

Descrierea CIP a Bibliotecii Naționale a
României

COSTEA, TEODORA

Agenda farmaceutică / Teodora Costea. -

București : Orizonturi, 2019

Index

ISBN 978-973-736-394-7

615

Bun de tipar: Teodora Costea

Tehnoredactare: Puiu Enache

Coperta: Puiu Enache

Editura ORIZONTURI – București
B-dul Libertății nr. 4, bl. 117, et. 7, ap. 20
telefon: 021/3177679, 0744531333
e-mail: orizonturi@editura-orizonturi.ro

Teodora COSTEA

AGENDA FARMACEUTICĂ ȘI PRODUSE COSMETICE

Ediția a II-a

Editura ORIZONTURI

Autoarea Teodora Costea este licențiată a Universității de Medicină și Farmacie „Carol Davila”, Facultatea de Farmacie, farmacist primar (domeniul Farmacie Clinică din anul 2017) și cadre universitar la facultatea de Farmacie din București (din anul 2009; în prezent având funcția de șef lucrări dr.). Activitatea științifică constă în 68 de comunicări prezentate la congrese și sesiuni de comunicări științifice naționale și internaționale, precum și publicarea a 20 de articole de specialitate în reviste cotate ISI și BDI.

Din anul 2013 deține titlul de doctor în științe medicale, domeniul Farmacie cu lucrarea „Cercetări asupra unor produse vegetale indigene pentru valorificarea terapeutică în afecțiuni metabolice”. În anul 2018 a absolvit cursuri post universitare de Masterat, specializarea Biotehnologii în industria farmaceutică în cadrul Universității de Științe Agronomice și Medicină Veterinară (USAMV) din București.

Autoarea, pe durata studiilor de rezidentiat în domeniul farmacie clinică, a desfășurat activitate practică în cadrul farmaciei spitalului Universitar de Urgență București. De asemenea a deținut funcția de farmacist și într-o unitate cu circuit deschis.

Aceasta agendă farmaceutică a fost elaborată în concordanță cu ultimele date din domeniu, într-un format care să permită utilizarea sa facilă și în afara cabinetelor de consultații.

Scrisă într-o formă concisă, ușor accesibilă și altor categorii profesionale, lucrarea se constituie ca un instrument de lucru deosebit de valoros.

CUPRINS

ABREVIERI.....	15
----------------	----

I. MEDICAȚIA AFECȚIUNILOR CARDIOVASCULARE

I.1.1 Glicoizide cardiotonice	17
I.1.2. Agenți adrenergici și dopaminergici	18
I.1.3. Inhibitori ai fosfodiesterazei	21
I.1.4. Alte stimulente cardiace	22
I.2.1. Blocante ale canalelor de sodiu	23
I.2.1.1. Clasa IA.....	23
I.2.1.2. Clasa 1B	23
I.2.1.3. Clasa 1C	24
I.2.2. Beta blocante (clasa II).....	25
I.2.3. Blocante ale canalelor de potasiu (clasa III)	26
I.2.4. Blocante ale canalelor de calciu (clasa IV)	27
I.2.5. Alte antiaritmice (mecanism complex clasa I și III)	28
I.3.1. Nitrați organici	29
I.3.2. Blocante ale canalelor de calciu.....	31
I.3.2.1. Blocante ale canalelor de calciu tip benzotiazepine....	31
I.3.2.2. Blocante ale canalelor de calciu (tip fenil alchil amine)	32
I.3.2.3. Blocante ale canalelor de calciu (tip dihidropiridine).	32
I.3.3. Beta blocante	32
I.3.4. Alte anginoase.....	32
I.3.5. Fitopreparate și produse homeopate.....	34
I.4.1. Diuretice	34
I.4.1.1. Diuretice cu profil tiazidic (de ansă terminală)	34
I.4.1.2 Diuretice de ansă (ascendentă)	35
I.4.1.3. Diuretice antagoniști ai aldosteronului	37
I.4.2. Antihipertensive cu mecanism central.....	38
I.4.3. Antagoniști ai receptorilor alfa-adrenergici	40
I.4.4. Blocante ale canalelor de calciu.....	42
I.4.4.1. Blocante tip dihidropiridine.....	42
I.4.4.2. Blocante tip bezotiazepină	46
I.4.4.3. Blocante de calciu tip fenilalchilamine	46
I.4.5. Beta blocante	46
I.4.5.1. Beta blocante neselective	46
I.4.5.2. Beta blocante selective	47
I.4.5.3. Beta blocante neselective cu efect alfa adrenolitic	50
I.4.6. Medicamente care acționează asupra sistemului renină-angiotensiină-aldosteron	51
I.4.6.1. Inhibitori ai enzimei de conversie ai angiotensinei I (IECA).....	51

I.4.6.2. Antagoniști ai angiotensinei II	57
I.4.6.3. Antagoniști ai reninei.....	61
I.4.7. Alte antihipertensive	62
I.4.7.1. Antagoniști ai endotelinei.....	62
I.4.7.2. Stimulator al guanilat ciclazei	63
I.7.1. Medicația venelor și capilarilor.....	68
I.7.2. Antihemoroidale de uz local	71

II. TRATAMENTUL AFECȚIUNILOR METABOLICE

II.1.1. Medicamente cu acțiune centrală	73
II.1.2. Medicamente cu acțiune periferică	73
II.3.1. Antidiabetice orale	75
II.3.1.1. Sulfonamide	75
II.3.1.2. Biguanide	78
II.3.1.3. Inhibitori ai alfa glucozidazei	79
II.3.1.4. Tiazolidindione (agoniști PPAR- γ)	79
II.3.1.5. Inhibitori ai dipeptidil peptidazei-4 (DDP-4)	80
II.3.1.6. INCRETINOMIMETICE	82
II.3.1.7. Alte antidiabetice orale	84
II.3.2. Insulina.....	84
II.4.1. Inhibitor ai 3-hidroxi-3-metil- glutaril coenzima A reductazei (HMG-CoA reductazei) – statine	87
II.4.2. Fibrați	90
II.4.3. Chelatori ai acizilor biliari	90
II.4.4. Acid nicotinic și derivați	91
II.4.5. Alte hipコレsterolemiantă și hipotrigliceridemicante	91

III. TRATAMENTUL AFECȚIUNILOR SISTEMULUI MUSCULO-SCHELETIC

III.1.1 Medicamente antiinflamatoare/ antireumatice nesteroiziene (AINS)	101
III.1.1.1 Inhibitori neselectivi ai ciclooxygenazei (COX) 1 și 2	101
III.1.1.1.2. Derivați de acid acetic și substanțe înrudite	102
III.1.1.3. Derivați ai acidului salicilic	104
III.1.1.4. Oxicami	104
III.1.1.5. Derivați de acid propionic	106
III.1.1.6. Fenamați	109
III.1.1.2. Inhibitori selectivi ai ciclooxygenazei II (COX2)	109
III.1.1.3. Inhibitori specifici ai ciclooxygenazei II (COX2)	110
III.1.1.4. Alte preparate/substanțe active	111
III.1.2. Antireumatice specifice (medicamente modificatoare ale bolii).....	113
III.1.2.1. Derivați tiolici.....	113
III.1.2.2. Antimetabolici (analogi ai acidului folic).....	113
III.1.2.3 Medicamente imunosupresoare	114

