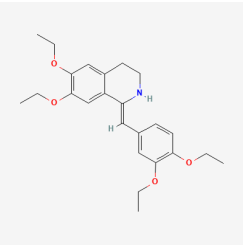
ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ — ЧАСТЬ 5 ИЗ 10

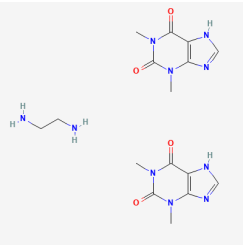
Механизм → показания → дозы → ограничения. Дротаверин (Но-шпа) · Эуфиллин (аминофиллин) · Пропофол (Весполак)

1. СПАЗМОЛИТИКИ И БРОНХОЛИТИКИ



Дротаверин (Но-шпа)

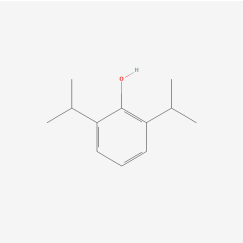
- Механизм: ингибитор ФДЭ IV → ↑цАМФ: ↓тонус гладкой мускулатуры ЖКТ, желче- и мочевыводящих путей, сосудов.
- Показания: спазм желчевыводящих и мочевыводящих путей (печёночная/почечная колика), спазм ЖКТ (вспомогательно), дисменорея.
- Дозы: в/в при колике 40–80 мг (2–4 мл 20 мг/мл) медленно ~30 с; в/м 40–240 мг/сут в 1–3 введения; внутрь 40–80 мг × 2–3/сут; макс. 240 мг/сут.
- Осторожно: гипотензия/коллапс при в/в (положение лёжа), AV-блокада II–III, тяжёлая печёночная/почечная/сердечная недостаточность, лактация; содержит дисульфит.



Эуфиллин (аминофиллин)

- Механизм: ингибитор ФДЭ III/IV + блокада аденозиновых рецепторов: ↑цАМФ → бронходилатация, стимуляция дыхательного центра и сердца.
- Показания: бронхоспазм при астме/ХОБЛ (дополнительно), астматический статус, апноэ новорождённых, отёк лёгких с бронхоспазмом.
- Дозы: в/в 5,7 мг/кг (≈240–380 мг) за 30 мин, затем 0,5 мг/кг/ч; в РФ — 5–10 мл 2,4% (120–240 мг) в 10–20 мл 0,9% NaCl за 5–10 мин; внутрь 100–200 мг × 3/сут.
- Осторожно: узкий коридор 10–20 мкг/мл (токсично >20): тахикардия, аритмии, судороги; ↓доза при СН, гипоксии, болезни печени, лихорадке; ↑уровень с макролидами/фторхинолонами.

2. СЕДАЦИЯ, НЕЙРОЛЕПТИКИ, АНТИГИСТАМИННЫЕ



Пропофол (Весполак)

- Механизм: агонист ГАМК-А-рецепторов: быстрая гипнотическая анестезия/седация; угнетение дыхания, ↓АД.
- Показания: индукция/поддержание общей анестезии, седация на ИВЛ, седация при процедурах (кардиоверсия, эндоскопия).
- Дозы: индукция 2–2,5 мг/кг в/в (пожилые/ASA III–IV 1–1,5); поддержание 4–12 мг/кг/ч; седация на ИВЛ 0,3–3 мг/кг/ч (не >4); процедуры 0,5 мг/кг за 3–5 мин.
- Осторожно: апноэ, гипотензия, боль при введении; PRIS при дозе >4 мг/кг/ч и длительной инфузии; строгая асептика (липидная эмульсия).