорбенты на основе природных и синтетических смол, синтетических полимеров и неперевариваемых липидов 9

1.3.3 Кремнийсодержащие энтеросорбенты 10

1.3.4 Энтеросорбенты природные органические на основе пищевых волокон, гидролизного лигнина, хитина, пектинов и альгинатов 11

1.3.5 Комбинированные препараты 12

1.4 Использование энтеросорбентов в клинической практике 14

1.5 Механизм действия энтеросорбентов 16

1.6 Свойства совершенного энтеросорбента 18

2 МАРКЕТИНГОВЫЙ АНАЛИЗ АССОРТИМЕНТА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ГРУППЫ ЭНТЕРОСОРБЕНТОВ В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОАО «КУРГАНФАРМАЦИЯ» 20

2.1 Краткая информация объекта исследования 20

2.2 Анализ ассортимента лекарственных препаратов группы энтеросорбентов в аптеке ОАО «Курганфармация» 20

2.2.1 Анализ ассортимента препаратов по форме выпуска 21

2.2.2 Анализ ассортимента препаратов по производственному признаку 22

2.2.3 Анализ ассортимента препаратов по стоимости 23

ЗАКЛЮЧЕНИЕ 26

СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ИСТОЧНИКОВ 28

Кремнийсодержащие энтеросорбенты (зарегистрированные лекарственные средства Энтеросгель, Полисорб МП, Белая глина, Каопектат, Смекта, Неосмектин, Белый уголь и др.) — широко используемая группа препаратов. Энтеросгель — гель гидроокиси метилкремниевой кислоты. Имеет высокую сорбционную емкость (150 м2/г) и избирательное действие: связывает только среднемолекулярные токсические вещества. Глина и глиноземы — минеральные тонкодисперсные осадочные отложения. Глины хорошо сорбируют ротавирусы, коронавирусы, нейтрализуют бактериальные токсины, подавляют эпителиальный синтез интерлейкина 1, активность NO-синтазы и лейкотриена В4[11]. Традиционным препаратом является Белая глина (каолин) — порошок силиката алюминия с примесью силикатов магния и кальция, обладающий обволакивающими и адсорбирующими свойствами. Диоктаэдрический смектит (Смекта) имеет сорбционную поверхность 100 м2/г. Наряду с сорбционным эффектом доказано антацидное и антипротеолитическое действие препарата; стимулирует рост сахаролитической и подавляет патогенную протеолитическую флору кишечника. Биологически активная добавка Белый уголь содержит диоксид кремния в комплексе с микрокристаллической целлюлозой. Указанная высокая сорбционная емкость (400 м2/г) достигается путем сгорания угля при температуре 1500°, благодаря чему отделяются более легкие фракции с большей сорбционной емкостью. Полисорб МП — сорбент на основе высокодисперсного кремнезема с размерами частиц 5–20 нм, активной поверхностью 300 м2/г. Препарат выводит из организма токсины различной природы, антигены, пищевые аллергены, лекарственные препараты и яды, соли тяжелых металлов[3]. Режим дозирования — 100–200 мг/кг в сутки.

1.3.4 Энтеросорбенты природные органические на основе пищевых волокон, гидролизного лигнина, хитина, пектинов и альгинатов

Природные пищевые волокна (отруби злаковых, микрокристаллическая целлюлоза, альгинаты, пектины, хитозан, лигнин, слизистые вещества) обладают уникальным свойством не перевариваться пищеварительными ферментами и не усваиваться пищеварительной системой. Они ферментируются бактериями толстой кишки, способствуя росту полезной микрофлоры и подавлению патогенной. Пищевые волокна делятся на растворимые и нерастворимые.

Растворимые пищевые волокна, такие как пектин, лигнин и слизистые вещества, способны растворяться в воде и образовывать гелеобразные структуры. Они снижают уровень холестерина и глюкозы в крови, улучшают перистальтику кишечника и способствуют выведению токсинов из организма.