III.1.2.3.1. Imunosupresoare selective	114
III.1.2.3.2. Inhibitori ai factorului de necroză tumorală (TNF- α)	115
III.1.2.3.3. Inhibitori ai interleukinei	117
III.1.2.4. Alte antireumatice specifice	118
III.1.2.5. Inhibitori de kinaze	118
III.1.3. Medicația afecțiunilor oaselor	119
III.1.3.1. Bifosfonați	119
III.1.3.2. Proteine morfogenetice osoase	122
III.1.3.3. Alte medicamente care influențează structura oaselor și mineralizarea	122
III.1.4. Alte medicamente utilizate în afecțiuni ale sistemului musculo scheletic	123
III.1.4.1. Miorelaxante	123
III.1.4.1.1. Miorelaxante cu acțiune periferică	123
III.1.4.1.2. Miorelaxante centrale	124
III.1.4.2. Enzime	126
III.1.4.3. Alte preparate farmaceutice/substanțe active	127
IV. MEDICAȚIA APARATULUI DIGESTIV	
IV.1.1. Antiacide	130
IV.1.2. Medicația ulcerului gastro-duodenal și a bolii de reflux gastro-esofagian	132
IV.1.2.1. Antihistaminice H2.....	132
IV.1.2.2. Inhibitori ai pompei de protoni	135
IV.1.2.3. Alte medicamente pentru ulcerul gastro-duodenal și boala de reflux gastro-esofagian	138
IV.1.3. Medicația antiemetică	139
IV.1.3.1. Propulsive gastrice	139
IV.1.3.2. Antagoniști ai serotonininei	141
IV.1.3.3. Neuroleptice	143
IV.1.3.4. Antihistaminice H1	144
IV.1.3.5. Antagoniști ai receptorilor NK1 (pentru substanța P)	145
IV.1.3.6. Alte preparate	146
IV.1.4. Medicația laxativă	146
IV.1.4.1. Laxative de contact	146
IV.1.4.2. Laxative de volum	148
IV.1.4.3 Laxative osmotice	148
IV.1.4.4. Alte laxative	149
IV.1.5. Medicația antidiareică, antiinfectioasă și antiinflamatoare intestinală	150
IV.1.5.1. Medicația antiinfectioasă	150
IV.1.5.2. Adsorbante intestinale	152
IV.1.5.3. Antipropulsive	153
IV.1.5.4. Alte antidiareice	153

IV.1.5.5. Microorganisme antidiareice	154
IV.1.6. Antiiinflamatoare intestinale	154
IV.1.6.1. Corticosteroizi locali	154
IV.1.6.2. Acid amino salicilic și derivați	155
IV.1.7. Medicația tulburărilor funcționale gastro-intestinale ..	156
IV.1.7.1. Medicația antispastică	156
IV.1.7.1.1. Antispastice musculotrope	156
IV.1.7.1.2. Antispastice cu rol reglator al motilității digestive ..	158
IV.1.7.1.3. Antispastice parasimpatolitice (anticolinergice)	159
IV.1.7.2. Alți agenți	160
IV.1.8. Adjuvante ale digestiei (Enzime digestive și pancreatice)	161
IV.1.9. Medicația afecțiunilor pancreatică	162
IV.1.10. Medicația afecțiunilor biliare	163
IV.1.10.1. Acizi biliari	163
IV.1.10.2. Săruri biliare	163
IV.1.10.3. Alte preparate	164
IV.1.11. Terapia hepatică	165

V. MEDICAȚIA SÂNGELUI ȘI A ORGANELOR HEMATOPOETICE

V.1.1. Antihemoragice sistemice	167
V.1.1.1. Antifibrinolitice	167
V.1.1.2. Vitamina K și alte hemostatice	167
V.1.2. Antihemoragice locale	173
V.3.1. Antagoniști ai vitaminei K	176
V.3.2. Grupul heparinelor	177
V.3.3. Inhibitori ai trombinei	181
V.3.4. Inhibitorii direcți ai factorului Xa	184
V.3.5. Alte antitrombotice	185
V.3.6. Antifibrinolitice	187
V.5.1. Preparate pe bază de fier divalent	197
V.5.2. Preparate pe bază de fier trivalent	198
V.5.3. Vitamine	199
V.5.4. Alte preparate antianemice	200

VI. MEDICAȚIA ANTIPARAZITARĂ

VI.1.1. Derivați de hidroxichinolonă	205
VI.1.2. Derivați de nitroimidazol	205
VI.1.3. Alți derivați	207
VI.2.1. Antitrematode	207
VI.2.2. Antinematode	208
VI.2.2.1. Derivați de benzimidazol	208
VI.2.2.2. Derivați de tetrahidropirimidină	209
VI.2.3. Ectoparaziticide	210
VI.2.4. Antimalarice	211

VI.2.4.1. Aminochinoline	211
VI.2.4.2. Metanolquinoline	212

VII. TRATAMENTUL INFECȚIILOR BACTERIENE, FUNGICE, VIRALE

VII.1.1. Antibiotice	213
VII.1.2. Derivați de imidazol	213
VII.1.3. Derivați de triazol	214
VII.1.4. Alte antimicotice sistemicе	218
VII.2.1. Nucleozide, nucleotide, amine ciclice (exclusiv inhibitori ai revers transcriptazei)	220
VII.2.2. Inhibitori ai proteazei	226
VII.2.3. Inhibitori ai neuramidazei	233
VII.2.4. Inhibitori ai revers transcriptazei	234
VII.2.5. Alte antivirale	243
VII.3.1. Medicația tuberculozei	246
VII.3.1.1. Antibiotice	246
VII.3.1.2. Hidrazide	248
VII.3.1.3. Derivați de tiocarbamidă	249
VII.3.1.4. Alte tuberculostatice	250
VII.3.2. Medicația leprei	251
VII.4.1. Tetracicline	252
VII.4.2. Amfenicoli	255
VII.4.3. Lincosamide	255
VII.4.4. Aminoglicozide	256
VII.4.5. Macrolide	259
VII.4.6. Chinolone antibacteriene	263
VII.4.6.1. Fluorochinolone	263
VII.4.6.2. Alte chinolone	266
VII.4.7. Cefalosporine	267
VII.4.7.1. Cefalosporine de generație I	267
VII.4.7.2. Cefalosporine de generație II	269
VII.4.7.3. Cefalosporine de generație III	270
VII.4.7.4. Cefalosporine de generație IV	274
VII.4.8. Monobactami	275
VII.4.9. Carbapeneme	275
VII.4.10. Alte cefalosporine	277
VII.4.11. Peniciline	278
VII.4.11.1. Peniciline cu spectru larg	278
VII.4.11.2. Peniciline sensibile la betalactamază	280
VII.4.11.3. Peniciline rezistente la betalactamază	282
VII.4.12. Antibiotice glicopeptide	285
VII.4.13. Polimixine	286
VII.6.1. Derivați de imidazol	288
VII.6.2. Derivați de nitrofurani	288
VII.6.3. Alte structuri	289

