

Introducere în bazele farmacologiei

Lucrare destinată, atât studenților la farmacie, elevilor școlilor sanitare, cât și celor ce lucrează deja în domeniul farmaceutic și doresc să-și revizuiască cunoștințele

Introducere

Numele meu este Tiță Ioana Daniela, sunt farmacist cu o experiență în farmacie de 8 ani și îți mulțumesc că ai ales să descarci această lucrare, este important ca, actualizarea permanentă a cunoștințelor privind medicamentele existente în România să fie o preocupare continuă atât a medicilor cât și a farmaciștilor.

Știu că pare mult de învățat, dar tocmai că este mult de învățat nu trebuie să ne oprim din învățat. Asta e frumusețea acestei profesii, zilnic evoluezi, în fiecare zi devii mai bogat în cunoștințe decât ziua anterioară, luna anterioară sau chiar anul anterior.

Cum putem învăța mai ușor farmacologia? Există o vorbă care-mi place foarte mult: Ști cum mănânci un elefant? Bucată cu bucată. Acum imaginează-ți că farmacologia este un elefant, trebuie studiată capitol cu capitol, substanță cu substanță, până putem memora majoritatea informațiilor. Mie-mi place următoarea formulă:

$0,99^{365} = 0,03$
$1^{365} = 1$
$1,01^{365} = 37,7$

La ce se referă formula de mai sus? 365 reprezintă zilele unui an (sau 366 în anii bisecți), acel număr, 1, 0,99 și 1,01 reprezintă cantitatea zilnică de informații pe care o învățăm.

De exemplu: știm următoarea informație - Ibuprofen este un antiinflamator nesteroidian, acesta reprezintă numărul 1, dacă știm doar că Ibuprofen este un antiinflamator, reprezintă numărul 0,99, iar după 1 an de zile este posibil să nu știm nici măcar din ce clasă face parte Ibuprofen (suntem mai săraci în informație cu 0,03%).

Însă, dacă știm că Ibuprofen este un antiinflamator nesteroidian, clasă din care face parte și naproxen, iar timp de 365 de zile tot adăugăm informații, după 365 de zile suntem mai bogați în informații cu 37,7%. Aceasta este puterea cititului zilnic, minim câte o substanță, o descriere, o indicație, efect advers, etc. Desigur, experiența în farmacie ne va ajuta mereu să asimilăm mai ușor informațiile.

Informațiile de mai jos sunt preluate din Memomed 2023 și din Farmacologie Lippincott, plus am adăugat unele detalii și sfaturi personale. Am făcut un rezumat a ceea ce e important de știut ca bază pentru farmacie sau medicină, după de aveți

baza, puteți adăuga pe parcurs din ce în ce mai multe informații, dar aceste informații de bază sunt importante pentru începerea practicii în farmacie.

Poți să le parcurgi pe capitole, sau să sari la capitolele preferate, poți să îl xeroxezi și să adaugi notițe pe lângă tabele, cum îți e ușor, așa să faci, important e să nu te oprești din citit.

Având în vedere că zilnic apare un medicament nou, un supliment nou, este important să nu spunem niciodată “Nu știu, nu mă interesează”, mai bine spunem “Nu am auzit de acest produs, este posibil să fie un produs mai nou, lăsați-mă puțin să studiez despre el”.

Acest “Nu știu, nu mă interesează” blochează mintea și nu mai primește informații, astfel că orice informație nou-venită va fi eliminată. O negație urmată de o afirmație va deschide mintea și va asimila ușor noile informații.

Am ales să scriu aici și **calculele pentru dozele** medicamentelor administrate copiilor. Majoritatea calculelor se fac cu ajutorul regulei de trei simplă.

Începem cu **Antibioticele**, aici diferența dintre doza minimă terapeutică și doza maximă terapeutică este destul de mare, medicul alege doza potrivită în funcție de diagnosticul pus.

Exemplu:

1. **Amoxicilină** suspensie **250mg/5ml**

Doza: **40mg**(doza minimă)-**90mg/kg**(doza maximă)

Calcul: un copil ce are greutatea de **15kg**

Luăm doza cea mai mică 40mg

1kg.....40mg

250mg.....5ml

15kg.....Xmg X=600mg

600mg.....Xml X=12ml

12 ml este doza maximă administrată pe 24 de ore.

Se poate administra la 8 ore, adică de trei ori pe zi și rezultă 12:3=4ml (4ml la 8 ore).

Dacă se administrează la 12 ore, de două ori pe zi, rezultă 12:2=6ml (6ml la 12 ore).

2. **Metamizol sodic** picături **500mg/ml**

1 ml = 20 picături 500mg : 20 picături = **25mg/picătură**

Doza: **8mg - 10mg - 16mg/kg** (doza minimă-medie-maximă)

Calcul: un copil ce are greutatea de **9kg**

Luăm doza de 10mg și 16mg

1kg.....10mg....16mg

1pic.....25mg

9kg..... X Y X=90mg Y=144mg

x90mg x=3picături

Metamizol sodic se administrează maxim de 4 ori pe zi, 3 picături se administrează 1 singură dată. Pe zi ar veni 4x3pic.