Пектин, содержащийся в яблоках, цитрусовых, моркови и других фруктах и овощах, обладает высокой сорбционной емкостью и способностью выводить из организма радионуклиды, соли тяжелых металлов и другие токсические вещества. Препараты, содержащие пектин, эффективны в лечении кишечной недостаточности, гастроэзофагеальной рефлюксной болезни и других заболеваний желудочно-кишечного тракта.

Лигнин, содержащийся в древесине, коре и оболочках растений, обладает высокой сорбционной емкостью и способностью связывать токсичные вещества, микроорганизмы и вирусы. Лигнин гидролизный медицинский используется для лечения инфекционных заболеваний, вызванных вирусами простого герпеса 1 и 2-го типов, цитомегаловируса, кори и гриппа. Препараты лигнина, такие как Полифепан, Полифан и Фильтрум СТИ, применяются при интоксикациях, заболеваниях желудочно-кишечного тракта, печеночной недостаточности, ожирении, аллергических реакциях и других заболеваниях.

Нерастворимые пищевые волокна, такие как отруби злаковых и микрокристаллическая целлюлоза, не растворяются в воде и не образуют гелей. Они увеличивают объем содержимого кишечника, стимулируют перистальтику и способствуют регулярному опорожнению кишечника.

Микрокристаллическая целлюлоза, получаемая из древесины или хлопка, обладает высокой сорбционной емкостью и способностью связывать токсические вещества и микроорганизмы.

1.3.5 Комбинированные препараты

Комбинированные препараты, сочетающие в себе различные типы сорбентов, обладают рядом преимуществ перед монокомпонентными препаратами. Они имеют более широкий спектр действия, более эффективно связывают и выводят из организма токсические вещества и продукты метаболизма, обладают более выраженными детоксицирующими и антидиарейными свойствами.

Углерод-минеральный сорбент СУМС-1 представляет собой комбинацию активированного угля, диоксида кремния и монтмориллонита. Препарат обладает высокой сорбционной емкостью по отношению к различным токсическим веществам, в том числе к ядам, солям тяжелых металлов, бактериальным токсинам и аллергенам. СУМС-1 применяется при отравлениях, пищевых токсикоинфекциях, острых кишечных заболеваниях, аллергических реакциях и других состояниях, сопровождающихся интоксикацией организма.

Препарат ультрасорб является комбинацией активированного угля, диоксида кремния и поливинилпирролидона. Ультрасорб обладает высокой сорбционной емкостью по отношению к различным токсическим веществам, в том числе к ядам, солям тяжелых металлов, бактериальным токсинам, аллергенам и радионуклидам. Препарат применяется при отравлениях, пищевых токсикоинфекциях, острых кишечных заболеваниях, аллергических реакциях и других состояниях, сопровождающихся интоксикацией организма.

Полифепан - препарат, состоящий из пищевых волокон (лигнина, целлюлозы, гемицеллюлозы) и активированного угля, выпускается в виде гранул и порошка. Препарат используется при острых отравлениях, включая отравления солями тяжелых металлов (ртути, свинца, мышьяка, кадмия). Его сорбционная емкость по отношению к токсинам составляет 50-70%. Полифепан также используется при острых кишечных инфекциях (сальмонеллезе, дизентерии, эшерихиозе) и пищевых токсикоинфекциях.

Энтеросгель - препарат, состоящий из гидрогеля кремния, выпускается в виде пасты для приема внутрь и геля для наружного применения. Энтеросгель обладает высокой сорбционной емкостью по отношению к различным токсическим веществам, в том числе к ядам, солям тяжелых металлов, бактериальным токсинам и аллергенам. Препарат применяется при отравлениях, пищевых токсикоинфекциях, острых кишечных заболеваниях, аллергических реакциях и других состояниях, сопровождающихся интоксикацией организма.

При разработке комбинированных энтеросорбентов всегда нужно иметь в виду совместимость объединяемых компонентов, т. е. отсутствие эффектов взаимного гашения полезных характеристик отдельных составляющих, а также целесообразность их одновременного приема вместо обычно

используемого раздельного.