IX.1. Agenți alchilanți	297
IX.1.1. Analogi de azot muștar	297
IX.1.2. Alchil sulfonați	300
IX.1.3. Nitrozouree.....	301
IX.1.4. Alți agenți alchilanți	302
IX.1.2. Antimetabolici	304
IX.1.2.1. Analogi ai acidului folic.....	304
IX.1.2.2. Analogi ai bazelor purinice	306
IX.1.2.3. Analogi ai bazelor pirimidinice.....	309
IX.1.2.4. Alcaloizi din plante și produse naturale	313
IX.1.2.4.1 Alcaloizi din Vinca și analogi	313
IX.1.2.4.2 Derivați de podofilotoxină	316
IX.1.2.4.3. Taxani	317
IX.1.2.5 Antibiotice citotoxice	319
IX.1.2.6 Alți agenți antineoplazici	323
IX.1.2.6.1. Compuși ai platinei	323
IX.1.2.6.2. Anticorpi monoclonali	327
IX.1.2.6.3. Agenți folosiți în terapia fotodinamică	333
IX.1.2.6.4. Inhibitori de proteinkinază	334
IX.1.2.6.5. Alte antineoplazice	343
IX.1.3. Terapie endocrină	349
IX.1.3.1 Antagoniști hormonali	349
IX.1.3.1.1. Agenți cu efect antiandrogenic	349
IX.1.3.1.2. Agenți cu efect antiestrogenic	350
IX.1.3.1.3. Alte substanțe	351
IX.1.3.1.4. Inhibitori enzimatici	352
IX.1.3.2. Hormoni.....	354
IX.2.1. Inhibitori ai interleukinei	356
IX.2.2. Inhibitori ai calcineurinei	357
IX.2.3. Imunosupresoare selective	359
IX.2.4. Inhibitori ai factorului de necroză tisulară (TNF- α) ..	365
IX.2.5. Alte imunosupresoare	366
IX.3.1. Interferoni	368
IX.3.2 Alte citokine și imunomodulatori	371
IX.3.3 Factori de stimulare a coloniilor	374

X. MEDICAȚIA AFECȚIUNILOR ENDOCRINE

X.1. Hormonii tiroidieni	376
X.1.2. Preparate antitiroidei	377
X.2.1. Hormoni paratiroidieni	378
X.2.2. Antihormoni paratiroidieni	378
X.3.1. Glucocorticoizi	381

X.3.2. Mineralocorticoizi	385
X.4.1. Hormoni anticreștere	386
X.4.2. Hormoni care inhibă eliberarea de gonadotropină	388
X.4.3. Alți hormoni hipotalamici	389
X.5.1. Vasopresina și derivați	389
X.5.2. Oxitocină și derivați	391
X.5.3. Somatotropina și derivați	391
X.5.4. Alți hormoni hipofizari și analogeni	393
X.7.1. Hormoni sexuali masculini (androgeni) și steroidi anabolizați	395
X.7.2. Hormoni sexuali feminini	397
X.7.2.1. Estrogeni naturali și semisintetici	397
X.7.2.2. Alți estrogeni	399
X.7.2.3. Progestogeni	399
X.7.3. Gonadotropine și alți stimulați ai ovulației	403
X.7.3.1. Gonadotropine	403
X.7.3.2. Stimulați sintetici ai ovulației	407
X.7.4. Antagoniști ai hormonilor sexuali	408
X.7.4.1. Antiandrogeni	408
X.7.4.2. Antiprogestogeni	409
X.7.4.3. Modulatori selectivi ai receptorilor estrogenici	410
X.7.5. Contraceptive orale	411
X.7.5.1. Progestogeni și estrogeni – combinații fixe	411
X.7.5.2. Progestative și estrogeni preparate sevențiale	413
X.7.5.3. Progestogeni	414
X.7.5.4. Alte contraceptive	415

XI. MEDICAȚIA APARATULUI URO-GENITAL

XI.2.1. Alfa Adrenolitice	419
XI.2.2. Inhibitorii ai testosteron 5-alfa reductazei	421
XI.5.1. Ocitocice	427
XI.5.2. Tocolitice (relaxante uterine)	428
XI.5.3. Inhibitorii de prolactină	429
XI.5.4. Contraceptive locale	430
XI.5.5. Antiinflamatoare vaginale	431
XI.5.6. Antinfecțioase și antisепtice vaginale	431
XI.5.6.1. Derivați de chinolină	431
XI.5.6.2. Alte infecțioase și antisepitice	434
XI.5.6.3. Alte preparate de uz vaginal	435

XII. MEDICAȚIA AFECȚIUNILOR SISTEMULUI NERVOS CENTRAL

XII.1.1. Medicația demenței	437
XII.1.2. Medicația sclerozei laterale amiotrofice	440
XII.1.3. Medicația bolii Coreea Huntington	440
XII.2.1. Anticolinergice	441

XII.2.2. Agonisti dopaminergici	442
XII.2.2.1. Dopa și derivați	442
XII.2.2.2. Derivați de adamantan	443
XII.2.2.3. Agonisti dopaminergici	444
XII.2.2.4. Inhibitorii ai monoaminoxidazei tip B	447
XII.2.2.5. Inhibitorii COMT	448
XII.3.1. Derivați de hidantoină	449
XII.3.2. Derivați de succinimidă	450
XII.3.3. Derivați de carboxamidă	450
XII.3.4. Barbiturice și substanțe înrudite	453
XII.3.5. Derivați de benzodiazepină	454
XII.3.6. Derivați ai acizilor grași	455
XII.3.7. Alte antiepileptice	456
XII.4.1. Inhibitori selectivi ai recaptării serotoniniei	463
XII.4.2. Inhibitori neselectivi ai recaptării monoaminelor	467
XII.4.3. Antidepresive cu alte mecanisme de acțiune	469
XII.5.1. Benzodiazepine	474
XII.5.2. Derivați de azaspirodecanionă	478
XII.5.3. Derivați de benzoxazine	479
XII.7.1. Benzamide	485
XII.7.2. Fenotiazine	487
XII.7.3. Derivați indolici	490
XII.7.4. Derivați de tioxanten	492
XII.7.5. Alte antipsihotice	493
XII.8.1. Analgezice opioide (morphinomimetice)	500
XII.8.2. Analgezice-antipiretice	507
XII.11.1. Medicație contra dependenței de alcool	515
XII.11.2. Medicație contra dependenței de opioide	516
XII.11.3. Medicamente contra dependenței de nicotină	518