Doza maximă se calculează după formula de adineauri $144\text{mg} : 25\text{mg} = 6$ picături. Se administrează maxim 4x6pic/zi. Se lasă 6 ore între administrări și se administrează pe stomacul gol.

3. Paracetamol sirop

Doza: **10mg-15mg-60mg** (doza minimă, medie, maximă)

Grijă la firma care produce paracetamol sirop, Sanador conține 30mg/ml, restul conțin **24mg/ml**

Calcul: un copil ce are greutatea de **17kg**

1kg.....10mg....15mg	1ml.....24mg
17kg.....X Y X=170mg Y=255mg	x170mg x=7,08ml

Doza zilnică este 3-4x7ml/zi, se administrează de 3 sau de 4 ori

Doza maximă este $255\text{mg}:24\text{mg}=10,62\text{ml}$, putem să administrăm maxim 3-4x10,62ml.

De obicei dozele sunt scrise pe cutie pentru a mai sta să se calculeze, așa este la toate OTC-urile.

4. Ibuprofen sirop 100mg/5ml

Doza: **20mg - 25mg - 30mg/kg** (doza minimă, doză medie, doză maximă).

Atenție: aceste doze se calculează pe 24 de ore. Rezultatul se împarte la numărul de administrări.

Calcul: un copil ce are greutatea de **15kg**

1kg.....20mg	5ml.....100mg
15mg.... X X=300mg	x300mg x=15ml/zi, adică maxim 15ml/24h

De obicei ibuprofen se administrează de trei ori pe zi, adică $15\text{ml}:3=5\text{ml}$ administrat odată.

5. Metoclopramid sirop 1mg/5ml

Doza: **0,1-0,15mg/kg**

Calcul: un copil ce are greutatea de **10kg**

1kg.....0,1mg	1mg.....5ml
10kg.... X X=1mg	1mg.....x x=5ml

De obicei se administrează de trei ori pe zi, astfel avem 3x5ml/zi.

Dacă dorești și explicațiile video, pe profilul meu de TikTok am videoclipurile cu fiecare calcul de doză în parte.

Nu pot să nu vorbesc aici și de personalitatea noastră și de comunicarea cu pacientul, este o parte despre care se vorbește prea puțin în practica farmaceutică. Este important să ne pregătim mintea să facă față diferitelor stări ale pacienților. Dacă mă urmărești pe rețelele de socializare, ai văzut că mie-mi place foarte mult să citesc, atât cărți de farmacologie, cât și despre dezvoltare personală.

O carte pe care îmi place foarte mult să o recomand celor care comunică zilnic cu oamenii este "ABC-ul personalității" scrisă de Lothar Seiwert și Friedbert Gay, este scrisă de Persolog.

În carte sunt descrise cele 4 personalități pe care fiecare dintre noi le avem. Dominant, influent, stabil și conștiincios.

Dominant: stil hotărât, uneori insensibil, se axează mai mult pe "Ce?", nu are răbdare

Influent: prietenos, vorbăreț, se axează pe "Cine?", nu prea are răbdare și nu e atent la detalii

Stabil: rezervat, tăcut, se axează pe "Cum?", are răbdare, e prietenos

Conștiincios: foarte atent la detalii, foarte tăcut, se axează pe "De ce?", are foarte multă răbdare, ia decizii cu dificultate.

Câteva sfaturi cum să citești/înveți mai bine medicamentele din lucrarea de față:

- îți recomand să citești prima dată tot, cap-coadă,
- apoi reiei din nou, fiecare capitol pe rând, cu un creion sau un pix colorat/simplu, să adaugi detaliile ce le observi în practica din farmacie sau în cursurile de la școală.

Spor la citit.

Tractul digestiv și metabolism

1. Medicamente pentru tulburări legate de acid

Antiacide

<p>Compuși de aluminiu</p>	<p><u>Dicarbocalm</u>: maxim 4x1/zi <u>Maalox</u>: max 2/zi <u>Rennie</u>: max 16 cp/zi</p>	<p>Combinatii și complecși cu compuși de aluminiu, calciu și magneziu.</p> <p>Asocierea calciului cu magneziu determină <u>înlăturarea reciprocă</u> a efectelor opuse asupra tranzitului digestiv (calciu întârzie, magneziu accelerează).</p>	<p>Nu se administrează înainte de masă, ci la 90 min după masă sau în faza dureroasă.</p> <p>Scăderea acidității gastrice împiedică digestia alimentelor.</p>
<p>Antiacide cu antiflatulente</p>	<p>Epicogel (hidroxid de aluminiu, hidroxid de magneziu, dimeticon):</p> <p>Pepsane (dimeticonă, guaiazulen):</p>	<p>Doza: max 15ml/zi</p> <p>Doza: max 3x2cps/zi, înainte meselor sau în dureri</p>	<p>Substanțele au acțiune imediată, fiind eficiente pe termen scurt, dacă simptomele nu se ameliorează în 2-3 zile, trebuie mers la un consult.</p>