1.4 Использование энтеросорбентов в клинической практике

В настоящее время энтеросорбция имеет большое значение в медицинской практике, так как представляет собой простой и эффективный метод очистки организма с помощью сорбентов, используемых при профилактике и лечении некоторых заболеваний, отравлений, коррекции патологических состояний, связанных с эндо- и экзотоксикозами.

При контакте с биологическими жидкостями эти сорбенты с уникальными свойствами помимо адсорбции активируют каскадные реакции, усиливают ионообменные, донорно-акцепторные, каталитические и биотрансформационные взаимодействия[12].

Энтеросорбция является эффективным дополнением к комплексному лечению, поскольку подавляет системные воспаления, способствует компенсации иммунной системы, обеспечивает немедикаментозную стимуляцию естественных защитных систем и улучшает функцию внутренних органов. Применение энтеросорбентов позволяет снизить интенсивность других видов медикаментозной терапии, в том числе терапию антибиотиками и гормональную терапию.

1. Аляутдин Р.Н. Фармакология: учебник / под ред. Р. Н. Аляутдина - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 1104 с.
2. Кормишина А.Е. Фармацевтический рынок лекарственных средств адсорбционного действия: состояние и перспективы / Кормишина А.Е., Мизина П.Г., Соловьева И.Л. // Медицинский вестник Башкортостана. - 2018. - №6 (78). - с.55-62.
3. Липатникова И. А. Разработка состава геля Полисорба и его биофармацевтическая оценка / Липатникова И. А., Решетников В. И. // Фармация. - 2004. - № 3. - с. 34-35.
4. Лишай А. В. Адсорбция метиленового голубого энтеросорбентами различной природы / Лишай А. В., Савицкая Т. А., Цыганкова Н. Г., Гриншпан Д. Д., Чен, Д. // Журнал Белорусского государственного университета. - 2021. - №1. - с. 58-74.
5. Николаев В.Г. Современные энтеросорбенты и механизмы их действия (обзор) / Николаев В.Г., Михаловский С.В., Гурина Н.М. // Эфферентная терапия. - 2005. - №11. - с.3-17.
6. Новокшенов А. А. Метод энтеросорбции и его клиническая эффективность в комплексной терапии у детей / Новокшенов А. А., Соколова Н. В. // ВСП. - 2011. - №1. - с. 140-147.
7. Поляничко А.Н. Обзор продаж лекарственных препаратов группы энтеросорбентов на розничном фармацевтическом рынке РФ по итогам 2017 года/ А.Н. Поляничко// Фармацевтический вестник. - 2018. - № 14. - С. 16-21.
8. Урсова Н. И. Современный взгляд на проблему энтеросорбции. Оптимальный подход к выбору препарата / Урсова Н. И., Горелов А. В. // РМЖ. - 2006. - №19. - с. 1391-1396.
9. Федорова О.В. Патогенетическая сорбционная терапия эндогенной интоксикации воспалительных заболеваний кишечника у детей / Федорова О.В., Федулова Э.Н., Тутина О.А., Копейкин В.Н., Коркоташвили Л.В. // Педиатрическая фармакология. - 2009. - № 6 (5). - с. 34-37.
10. Fatullayeva S. A review on enterosorbents and their application in clinical practice: Removal of toxic metals / Fatullayeva S., Tagiyev D., Zeynalov N. // Colloid and Interface Science Communications. - 2021. - Volume 45. - p. 100545.
11. Gonzalez R. Antiinflammatory effect of diosmectite in haptен-induced colitis in the rat / Gonzalez R., de Medina F. S., Martinez-Augustin O. // Pharmacol. - 2004. №141 (6). - с.951-960.
12. Marroquín-Cardona A. Characterization and safety of uniform particle size NovaSil clay as a potential aflatoxin enterosorbent / Marroquín-Cardona A., Deng Y., Garcia-Mazcorro J.F. // Applied Clay Science. - 2011. - Volume 54. - p. 248-257.

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/418806>