XIII. MEDICAȚIA APARATULUI RESPIRATOR

XIII.1.1. Beta 2 adrenergice selective	530
XIII.1.2. Corticosteroizi inhalatori	534
XIII.1.3. Anticolinergice	537
XIII.1.4. Alte antiastmatice simpatomimetice	539
XIII.1.5. Xantine	539
XIII.1.6. Antagoniști ai receptorilor pentru leucotriene	541
XIII.1.7. Alte antiastmatice pentru uz sistemic	542
XIII.2.1. Medicamente antitusive	544
XIII.2.2. Medicația expectorantă	548
XIII.2.2.1. Mucolitice	548

XIV. MEDICAȚIA ORL

XIV.2.1. Produse pentru gât	560
XIV.2.2. Preparate pentru uz nazal	565
XIV.2.2.1. Simpatomimetice	565

XIV.2.2.2. Corticosteroizi	569
XIV.2.2.3. Antialergice	572
XIV.2.2.4. Alte preparate nazale	573
XIV.2.3. Produse otologice	573
XIV.2.3.1. Analgezice și anestezice	573
XIV.2.4. Preparate de uz stomatologic	575

XV. MEDICAȚIA AFECȚIUNILOR OFTALMICE

XV.1.1. Parasimpatomimetice	577
XV.1.2. Simpatomimetice	578
XV.1.3. Beta blocante	578
XV.1.4. Analogi ai prostaglandinelor	581
XV.1.5. Inhibitorii ai anhidrazei carbonice	583
XV.1.6. Midratice și cicloplegice	585
XV.1.7. Anestezice locale	586
XV.1.8. Decongestive și antialergice	587
XV.1.9. Preparate împotriva tulburărilor vasculare	590
XV.1.10. Antiinflamatoare steroidiene și nesteroidiene	592
XV.1.11. Antiinfeccioase	595
XV.1.12. Antivirale	600
XV.1.13. Alți agenți terapeutici	600
XV.1.14. Alte preparate oftalmice	601

XVI. MEDICAȚIA AFECȚIUNILOR DERMATOLOGICE

XVI.1.1. Antiacneice de uz topic	604
XVI.1.2. Antiacneice de uz sistemic	606
XVI.4.1. Antipsoriazice de uz sistemic	610
XVI.4.2. Antipsoriazice de uz topic	610
XVI.4.3. Alte preparate antipsoriazice	611

XVII. VITAMINE, SUPLIMENTE MINERALE, AMINOACIZI

XVII.1.1. Vitamine liposolubile	628
XVII.1.2. Vitamine hidrosolubile	633

XVIII. SOLUȚII DE UZ PARENTERAL, SOLUȚII NUTRITIVE / 641

XIX. SOLUȚII PENTRU DIALIZĂ / 648

XX. MEDICAȚIA ANESTEZICĂ

XX.1.1. Derivați halogenati	651
XX.1.2. Opioide	652
XX.1.3. Barbiturice	654
XX.1.4. Alte anestezice	655

XXIII MEDICAȚIA UTILIZATĂ ÎN EXPLORĂRI FUNCȚIONALE

XXIII.6.1. Detectarea tumorilor	680
XXIII.6.2. Radiofarmaceutice pentru aparatul cardiovascular	680
XXIII.6.3. Radiofarmaceutice pentru tiroidă	681
XXIII.6.4 Radiofarmaceutice pentru sistemul hepatic și reticulo-endotelial	682
XXIII.6.5. Radiofarmaceutice pentru sistemul respirator	682
XXIII.6.6. Radiofarmaceutice pentru sistemul urinar	683
XXIII.6.7. Radiofarmaceutice pentru sistemul osos	683
XXIII.6.8. Radiofarmaceutice pentru sistemul nervos central	684
XXIII.6.9. Alte radiofarmaceutice	685

XXIV. PRODUSE FITOTERAPICE, APITERAPICE SI HOMEOPATE AUTORIZATE DE ANM / 686**PRODUSE PARAFARMACEUTICE / 723****ABREVIERI**

R.a – reacții adverse,
 Cind – contraindicații,
 Int – interacțiuni,
 Incomp – incompatibilități,
 i.v. – intravenos,
 i.a. – intrarterial
 i.m – intramuscular,
 s.c. – subcutan,
 HTA – hipertensiune arterială,
 Bloc AV – bloc atrio-ventricular,
 IMAO – inhibitori ai monoaminoxidazei,
 IECA – inhibitori ai enzimei de conversie a angiotensinei I,
 AST – aparat aminotransferază,
 ALT – alanilaminotransferază,
 CPK – creatinkinază,
 AVC – accident vascular cerebral
 AINS – antiinflamatoare nesteroidiene,
 ISRS – inhibitori selectivi ai recaptării serotoninei
 SNC – sistem nervos central
 TNF- α – factor de necroză tumorală
 TA – tensiune arterială
 LDH-lactat dehidrogenază
 TBC – tuberculoză pulmonară
 Cpr. Eff – comprimate efervescente
 Cpr. – comprimate
 Pic. – picături
 BPOC – bronhopneumopatie cronică obstructivă
 Sin – sinonime
 aPTT – timp de tromboplastină parțial activată.
 INR - valoarea indicelui de protrombină
 PSA – antigen de prostată
 OTC – medicație eliberată fără prescripție medicală
 Mcg – micrograme
 AINS – antiinflamatoare nesteroidiene
 ECG – electrocardiogramă
 FSH - hormon de stimulare foliculară
 GGT – gamma glutamil transferaza
 Hb – hemoglobină
 IPTH- parathormon
 Kgc – kilogram/corp
 LCR – lichid cefalorahidian
 LH – hormon luteinizant

MEDICAȚIA AFECȚIUNILOR CARDIOVASCULARE

I.1. Medicația tonic cardiacă

I.1.1 Glicozide cardiotonice

DIGOXINUM

Ind: insuficiență cardiacă congestivă asociată cu disfuncție sistolică, insuficiență cardiacă asociată cu tulburări de ritm (flutter atrial, fibrilație atrială, tahicardie paroxistică supraventriculară).

Cind: bradicardie sinusală, bloc AV grad II, III, cardiomiopatie cronică obstructivă, stenoză aortică, pericardită, aritmii ventriculare (sindrom Wolf-Parkinson-White).

R.A: bradicardie sinusală, bloc atrio-ventricular, extrasistole ventriculare bigeminate, tahicardie atrială, anorexie, greață, vomă, amețeli, slabiciune musculară, ginecomastie, erupție cutanată, vedere începoșată.

Int: betablocante, blocante ale canalelor de calciu, diuretice hiperkalemiante, diuretice tiazidice, amfotericină, litiu, corticosteroizi, beta-adrenomimetică, săruri de calciu administrate i.v, alprazolam, amiodaronă, flecainidă, itraconazol, tetraciclină, gentamicină, antiacide, rifampicină, suplimente alimentare pe bază de aloe, lemn dulce, sunătoare, alimente (administrarea la distanță de 2-3 ore de masă!).