Medicamente pentru ulcer peptic și boala de reflux gastro-esofagian

<p>Antihistaminicele H2</p>	<p>Famotidina: 20mg-40mg, se administrează seara 40mg sau dimineața și seara 20mg</p>	<p>Blochează selectiv (doar) receptorii histaminici H2 din mucoasa gastrică, implicați în secreția acidului clorhidric.</p>	<p>Important: nu se administrează în gastrita provocată de Helicobacter pylori, pot <u>modifica absorbția</u> unor medicamente, se administrează la distanță de medicamente</p>
<p>Inhibitorii pompei de protoni</p>	<p>Omeprazol (20mg,40mg)</p> <p>Pantoprazol (20 mg,40mg)</p> <p>Lansoprazol (15 mg,30 mg)</p>	<p>Indicat în eradicarea H. pylori, se absoarbe în intestin în 3-6 ore,</p> <p>Obligativu înainte de masă cu 30 min, 1 cpr/zi</p> <p>Obligativu înainte de masă cu 30</p>	<p>Doza: se administrează în principiu dimineața, independent de mese, 20mg, însă modul de administrare diferă în funcție de diagnostic</p> <p>De elecție în administrarea de clopidogrel</p> <p>Este o substanță mai nouă, este puțin folosită.</p>

	Esomeprazol (20 mg, 40mg)	min, dimineața și seara uneori Indicat în eradicarea H. pylori , se poate lua la orice oră din zi, se poate lua cu alimente sau pe stomacul gol	Doza: se recomandă 20 mg de două ori pe zi sau 40 mg/zi, însă medicul poate recomanda alt mod de administrare în funcție de diagnostic
--	---------------------------	---	---

Alte medicamente pentru ulcer peptic și boala de reflux gastroesofagian

Sucralfat	Indicat <u>numai când există</u> o nișă ulceroasă, creează o peliculă asupra ulcerului, protejându-l de acțiunea acidului clorhidric din stomac, nu își face efectul dacă mediul nu este acid;	Doza: 2x2cp/zi, uneori medicul poate recomanda alt mod de administrare Se administrează cu 30 min înainte de masă
Bismuthi subcitrates	Indicat în eradicarea H. pylori,	Se adm înainte de masă cu 30 min, Doza: 4x1/zi, în anumite afecțiuni, medicul recomandă alt mod de administrare
Acid alginic	Obținut din alge, este un protector al mucoasei gastrice și absorbant; în prezența acidului clorhidric formează un gel vâscos. Reprezentant: Gaviscon (alginat de sodiu,	Se admin pe stomacul gol la 1-3 ore după mâncare, max 4x1cp/zi

	hidrogencarbonat de sodiu, carbonat de calciu)	
--	--	--

2. Medicamente pentru tulburări funcționale gastrointestinale

1. Med. pt. tulburări intestinale funcționale anticolinergice de sinteză

Mebeverina	Anticolinergic, musculotrop la nivelul intestinelor, indicat în durerile și crampele intestinale	Se administrează înainte de masă cu 20 min Doza: 3x1/zi , uneori medicii pot recomanda alt mod de administrare
Trimebutina	Reglator al motilitatii digestive , indicat în colon iritabil, tulburări funcționale intestinale și biliare (dureri abdominale, balonări, diaree, constipație)	Se administrează independent de mese, Doza: 3x100mg/zi , uneori medicul poate recomanda alt mod de administrare

1. Anticolinergice sintetice

Otilonium bromidum (Spasmomen)	Indicate în tratarea spasmelor musculilor netezi ai aparatului digestiv și tractului genito-urinar (inflamații, gastrite, esofagite, enterite, etc). Contraindicat în: glaucom, hipertrofie de prostată, retenție urinară, reflux gastro-esofagian	Doza: 1 comprimat de 2-3 ori/zi, în funcție de diagnostic, indiferent de mese
---------------------------------------	---	--

1. Papaverină și derivați

<p>Drotaverinum (40mg, 80mg) No-spa</p>	<p>Antispastic musculotrop (ind în litiază biliară, colecistită, litiază renală, cistită) Atenție: nu e indicat în hipotensiune arterială</p>	<p>Doza: Se administrează înainte de masă cu 30 min, 40-80mg de maxim 3 ori pe zi.</p>
--	---	---

Alte medicamente pentru tulburări funcționale intestinale

<p>Simeticona</p>	<p>Diminuează sau înlătură gazele aflate în exces în intestin;</p>	<p>Doza: 3-4x 80 mg/zi</p>
<p>Meteospasmyl</p>	<p>Comparații: alverină - antispastic musculotrop, simeticonă - reduce tensiunea de la suprafața bulelor</p>	<p>Doza: 3x1cps/zi, la începutul mesei</p>
<p>Belladona și derivații Bromură de butilscolamina (alcaloid din belladona)</p>	<p>Antispastic ind în crampele, durerile de la nivelul căilor digestive, urinare, uter; Atenție: interacționează cu anumite medicamente.</p>	<p>Doza uzuală 3x2cpr/zi, uneori se poate recomanda și alt mod de administrare</p>
<p>Antispastice în combinație cu analgezice Fenpipramidă și analgezice: Algifen inj, Piafen cp (metamizol, pitofenona, fenpipramida)</p>	<p>Ind. în tratamentul durerilor moderate. Contraindicat consumul de alcool în timpul tratamentului;</p>	<p>Doza Piafen - max 3x2cp/zi. Efecte adverse similare cu cele de la algalmin.</p>
<p>Propulsive Accelerează golirea stomacului Metoclopramid</p>	<p>Contraindicat în epilepsie, Parkinson</p>	<p>Doza: max 3x1cp/zi, cu 30 min înainte de mese</p>

