

Препараты группы β -адреноблокаторов

Дисциплина: Лекарствоведение

Выполнила студентка гр.3-3
Цылова Н.А

2016-2017 уч. год

Актуальность выбранной темы заключается в том, что в настоящее время все больше

людей сталкиваются с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.

Цель и задачи данной курсовой работы - изучить лекарственные препараты группы

β -адреноблокаторов, выявить эффективность и безопасность препаратов этой группы

и под





КЛАССИФИКАЦИЯ

1. β_1 -адрено-адреноблокаторы без вазодилатирующих свойств:
 - а) неселективные (пропранолол, надолол, окспренолол, соталол, тимолол и др.):
 - б) β_1 -адреноселективные (атенолол, бетаксолол, бисопролол, метопролол и др.).

2. β -адреноблокаторы с вазодилатирующими свойствами:
 - а) неселективные (буциндолол, лабетолол и карведилол);
 - б) β_1 -адреноселективные (небиволол, целипролол).

ПРОПРАНОЛОЛ

МНН: ПРОПРАНОЛОЛ



НАДОЛОЛ

МНН: НАДОЛОЛ



NDC 68001-220-00

Rx Only

Nadolol
Tablets USP

40mg

100 Tablets

Each tablet contains:
Nadolol USP 40 mg

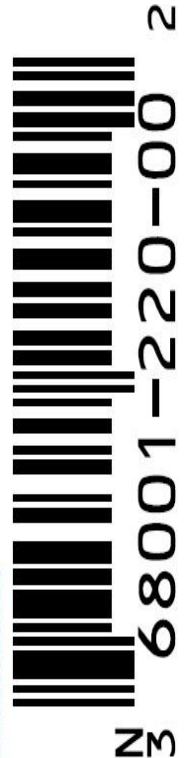
Usual Dosage: See package insert.

Store at 20°-25°C (68°-77°F) (see USP Controlled Room Temperature). Protect from moisture. Dispense in a tight, light-resistant container.

KEEP THIS AND ALL DRUGS OUT OF THE REACH OF CHILDREN.

Manufactured by:
Sandoz Inc., Princeton, NJ 08540
For BluePoint Laboratories 11-2013M

BluePoint
LABORATORIES



АТЕНОЛОЛ

МНН: АТЕНОЛОЛ



МЕТОПРОЛОЛ

МНН: МЕТОПРОЛОЛ



Заключение

Мы изучили лекарственные препараты группы β -адреноблокаторов, выявили высокую эффективность и безопасность данной группы.

Следует отметить, что к клиническим преимуществам β -адреноблокаторов следует отнести

длительный опыт их использования, доказанность в плане снижения частоты

сердечно-сосудистых осложнений и смертности при артериальной гипертензии, хорошую

переносимость представителей новых поколений этого класса. Ряд новых препаратов

(бисопролол (Конкор), бетаксол, небиволол) обладает высокой селективностью

или дополнительными вазодилатирующими и антиоксидантными (карведилол) свойствами в

сочетании с благоприятным фармакокинетическим профилем, особенно у лекарственных форм с замедленным

контролируемым высвобождением, и может быть надежно, безопасно и предсказуемо использован для лечения больных

артериальной гипертензией.

Причинами излишней настороженности в назначении бета-адреноблокаторов чаще являются сопутствующие заболевания

**СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ!**