Adm: a. **orală, adulți:** digitalizarea rapidă (0,5-1 mg/zi timp de 2-3 zile); doze de întreținere (0,125-0,5 mg/zi). **Copii cu vârstă > 6 ani** – dozele se individualizează dependente de greutatea corporală și variazață între 7 µg/kg (> 24 kg), 10 µg/kg (12-24 kg), 15 µg/kg (6-12 kg), 20 µg/kg (3-6 kg). **Vârstnici** – doza de întreținere poate fi redusă la 0,125 mg/zi.

b. **soluție injectabilă, adulți, vârstnici:** aceleași indicații ca și la administrarea orală. **Copii și nou-născuți:** dozele se individualizează dependente de greutatea corporală și variazață între 5 µg/kg (> 24 kg), 7 µg/kg (12-24 kg), 10 µg/kg (6-12 kg și < 3 kg), 15 µg/kg (3-6 kg).

c. **soluție buvabilă, adulți și copii cu vârstă > 10 ani:** digitalizare rapidă (0,75-1 mg/zi); digitalizare lentă (0,25-0,75 mg/zi timp de 7 zile); doze de întreținere (0,125-0,25 mg/zi). **Nou-născuți, sugari, copii cu vârstă < 10 ani:** doza de încărcare (prematuri < 1,5 kg – 25 µg/kg/zi; prematuri între 1,5-2,5 kg – 30 µg/kg/zi; nou-născuți la termen și copii < 2 ani – 45 µg/kg/zi).

zi; copii 2-5 ani - 35 µg/kgc/zi; copii 5-10 ani - 25 µg/kgc/zi); doza de întreținere (prematuri - 20% din doza de încărcare/24 de ore; nou-născuți la termen și copii < 10 ani - 25% din doza de încărcare/24 de ore).

Dozele de ajustează în caz de insuficiență hepatică, renală.

Prezentare: comprimate 0,25 mg, soluție injectabilă 0,50mg/2 ml, soluție orală 0,05 mg/mL.

Mod de păstrare: la temperaturi sub 25°C (soluție injectabilă și soluție buvabilă).

Denumiri comerciale: DIGOXIN (Zentiva, România), LANOXIN (GlaxoSmithKline, UK).

I.1.2. Agenți adrenergici și dopaminergici

DOBUTAMINUM

Ind: susținerea funcției inotrop pozitive la pacienți cu fracție de ejeție scăzută asociată infarctului de miocard, operațiilor pe cord deschis, decompensare cardiacă asociată cu debit cardiac scăzut și presiune pulmonară crescută.

Cind: pacienți cu sensibilitate la dobutamină, aritmii ventriculare, obstrucții mecanice la nivel ventricular (pericardită, tamponadă cardiacă, stenoza valvei aortice, cardiomiopatia cronică obstructivă), pacienți cu hipovolemie, feocromocitom, angină instabilă, infarct de miocard recent.

R.a: erupții cutanate, eozinofilie, cefalee, extrasistole ventriculare, dureri anginoase, dispnee, spasm bronșic, inhibarea activității trombocitelor, greață, senzație imperioasă de mișcare.

Int, incompat: betablocante, halotan, IMAO, simpatomimetice, teofilină, parasimpatolitice, nitroprusiat de sodiu. Nu se asociază în perfuzie cu aminofilină, furosemid, diazepam, bicarbonat de sodiu, fenitoină, gluconat de calciu și cu soluții alcoolice. Diluarea dobutaminei se efectuează cu clorură de sodiu 0,9%; glucoză 5%, Ringer lactat.

Adm: soluție perfuzabilă - Pentru susținerea funcției inotrope a miocardului: **adulți:** (2,5-10 µg/kg și min.). Doza maximă - 40 µg/kg și min; **copii:** 1-15 µg/kg și min.

Prezentare: soluție perfuzabilă 250 mg/50 mL, concentrat pentru soluție perfuzabilă 12,5 mg/mL.

Mod de păstrare: înainte de prima utilizare a nu se păstrează la temperaturi mai mari de 25°C. Stabilitatea fizico-chimică a soluției diluate este de 24 h la 2-8°C.

Denumiri comerciale: DOBUTAMINĂ CLARIS (Claris Lifesciences, UK), DOBUTAMINĂ ADMEDA 250 (Admeda Arzneimittel, Germania).

DOPAMINUM

Ind: insuficiență cardiacă asociată infarctului de miocard acut, soc cardiogen, hipovolemic, toxic și septic, sindrom de debit cardiac scăzut post intervenții chirurgicale pe cord deschis, hipotensiune arterială marcată post anestezie.

Cind: fibrilație ventriculară, feocromocitom, cardiomiopatie cronică obstructivă, stenoză aortică, hipovolemie.

R.a: extrasistole, creșterea tensiunii arteriale, dureri anginoase, cefalee, greață, dispnee, eliberare de hormoni tiroidieni, supresia secreției de prolactină și a hormonului de creștere.

Int., incompat: fenitoină, betablocante, ciclopropan, alcalozii din ergot, IMAO. Nu se asociază în perfuzie cu tiopental, furosemid, insulină, alteplază, penicilină, gentamicină, heparină, nitroprusiat de sodiu.

Adm: soluție perfuzabilă (este obligatorie diluarea soluției). Adulți: doza inițială este de 2-5 µg dopamină/kg/min. până la maxim 5-10 µg dopamină/kg/min. Dozele sunt individualizate dependent de pacient.

Prezentare: concentrat pentru soluție perfuzabilă 200mg/10mL, concentrat pentru soluție perfuzabilă 50mg/10mL.

Mod de păstrare: nu există precauții speciale.

Denumiri comerciale: DOPAMINĂ ADMEDA 200 (Admeda Arzneimittel, Germania), DOPAMIN CLORHIDRAT (Zentiva, România).

NORADRENALINUM

Sinonime: norepinefrină.

Ind: medicație de urgență în hipotensiune severă

Cind: infarct de miocard recent, insuficiență coronariană acută, hipotensiune cu hipovolemie.

R.a: anxietate, cefalee, tremor, durere retrosternală, tachicardie/bradicardie, transpirație, vărsături, necroză cutanată (când injectarea nu se face strict intravenos).

Int., incompat: anestezice volatile halogenate, venlafaxină, imipramină, IMAO, cefalotine (incompatibilitate în perfuzie).

Adm: soluție perfuzabilă (strict i.v.), dozele sunt stabilite în funcție de starea clinică a pacientului. Se utilizează doar soluția diluată în glucoză 5%, clorură de sodiu 0,9%.

Prezentare: soluție perfuzabilă 0,2%.

Mod de păstrare: la temperaturi sub 25°C (pentru soluția diluată).

Denumiri comerciale: NORADRENALINE TARTRATE AGUETTANT (Laboratoire Aguettant, Franța).

Sinonime: adrenalină.

Respect pentru copiii și adulții

Ind: vasoconstrictor general și local, în reanimare cardiacă, stop cardiac, reacții alergice anafilactice (șoc anafilactic, angioedem laringian), accesul de astm bronsic, hemoragii capilare la suprafață. Se poate asocia cu anestezice locale vasodilatatoare.

Cind: hipersensibilitate la adrenalină. Prudență la administrarea în afecțiuni coronariene, feocromocitom, hipertiroidie, insuficiență renală gravă, tensiune intraoculară crescută.