Domperidona	Mai puține efecte adverse decât metoclopramid	Maxim 3x1/zi, preferabil maxim 1 săptămână
Antiemetice și antigreață Proclorperazina (Emetiral 5 mg)	Slab sedativ, grețuri severe, vomă	Doza: 20 mg inițial, apoi 10 mg după 2 ore

Terapia biliară și hepatică

1. Terapia biliară

Acizii biliari favorizează absorbția grăsimilor, colesterolului, vitaminelor liposolubile, contribuie la menținerea unui tranzit intestinal normal

Acidul ursodeoxicolic	Determină diminuarea sau dispariția calculilor colesterolici, diminuează raportul colesterol săruri biliare; Atenție, poate modifica absorbția unor medicamente	Doza se stabilește în funcție de afecțiunea pacientului, uneori și de kilogramele pacientului
Săruri biliare (Colebil - bilă bovină uscată, salicilat de sodiu, metenamina)	Atenție: nu se asociază cu sedative, hipnotice, hipoglicemizante, anticoagulante, antiinflamatoare steroidiene și nesteroidiene.	Indicat și la copii peste 7 ani; Doza: se administrează după mesele principale, la adulți maxim 3x2cp/zi, la copii maxim 3x1cp/zi
Acid dehidrocolic (Fiobilin 250 mg)	Acțiune hidrocoleretică și laxativă; Atenție: nu se ia cu diuretice, antihipertensive, laxative - se lasă 2 ore între administrări;	Doza uzuală: peste 15 ani și adulți maxim 3x2cp/zi după mesele principale, 7-15 ani 2x1cp/zi

Cynara scolymus (Anghinare)	Acționează atât asupra bilei, cât și asupra ficatului - coleretic, Colecistkinetic, stimulează funcția antitoxică a ficatului; Atenție: contraindicat în afecțiuni hepato-biliare și renale acute și în diabet zaharat	Doza: copii 7-10 ani - 3x1cp/zi, 10-15 ani - Doza: 3x1-2cp/zi, 15 ani și adulți - 3x2-3cp/zi;
Terpene: uleiuri volatile, amestecuri de mentol, pinen, borneol, camfen, cineol în ulei vegetal	Acțiune coleretică și antispastică; Indicat în profilaxia litiazei biliare, afecțiuni ale bilei și pancreasului	Doza: 3-5x1cps/zi sau 3-5x 5 pic/zi

2. Terapia hepatică, lipotrope

Arginina (Sargenor)	Ind. în stările de oboseală funcțională la adulți și copii peste 12 ani (la copii doar cu avizul medicului), hepatită cronică, icter sever, hiperamonemie	Doza: adulți 2-3 fiole pe zi, copii peste 12 ani 1-2 fiole pe zi; fiolele se diluează în puțină apă și se administrează înainte de masă
Silimarină (Lagosa 150mg)	Indicat în cazurile de expunere la substanțele cu risc hepatotoxic	Doza - se administrează independent de mese, 2x1drj/zi
Fosfolipide	Forma biologic activă a lipidelor, indicat în afecțiuni hepatice, steatoză hepatică	Doza depinde de concentrația fosfolipidelor din medicamente 2-3 adm/zi

Laxative

1. Laxative de contact

Măresc peristaltismul intestinal prin iritarea mucoasei, se administrează în doză unică sau în cure scurte.

Bisacodil	Ind: în tratamentul constipației	Are efect în 10-12 ore, se adm 10mg seara
Senna (Cassia angustifolia)	Are efect în urma unei flore intestinale active și sănătoase , tratament de scurtă durată a constipației cronice, laxativ purgativ, irită mucoasa colonului , diminuează absorbția apei și electroliților	Doza - efectul apare la 6-12 ore de la adm, se adm 1 seara la culcare, maxim 3 zile
Picosulfat de sodiu (Dulcopic)	Nu se absoarbe în tubul digestiv, indicat și în alăptare, acționează la 6-14 ore de la administrare	Doza: Se adm seara, se administrează la copii sub 4 ani ½ pic/kg, 4-10 ani 5-10 pic la nevoie, peste 10 ani și adulți 10-20pic la nevoie

2. Laxative osmotice și alte laxative

Laxativele osmotice rețin apa în intestin, fluidizează conținutul acestuia.

Lactuloza	Dizaharid sintetic; nu se absoarbe în organism; prebiotic; își face acțiunea doar în prezența bacteriilor bune din intestin ; scade flora bacteriană patogenă (producătoare de	Se administrează o dată pe zi, preferabil dimineața, în funcție de vârstă și kg
------------------	---	---

	amoniac); se găsește sub formă de soluție; se poate administra în timpul sarcinii și alăptării	
Macrogol	Nu modifică echilibrul hidroelectric al organismului, poate fi folosit la diabetici, hipertensivi; se administrează și la copii, în funcție de firma producătoare	Doza: 3-4 picuri până la apariția primului scaun moale, apoi 1-2 picuri/zi ca tratament de întreținere, sau cum recomandă medicul.
Combinatii (Fortrans - macrogol, sulfat de sodiu, bicarbonat de sodiu, clorură de sodiu, clorură de potasiu)	Recomandat pentru pregătirea colonoscopiei sau intervențiilor asupra colonului	Doza: se administrează conform recomandărilor medicului: 1 plic se varsă în 1L de apă, se consumă 2 litri seara și 1 litru dimineața cu 3 ore înaintea intervenției.
Supozitoare cu glicerină	Acțiune slab iritantă asupra mucoasei rectale, sunt indicate atât la bebeluși, copii cât și la adulți (diferite concentrații)	Doza: 1 supozitor la nevoie umezit cu puțină apă.

Antidiareice, antiinflamatoare/antiinfecțioase intestinale

1. Antiinfecțioase intestinale

Nistatina	Antibiotic, antifungic activ față de Candida albicans la nivel digestiv, vaginal și la nivelul pielii	Doza: se administrează 1-2cp de 3-6 ori pe zi, în funcție de afecțiune
Rifaximina	Antibiotic, antiinfecțios intestinal, indicat în infecțiile intestinale, diareea călătorului, enterocolită, profilactic în operații intestinale. Are multiple reacții adverse; colorează urina în roșu - trebuie anunțat medicul dacă se întâmplă asta	Doza: 1 cp la 6 ore sau 2 cp la 12 ore, independent de mese.
Furazolidona	Antibiotic, antiinfecțios intestinal, are acțiune bactericidă, fiind indicat în enterite, enterocolite, toxiinfecții alimentare, fiind activ pe Salmonella, Shigella Enterococ, Trichomonas, Giardia; Atenție: nu se asociază cu alcool, cu pseudoefedrină, cu brânzeturi maturate, are multiple reacții adverse	Doza la adulți - 1 comprimat la 6 ore.
Clorchinaldol	Antiinfecțios intestinal, antiparazitar, activ față de Enterococ, Candida, Trichomonas	Doza - se adm după masă, 3x1-2cp/zi,

<p><u>Adsorbante intestinale</u></p> <p>Diosmectita (Smecta 3 g)</p>	<p>Indicat în diareea acută la adulți, copii și la sugari. Atenție la doze, poate provoca constipație.</p>	<p>Doza: sub 1 an 2pl/zi 3 zile apoi 1 plic/zi. 1-2 ani 1-2 plicuri/zi, peste 2 ani 3-4 plicuri pe zi, la adulți maxim 6 plicuri pe zi; la copii și la sugari se amestecă conținutul unui plic cu 50ml apă sau se amestecă în mâncăruri semisolide; se administrează după masă sau între mese</p>
<p><u>Antipropulsive</u></p> <p>Loperamida</p>	<p>Antidiareic indicat în diaree la copii peste 4 ani - forma de picături și la copii peste 12 ani și adulți forma de capsule Contraindicat în diareea bacteriană, după un consum de antibiotice.</p>	<p>Doza: maxim 6 capsule pe zi la adulți, dacă diareea nu se oprește în maxim 48 de ore, se întrerupe tratamentul și se consultă un medic</p>
<p><u>Antiinflamatoare intestinale</u></p> <p>Sulfasalazina</p>	<p>Aste un antiinflamator intestinal și antireumatic care își face efectul sub acțiunea enzimelor bacteriene (este necesară o floră intestinală sănătoasă); are multiple reacții adverse</p>	<p>Doza: tratamentul se ia în timpul mesei și este personalizat în funcție de afecțiune, 6-8cp/zi</p>
<p><u>Microorganismele antidiareice</u></p> <p>Saccharomyces boulardii (Enterol)</p>	<p>Inhibă creșterea multor specii bacteriene patogene (Clostridium difficile, Vibrio cholerae) și a Candidei albicans. Indicat în tulburările digestive secundare antibioterapiei la nou-născut și adulți</p>	<p>Doza: 1-4 plicuri (capsule)/zi</p>
<p><u>Alte antidiareice</u></p> <p>Racecadotril (Hidrasec)</p>	<p>Scade hipersecreția intestinală de apă, fiind</p>	<p>Doza: indicat la sugari peste 3 luni în asociere cu săruri de rehidratare,</p>

	indicat în perioadele acute de diaree	1,5mg/kg maxim 3 administrări pe zi
--	---------------------------------------	-------------------------------------

Test

1. Compușii de aluminiu se administrează:.....
.....
2. Antiacid ce Nu este indicat în Helicobacter pylori:.....
3. Anticolinergic sintetic indicat în tratarea spasmelor mușchilor netezi:.....
.....
4. Antiinfecțios intestinal ce nu se asociază cu tiamină, alcool sau Parasinus:..
.....
5. Probiotic ce inhibă creșterea bacteriilor patogene (Clostridium difficile):.....
.....

(Răspuns: 1:la 90 min după masă, 2:famotidina, 3:otiloniu bromidum, 4:furazolidon, 5:Saccharomyces boulardi)

Antidiabetice

1. Insuline și analogi

Se folosește în mod curent insulina umană, fie biosintetică, fie semisintetică, obținută prin **înlocuirea unui acid aminat în insulina de porc**.