R.a.: tahicardie, aritmii cardiace, dureri anginoase, creșterea tensiunii arteriale, amețeli, anxietate, tremor, cefalee, necroză în urma injectării locale repeatate.

Int: imipramină, venlafaxină, IMAO, hormoni tiroidieni, parasympatolitice, clorfeniramină, simpatomimetice, antidiabetice.

Adm: 1/ injectabil (im., i.v. sc.); A/im. Se efectuează doar în zona antero-laterală a coapselor urmat de masaj 10 secunde. Injecția poate fi făcută și prin îmbrăcăminte subțire. **Adulți:** 0,3 mg, în cazul unor reacții alergice acute se poate repeta o doză după 10-15 min. **Copii:** 0,15 mg-0,3 mg dependență de greutatea copilului și indicațiile medicului; **B/iv.:** șoc anafilactic 0,1-0,5 mg diluat în 10ml soluție de clorură de sodiu 0,9%; sincopă 0,5-1 mg iv. lent repetat la 1-15 min; se poate injecta și direct intracardiac în aceeași doză; **C/sc.:** în astm bronșic 0,3mg; **2/ Aplicații locale asociat anestezicelor locale**

Prezentare: soluție injectabilă 300 µg/0,3mL, soluție injectabilă 150 µg/0,3mL în seringă preumplută, soluție injectabilă 1%.

Mod de păstrare: la temperaturi sub 25°C.

Denumiri comerciale: ADRENALINĂ 1 MG/ML (Terapia, România); EPIPEN 150-300 MCG (Meda Pharma Germania)

EFEDRINUM

Sinonime: Efitonina.

Ind: profilaxia crizelor de astm bronșic, stimulent cardiac în bloc atrio-ventricular, narcolepsie, hipotensiune arterială, vasoconstrictor local (rinite alergice), șoc anafilactic.

Cind: afecțiuni cardiovasculare, hipertiroidie, hipotensiune arterială, feocromocitom, psihoze, glaucom cu unghi încis, diabet zaharat, alăptare.

R.a.: anxietate, tremor, cefalee, vertij, hipotensiune arterială, dureri precordiale, aritmii, retenție urinară la pacienți cu adenom de prostată, crize de glaucom, uscăciunea/atrofia mucoasei nazale, tahifilaxie (administrare locală).

Int: IMAO, antidepresive triciclice, chinidină, digoxină, diuretice, alfa metildopa, nitrati, bicarbonat de sodiu, acetazolamidă, alcool etilic.

Adm: a. oral - adulți și copii > 12 ani: 15-60 mg de 3 ori/zi; copii: 6-12 ani - 30 mg de 3 ori/zi, 1-5 ani - 15 mg de 3 ori pe zi. La vârstnici doza inițială este jumătate din doza adulților. Dozele se ajustează în insuficiență renală.

b. injectabil (i.m.; i.v. lent; s.c.) - Adulți: astm bronșic (12,5-25 mg/zi); hipotensiune arterială din răspuns la 3-4 min. până la maxim 30 mg; hipotensiune arterială (10-50 mg i.m sau s.c sau 5-25 mg i.v. lent până la maxim 50 mg i.m sau 25 mg i.v.). Doza maximă administrată la adulți parenteral - 150 mg. **Copii:** 0,1-0,2 mg/kg (i.m., i.v. lent sau s.c în 4-6 prize).

c. picături nazale - Adulți: 3-4 picături în fiecare nară de 3-4 ori/zi.

Prezentare: comprimate 50 mg; soluție injectabilă 50 mg/mL; soluție ser efedrinat 1% picături nazale.

Mod de păstrare: la temperaturi sub 25°C.

Denumiri comerciale: EFEDRINA 50 MG (Arena Group România), SER EFEDRINAT 1% (Tis Pharmaceutics, România), EFEDRINĂ 50 MG/ML (Zentiva, România) etc.

MIDODRINUM

Ind: hipotensiune arterială ortostatică, adjuvant în incontinentă urinară de stres.

Cind: hipotensiune arterială, angină pectorală, boală Raynaud, insuficiență renală, retenție urinară, feocromocitom, glaucom cu unghi încis, hipertiroidie, sarcină, alăptare.

R.a: hipotensiune în clinostatism, aritmii ventriculare, tahicardie, prurit, cefalee, agitație.

Int: IMAO, hormoni tiroidieni, guanetidină, atropină, corticosteroizi, glicozide cardiotonice.

Adm: oral - hipotensiune arterială ortostatică: adulți și copii > 12 ani - doza inițială 2,5 mg de 3 ori/zi; doza de întreținere 10 mg de 3 ori/zi. Doza maximă 40 mg/zi. **Incontinentă urinară de stres:** adulți - 2,5 mg de 2-3 ori pe zi; doza maximă 10 mg/zi.

Prezentare: comprimate 2,5 mg.

Mod de păstrare: la temperaturi sub 25°C.

Denumiri comerciale: GUTRON (Takeda Austria, Austria).

I.1.3. Inhibitori ai fosfodiesterazei

MILRINONUM

Ind: tratamentul de scurtă durată al insuficienței cardiace congestive severe care nu a răspuns la terapia cu glicozide cardiotonice, diuretice, IECA, insuficiență cardiacă acută după intervenții chirurgicale.

Cind: hipovolemic severă, hipersensibilitate la substanța activă.

R.a: aritmii supraventriculare, tahicardie supraventriculară, hipotensiune arterială, angina pectorală, bronhospasm, trombocitopenie (cu frecvență crescută la copii și adolescenți), hemoragie intraventriculară, persistență canalului arterial (la copii și adolescenți).

Int: digoxină, dobutamină, dopamină. Nu se asociază în perfuzie cu furosemid, bumetanidă, bicarbonat de sodiu.

Adm: injectabilă iv, în venele mari - soluție perfuzabilă – după diluare cu clorură de sodiu 0,9%, glucoză 5%. **Adulți:** doza de încărcare este de 50 µg/kg timp de 10 min. apoi se recomandă perfuzie continuă cu doze de 0,375-0,75 µg/kg/min. Doza maximă este de 1,13mg/kg/zi. Durata maximă a tratamentului este de 48 de ore. **Copii și adolescenți:** doza de încărcare este de 50-75 µg/kg timp de 30-60 min., apoi se continuă cu doze de 0,25-0,75 µg/kg/min. Durata maximă a tratamentului este de 35 de ore. Dozele se ajustează în insuficiență hepatică, renală.

Prezentare: concentrat pentru soluție perfuzabilă 1 mg/mL.

Mod de păstrare: nu se congelează. Stabilitatea fizico-chimică în timpul utilizării este de 72 h la 15-25°C sau 2-8°C.

Denumiri comerciale: UNACOR (Pharmaselect International Beteiligungs, Austria).

I.1.4. Alte stimulente cardiace

LEVOSIMENDANUM

Ind: tratament de scurtă durată al acutizărilor insuficienței cardiace cronice în situații în care tratamentul convențional nu este suficient.