Clasificarea insulinelor se face în funcție de latența și de durata de acțiune.

Se administrează în diabetul de tip 1, în traumatisme, intervenții chirurgicale, la diabetul de tip 2 se folosește când medicația orală nu își mai face efectul.

Înainte de administrare se omogenizează suspensia prin întoarcerea stiloului de cel puțin 10 ori. Modul de administrare este individual stabilit de către medic, injecțiile se fac subcutanat, în burtă, coapse sau umeri (mai rar).

Indiferent de tipul de diabet, doar insulina este recomandată în sarcină.

Insuline cu acțiune rapidă, acțiune intermediară, intermediar și debut rapid	- insulină umană	Reprezentanți: - Insuman (Basal, Comb, Rapid) - Humulin R (Regular, Kwikpen) - Humulin N (acț. intermediară)
	- insulina lispro (sunt folosiți aminoacizii lizina și prolina)	Reprezentanți: - Humalog (100-200UI, Kwikpen)
	- insulina aspart (este folosit aminoacidul acid aspartic)	Reprezentanți: - Fiasp, Novorapid - Novomix (intermediar și debut mix)

<p>Insuline și analogi cu acțiune prelungită Injectate s.c. acțiunea începe după 2-3 ore, este maximă după 8 ore și durează 18-24 ore</p>	<p>- insulina glargin</p>	<p>Reprezentanți: - Lantus - Toujeo</p>
	<p>- insulina detemir</p>	<p>Reprezentanți: - Levemir - Tresiba</p>

Hipoglicemiante orale

<p>Biguanide</p>	<p>Acțiunea începe după 2-3 zile și e maximă după 15-30 zile. Nu scade glicemia sub valorile normale, este considerat un antihyperglicemiant</p>	<p>Metformina: doza: individuală administrat în 2-3 prize, în timpul sau după masă. Reprezentanți: Siofor, Glucophage</p>
<p>Sulfonamide, derivați de uree (sulfoniluree)</p>	<p>Eliberează insulina stocată în celulele beta, cresc insulina circulantă. Nu se asociază cu glinide (mecanism de acțiune asemănător). Atenție la conducători auto - sulfonamidele administrate incorect, pot provoca hipoglicemie severă</p>	<p>Durată <u>lungă</u> de acțiune: - glimepirida - 1-2/zi, maxim 6/zi Reprezentanți: Amaryl - gliclazid cu <u>acțiune prelungită</u> - 1/zi înainte de micul dejun sau cină. Reprezentanți: Diaprel, Glyclada(cpr. cu eliberare prelungită)</p>

		<p>Durată <u>scurtă</u> de acțiune:</p> <ul style="list-style-type: none"> - gliclazid - administrat 1-2 doze pe zi, înainte de micul dejun și cină <p>Reprezentanți: Glyclada cpr cu eliberare modificată</p> <ul style="list-style-type: none"> - glipizid - 15-20 min înainte de masă, preferabil dimineața - Glucotrol - gliquidona - înainte de micul dejun - Glurenorm
--	--	---

Test

1. Clasificarea insulinelor se face în funcție de.....
2. Toujeo conține insulina.....
3. Reprezentant al clasei biguanidelor.....
4. Glyclada conține.....
5. Insulina este indicată în diabetul gestațional și în DZ tip.....

(Răspuns: 1.latența și de durata de acțiune, 2. glargin, 3.metformina, 4.gliclazida, 5.1)

Vitamine și minerale

<p>Vitamina A</p>	<p>Retinol, stimulează formarea anticorpilor, indicat în întârzierea creșterii la copii, forme grave de acnee, indicat în dermatoze, infecții și inflamații ale mucoaselor</p>	<p>Doza:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 0-1 an 450mcg - 1-7 ani 300mcg - 7-9 ani 400mcg - 9-18 ani 570-750mcg - adulți 600-1000mcg - sarcina 750mcg, alăptare 1,2mg
<p>Vitamina B1 (tiamina)</p>	<p>Carența de tiamina duce la apariția bolii beri-beri (insuficiență cardiacă, edeme). Este indicat în diabet, hipertiroidie, alcoolism, nevrite, nevralgii</p> <p>Combinatii de B1, B6 și B12: Milgamma N, Milgamma 100+100 (fără B12), Milgamma (fără B6).</p>	<p>Doza:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 0-2 luni 200mcg - 2-6 luni 400mcg - 6-12 luni 500mcg - 1-3 ani 600mcg - 3-4 ani 700mcg - 4-6 ani 800mcg - 6-8 ani 1mg - 8-10 ani 1,1mg - 10-18 ani 1,3 - 1,5mg - peste 18 ani 1,4 - 1,8mg - Sarcină se suplimentează cu 100mcg și în alăptare cu 500mcg
<p>Vitamina B6 (piridoxina)</p>	<p>Indicată în tulburări ale pielii, mucoaselor, nervilor periferici, depresie, neuropatie la alcoolici, la diabetici (furnicături, arsuri, amorțeli). Ajută la absorbția magneziului.</p>	<p>Doza:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 0-2 luni 200 mcg - 2-6 luni 300 mcg - 6-12 luni 400 mcg - 1-2 ani 500 mcg - 2-3 ani 600 mcg - 3-4 ani 700 mcg - 4-6 ani 900 mcg

		<ul style="list-style-type: none"> - 6-10 ani 1-1,2 mg - 10-18 ani 1,4-1,8 mg - peste 18 ani 2 mg - sarcină și alăptare 2,5 mg
Vitamina C (acid ascorbic)	Ind: imunitate, pentru absorbția fierului	1. maxim 2g/zi adulți (carența poate duce la scorbut)
Vitamina D	<p>Alfacalcidol: favorizează absorbția intestinală a calciului și a fosforului, indicat în profilaxia și tratamentul curativ al rahitismului carențial (Alpha D3)</p> <p>Colecalciferol: Vigantolekten, Vigantol picături - 1 ml (30 picături) conține 0,5mg colecalciferol</p>	1-2 cps/zi, în funcție de afecțiune
Calciu	<p>Indicat în formarea oaselor, menține ritmul contracțiilor cardiace, influențează procesul de coagulare, previne apariția rahitismului, boala serului (manifestări alergice), urticarie.</p> <p>Varianta de calciu lactic este asociată cu un antialergic (Claritine, Flonidan, Aerius) în tratamentul alergiilor ușoare și comune.</p> <p>Pentru o absorbție optimă se asociază cu Vitamina D3 minim 800 UI.</p>	<p>Doze:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 4-8 ani 800 mg - 9-18 ani 1300 mg - 19-50 ani inclusiv sarcină și alăptare 1000mg

Magneziu	Indicat în convulsii, tahicardie, eclampsie, angină, spasmofilie, tulburări spastice ale mușchilor netezi și striți, anxietate, atacuri de panică, amorțeli, palpitații	Doza zilnică adulți 0,3-0,5mg
-----------------	---	---

Test

1. Vitamină indicată în întârzierea creșterii la copii:.....
2. Ce conține milgamma 100+100?.....
3. Scorbut este o boală provocată de carența de.....
4. Se asociază cu antihistaminice pentru combaterea alergiilor.....
5. Cu ce vitamină este asociat magneziu pentru a fi mai bine absorbit?.....

(Răspuns: 1.VitA, 2.B1,B6, 3.Vit.C, 4.Calcium lactic, 5.B6)

Sânge și organe hematopoetice

<p>Acenocumarol (Sintrom, Trombostop)</p>	<p>Anticoagulant cu efect prelungit, prevenirea formării trombosului postoperator, infarct miocardic, embolie pulmonară, tromboflebită, tromboze</p>	<p>Prezintă multiple reacții adverse, interacționează cu alimentele bogate în vit K (legumele verzi - varza kale, spanac, varza), risc mare de hemoragii, trebuie verificat constant INR-ul Doza se stabilește în funcție de valoarea INR-ului</p>
<p>Heparina</p>	<p>Anticoagulant cu acțiune antitrombinică, indicat în chirurgii, post operații, tromboze și embolii pulmonare</p>	<p>Risc mare de hemoragii Doza și intervalul se aleg în funcție de greutatea bolnavului, forma clinică și efectul obținut.</p>
<p><u>Grupul heparinei</u> Sulodexida (Coreflux, Vessel due)</p>	<p>Arteriopatii periferice, flebopatii, sindroame post-tromboflebitice, accidente vasculare ischemice, boli vasculare cu risc crescut de tromboză.</p>	<p>Greață sau vărsături, contraindicată asocierea cu anticoagulante Doza: i.m. sau i.v. o fiolă/zi în primele 15-20 de zile, apoi oral o capsulă de 2 ori/zi, între mese timp de 30-40 de zile</p>

Antiagregante plachetare

<p>Clopidogrel (Trombex, Plavix)</p>	<p>Previne formarea trombozei la pacienții cu infarct miocardic sau risc de infarct miocardic, cu risc sau post AVC</p>	<p>R.a.: risc hemoragic, epistaxis Doza: 1/zi</p>
<p>Acid acetilsalicilic (50mg, 75mg, 100mg)</p>	<p>Profilaxia recidivei infarctului miocardic. Infarct miocardic acut. Angina pectorală instabilă. Profilaxia accidentelor ischemice cerebrale tranzitorii și infarctului cerebral. Reducerea ocluziilor vasculare în arterita obliterantă.</p>	<p>R.a.: hemoragie, ulcer gastroduodenal, alergii Doza: 1/zi, după mâncare, preferabil la prânz</p>
<p>Cilostazol (Dilvas)</p>	<p>Claudicație intermitentă pentru pacienții care nu prezintă durere în stare de repaus sau semne de necroză tisulară periferică, ca terapie de alternativă.</p>	<p>R.a.: echimoză, edem, anemie Doza: 2/zi</p>
<p>Ticagrelor (Brilique)</p>	<p>Ind: Asociat cu acid acetilsalicilic (când acesta nu este contraindicat), pentru prevenția evenimentelor aterotrombotice la bolnavi adulți cu angină instabilă, infarct miocardic cu sau fără supradenivelare ST. Pacienții cu intervenție coronariană percutanată (PC) sau by-pass coronarian (CABG).</p>	<p>R.a.: hemoragii, alergii Doza: 2x1/zi</p>