Cind: antecedente de torsada vârfurilor, insuficiență hepatică severă, insuficiență renală severă, cardiomiopatie hipertrofică, tamponadă cardiacă, administrarea la copii și adolescenți < 18 ani.

R.a: hipokalemie, extrasistole ventriculare, tahicardie, fibrilație atrială, ischemie miocardică, hipotensiune arterială, ameli, cefalee, insomnie, scădere hemoglobinei, vărsături, greață, diaree/constipație.

Int., incompat.: digoxină, medicamente hipokalemiante. Nu se asociază în perfuzie cu alte substanțe medicamentoase cu excepția furosemidului, digoxinei.

Adm: injectabil (i.v.) se administrează doar soluție diluată în glucoză 5%. **Adulți:** dozele se individualizează în funcție de starea clinică a pacientului și de răspunsul terapeutic; doza de încărcare este de 12-24 µg/kg administrată în 10 min. urmată de perfuzie continuă 0,1 µg/kg/min. Durata tratamentului este de 24 de ore. Se monitorizează ECG, TA, AV, diureza.

Prezentare: concentrat pentru soluție perfuzabilă 2,5 mg/mL.

Mod de păstrare: la temperaturi 2-8°C, a nu se congela.

Denumiri comerciale: SIMDAX (Orion Corporation, Finlanda).

I.2. Medicația antiaritmică

I.2.1. Blocante ale canalelor de sodiu

I.2.1.1. Clasa IA

CHINIDINI SULFAS

Ind: prevenirea recurențelor fibrilației atriale și a flutterului atrial după conversia la ritmul sinusal, prevenirea recurenței tahicardiei paroxistice ventriculare, menținerea ritmului sinusul după defibrilare, tratamentul extrasistolelor atriale, tratamentul tahicardiei paroxistice ventriculare.

Cind: hipersensibilitate la substanța activă, bradicardie, insuficiență cardiacă decompensată, post infarct de miocard (primele 3 luni), torsada vârfurilor, bloc AV grad II, III, miastenia gravis, miocardită acută, dezechilibru hidroelectrolitic (hipokalemie sau hiperkalemie).

R.a: extrasistole ventriculare, tahicardie ventriculară, fibrilație ventriculară, bradicardie, bloc AV, hipotensiune arterială, greață, confuzie, tinnitus, erupții cutanate, mialgii, artralgii, trombocitopenie, pancitopenie.

Int: verapamil, haloperidol, sulpirid, clorpromazină, amiodaronă, sotalol, fenitoină, fenobarbital, rifampicină, ketoconazol, omeprazol, cimetidină, acetazolamidă, bicarbonat de sodiu, digoxină, anticoagulante orale, anticolinergice, preparate pe bază de sunătoare, suc de grapefruit > 250 mL.

Adm: oral - Adulți: doze de atac (200-600 mg la 6 ore); doze de întreținere (200-400 mg la 8 ore). La inițierea tratamentului este testată hipersensibilitatea pacientului prin administrarea de 0,2 g (monitorizare 4 ore). Dozele se ajustează în insuficiență renală și la vârstnici.

Prezentare: comprimate 200 mg sulfat de chinidină.

Mod de păstrare: la temperaturi mai mici de 25°C.

Denumiri comerciale: CHINIDINĂ SULFAT (Arena Group, România)

I.2.1.2. Clasa 1B

LIDOCAINUM

Ind: tratamentul de elecție al aritmilor ventriculare cu potențial letal.

Cind: alergie la lidocaină, insuficiență cardiacă severă, bloc AV, epilepsie, porfirie, insuficiență hepatică.

R.a.: bradicardie, parestezie, vertj, tulburări vizuale, diplopie, acufene, convulsi, greață, vomă, HTA/hipotensiune arterială.

Int: propranolol, amiodaronă, sotalol, cimetidină, alcool, săruri de sodiu ale fenitoinei, cefazolină, amfotericină – incompatibilitate în soluție.

Adm: iv. (injectare lentă cu aspirație frecventă, se evită injectiile iv. rapide). Adulți: *a/ resuscitare cardiopulmonară* - 100mg (1,5mg/kg) repetat dacă este necesar după 3-5min; *b/ aritmii ventriculare* - doza de atac iv. urmată de perfuzie iv; dozele uzuale 1-1,5 mg/kg cu o rată de 25-50 mg/min; dacă efectul nu apare în 5 min. se poate continua până la doza maximă de 200-300 mg într-o oră, apoi perfuzie iv. cu rată de 1-4 mg/min timp de 24 de ore. Doza maximă în 24 de ore (iv. + perfuzie) 2g lidocaină - 200ml soluție de 1%. Se monitorizează ECG în timpul administrării. Dozele se reduc la vârstnici, copii, tarați cu afecțiuni cardiaice, hepatice, antecedente convulsive.

Prezentare: soluție injectabilă 10 mg/mL (fiole 50mg/5ml).

Mod de păstrare: la temperaturi mai mici de 25°C.

Denumiri comerciale: XILINĂ uz cardiologic soluție injectabilă 1% (Zentiva, România).

I.2.1.3. Clasa 1C

FLECAINIDUM

Ind: fibrilație atrială paroxistică, extrasistole ventriculare, tahicardie ventriculară, aritmii asociate cu sindromul Wolf-Parkinson White.

Cind: șoc cardiogen, sindrom Brugada, insuficiență cardiacă congestivă necontrolată, pacienți cu antecedente de infarct de miocard, disfuncție de nod sinusul, bloc de ramură sau bloc distal, defecte de conducere atrio-ventriculară.

R.a.: efect proaritmogen, bloc AV la pacienți cu flutter atrial, diplopie, vedere încețoșată, cefalee, neuropatie periferică, trombocitopenie, anxietate, insomnie, rar tulburări hepatobiliare și reacții de fotosensibilizare.

Int: verapamil (asociere contraindicată), alte antiaritmice, digoxină, clozapină, fluoxetină, diuretice hipokalemiante, cimetidină, terbinafină, ritonavir.

Adm: oral - *aritmii supraventriculare* – adulți: 50 mg de 2 ori/zi, doza maximă 300 mg/zi. *Aritmii ventriculare* - doza la adulți este de 100 mg de 2 ori pe zi (doza maximă 400 mg/zi). La vârstnici și în insuficiență renală se ajustează dozele.

Prezentare: comprimate 50 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg.

Mod de păstrare: la temperaturi sub 30°C.

Denumiri comerciale: TAMBOCOR (MEDA PHARMA, Germania), JUNEFLECARD (Laboratorios Liconsa, Spania).

PROPAFENONUM

Ind: aritmii ventriculare, supraventriculare (fibrilație atrială, flutter atrial) – tratament și prevenție.

Cind: bradicardie severă, bloc AV grad II-III, boala nodului sinusul, insuficiență cardiacă congestivă, hipotensiune arterială marcată, boli pulmonare obstructive severe, tulburări hidroelectrolitice, miastenia gravis, sarcină, alăptare; asociere cu betabloante și ritonavir (la doze de 800-1200 mg).

R.a.: anorexie, parestezii, tulburări de vedere, bradicardie, bloc AV, aritmii cardiaice, hipotensiune arterială ortostatică, greață, gust amar, eructații, dispnee, tulburări de erecție, creșteri ale AST, ALT, GGT, fosfatasei alcaline.

Int: sultopridă, anticoagulante orale, ketoconazol, chinidină, eritromicină, neuroleptice, antidepresive triciclice, fenobarbital, rifampicină, suc de grapefruit.

Adm: a. oral - Adulți: doza inițială 150 mg de 3 ori/zi, se poate crește la intervale de cel puțin 3 zile la 300 mg de 2-3 ori/zi. Dozele se reduc la vârstnici și se ajustează în insuficiență hepatică, renală; **b. i.v.-** Adulți: doza pentru o dată este de 1 mg/kg, dacă este necesar se poate crește la 2 mg/kg. Administrarea se face sub formă de perfuzie de scurtă durată (1-3 ore) sau lent (este obligatorie diluarea cu soluții de glucoză/fructoză 5%).

Prezentare: comprimate 150 mg, 300 mg, soluție injectabilă 3,5 mg/mL (fiole 70mg/20ml)

Mod de păstrare: la temperaturi sub 25°C (pentru soluția injectabilă).

Denumiri comerciale: PROPAFENONĂ AL 150 (Aliud Pharma, GmbH &Co.KG, Germania), RYTMONORM (Abbot, Germania), PROPAFENONĂ ARENA 150 MG (Arena Group, România), PROPANORM 300 MG (Pro. Med, Cehia) etc.

I.2.2. Beta blocante (clasa II)

PROPRANOLOLUM, METOPROLOLOM, ATENOLOLOM etc.

– vezi medicația antihipertensivă.

I.2.3. Blocante ale canalelor de potasiu (clasa III)

Respect pentru oameni și cărti

AMIODARONUM

Ind: tăhicardie supraventriculară, fibrilație ventriculară, la pacienți cu boală coronariană și disfuncție de ventricul stâng.

Cind: boala nodului sinusul, bloc AV, disfuncție tiroïdiană, hipersensibilitate la iod, asociere cu medicamente care pot produce torsada vârfurilor (sotalol, ibutilidă, chinidină, clorpromazină, sulpirid, haloperidol, cisapridă, moxifloxacină etc.), sarcină, alăptare.

R.a: bradicardie, aritmie, tulburări de conducere, tulburări digestive (greață, vomă, disgeuzie), disfuncții tiroïdiene (hipotiroidie/hipertiroidie), manifestări extrapiramidale, microdepozite corneene, afectiuni hepatic acute, tulburări de somn, pneumonie interstitală, fotosensibilitate, pigmentări cutanate.

Int: medicamente care determină torsada vârfurilor (vezi contraindicații), betablocante, blocante ale canalelor de calciu (verapamil, diltiazem), clonidină, guanfacină, donepezil, medicamente hipokalemante (amfotericină, diuretice tiazide, laxative), orlistat, digoxină, anticoagulante orale, fentanil, statine, ciclosporină.

Adm: a. oral – Adulți: doza de încărcare 600 mg/zi 8-10 zile; doza de întreținere 100-400 mg/zi. Siguranța administrării la copii nu a fost dovedită clinic. **b. Injectabil** (i.v., nu *in bolus*) – Adulți: tratament de atac (perfuzie scurtă) - 5 mg/kg amiodaronă administrată în 20-120 min; tratament de întreținere 10-20 mg/kg, maxim 1500 mg/zi. Soluția de amiodaronă se diluează cu glucoză 5% (câte 250 mL pentru fiecare 150 mg amiodaronă). Nu se asociază în perfuzie cu altă medicație.

Prezentare: comprimate 200 mg, concentrat pentru soluție injectabilă/perfuzabilă 50 mg/ml.

Mod de păstrare: la temperaturi sub 25°C - 30°C.

Denumiri comerciale: CORDARONE (Sanofi-Aventis, Franța), AMIODARONĂ ARENA 200 MG (Arena, România), SEDACOROM (Ebewe Pharma, Austria) etc.

DRONEDARONUM

Ind: fibrilație atrială la pacienți stabili hemodinamic.

Cind: bloc AV, bradicardie (< 50 bătăi/min.), pacienți instabili hemodinamic, insuficiență hepatică severă, insuficiență renală severă, medicamente care produc torsada vârfurilor (vezi amiodaronă), inhibitori enzimatici (ritonavir, itraconazol, ketoconazol, claritromicină), sarcină.

R.a: bradicardie, diaree, vărsături, dispesie, eritem, dermatită alergică, reacții de fotosensibilizare, prurit, fatigabilitate, astenie, creșterea creatininei serice.

Int: medicamente care produc torsada vârfurilor (vezi amiodaronă), inhibitori enzimatici (ketoconazol, itraconazol, ritonavir, suc de grapefruit), inductorii enzimatici (rifampicină, fenitoină, fenobarbital), betablocante, verapamil, digoxină, statine, tacrolimus.

Adm: oral adulți: 400 mg de 2 ori/zi.

Prezentare: comprimate 400 mg.

Mod de păstrare: nu necesită condiții speciale.

Denumiri comerciale: MULTAQ 400 (Sanofi-Aventis, Franța)

SOTALOLUM

Ind: tahiaritmii supraventriculare simptomatic, tahiaritmii ventriculare severe.

Cind: bloc AV grad II-III, bradicardie severă, torsada vârfurilor, boala nodului sinusul, insuficiență cardiacă severă, hipokalemie, edem glotic, acidoză metabolică, rinită alergică severă.

R.a: tulburări de conducere atrio-ventriculară, hipotensiune arterială, aritmii cardiaice, bradicardie, tulburări circulatorii periferice, obosaleă, vertjă, cefalee, parestezii, tulburări de somn, psoriazis, tulburări respiratorii la pacienți cu boli pulmonare cronice obstructive, hipoglicemie.

Int: verapamil, diltiazem, medicamente care produc torsada vârfurilor (vezi amiodaronă), barbiturice, diuretice, antidepresive triciclice, digoxină, antidiabetice orale, insulină.

Adm: oral – adulți: 40 mg de 2-3 ori/zi până la 160 mg de 2-3 ori/zi. Dozele se ajustează în insuficiență renală.

Prezentare: comprimate 80 mg și 160 mg.

Mod de păstrare: la temperaturi sub 25°C.

Denumiri comerciale: ALS-SOTALOL (Alsficom, România), DAROB (Abbot, Germania), SOTALOL AL (Aliud Pharma, Germania), SOTAGAMMA (Worwag Pharma, Germania).

I.2.4. Blocante ale canalelor de calciu (clasa IV)

VERAPAMILUM

Ind: tăhicardii supraventriculare, HTA ușoară/moderată, boală coronariană, post infarct de miocard, angină pectorală vasospastică stabilă.

Cind: řoc cardiogen, bloc AV grad II-III, boala nodului sinusul, insuficiență cardiacă decompensată, insuficiență