Inhibitori ai trombinei

Dabigatran (Pradaxa)	Ind: Prevenția primară a evenimentelor tromboembolice venoase la pacienții adulți care au suferit o intervenție chirurgicală electivă de înlocuire completă de șold sau o intervenție chirurgicală de înlocuire completă a genunchiului.	R.a.: anemie, hemoragie, epistaxis, hemoragii gastrointestinale Doza: 2x1/zi
---------------------------------	---	---

Inhibitori ai factorului Xa

Rivaroxaban (Xarelto)	Ind: Administrat concomitent doar cu acid acetilsalicilic sau alte antiagregante plachetare , în prevenirea evenimentelor aterotrombotice la pacienții adulți care prezintă boală arterială coronariană sau boală arterială periferică simptomatică cu risc crescut de evenimente ischemice. Prevenirea accidentului vascular cerebral și a emboliei sistemice la pacienți adulți cu fibrilație atrială non-valvulară cu unul sau mai mulți factori de risc. Tratamentul și prevenirea recurenței trombozei venoase profunde și a emboliei pulmonare.	R.a.: hemoragie cerebrală, tahicardie - mai puțin frecvente Doza: 2x2,5mg/zi. 1x15mg/zi sau 1x20mg/zi
----------------------------------	---	---

<p>Apixaban (Eliquis)</p>	<p>Ind: Prevenirea evenimentelor tromboembolice venoase (TEV) la pacienții adulți care sunt supuși unei intervenții chirurgicale de artroplastie a șoldului sau a genunchiului. Prevenirea accidentului vascular cerebral și a emboliei sistemice la pacienții adulți cu fibrilație atrială non-valvulară cu unul sau mai mulți factori de risc. Tratamentul și prevenirea recurenței trombozei venoase profunde și a emboliei pulmonare, la adulți.</p>	<p>R.a.: anemie, hemoragie, hipotensiune</p> <p>Doza: 2x1/zi</p>
--------------------------------------	---	---

Antihemoragice

<p>Vitamina K (fitomenadiona)</p>	<p>Ind: antidot în supradozarea anticoagulantelor cumarinice (sintrom, heparină)</p>	<p>Doza: doza zilnică și durata tratamentului sunt condiționate de intensitatea hipoprotrombinemiei și de evoluție</p>
--	---	---

Antianemice

<p>Complex de hidroxid de fier (III) polimaltozat (Maltofer, Ferrum Hausmann)</p>	<p>Ind: Tratamentul carenței de fier (anemie feriprivă). Profilaxia carenței de fier În sarcină, alăptare, copii, adolescenți, vârstnici.</p>	<p>R.a.: constipație!!, culoarea neagră a scaunului, iritații gastrice</p>
--	--	--

<p align="center">Vitamina B12 (Cyanocobalaminum)</p>	<p align="center">Ind: Anemii megaloblastice, neuropatii, hepatite cronice, ciroza hepatică, nevralgie de trigemen. Gastrectomizați, alimentație vegetariană exclusivă, rezecție a ileonului terminal, sindroame de malabsorbție, anemia Biermer, boală Imerslund.</p>	<p>Pentru a fi utilizată în mod eficient, vit B12 trebuie să se transforme în metilcobalamină.</p> <p>Se găsesc atât sub formă de metilcobalamină cât și sub formă de ciancobalamina.</p> <p>Doza se stabilește în funcție de efectul dorit.</p>
<p align="center">Vitamina B9 (Acidum folicum)</p>	<p>Ind: Anemie macrocitară de nutriție, anemie magaloblastică a adultului, anemii hemolitice, după gastrectomie, sarcină (pentru prevenirea defectelor de tub neural), tulburări cronice de absorbție. Preventiv în boli cardiovasculare.</p>	<p>La bolnavi având tratament cronic cu fenitoină și fenobarbital, cu metotrexat în doze mici pentru poliartrita reumatoidă.</p>

Test

1. Anticoagulant ce interacționează cu alimentele verzi bogate în vit K.....
2. Antiagregant plachetar ce interacționează cu omeprazol.....
3. Dabigatran este un.....
4. Brilique conține.....
5. Antidot al anticoagulantelor.....

Răspuns: 1.sintrom, 2.clopidogrel, 3.inhibitor al protrombinei, 4.ticagrelor, 5.Vit.K

Sistemul cardiovascular

<p>Glicozizi cardiotonici</p> <p>Glicozizi digitalici (Digoxin)</p>	<p>Ind.: Insuficiență cardiacă congestivă cu disfuncție sistolică dominantă, fibrilație atrială, tahicardia paroxistică atrială, tahicardie jonțională. Medicamentul de primă alegere este digoxina. Digitoxina este o alternativă, recomandată la bolnavi cu insuficiență renală și uneori când este necesar un efect bradicardizant mai intens.</p>	<p>R.a.: tulburări digestive, cardiace, neurologice, multiple interacțiuni medicamentoase</p> <p>Dozele se stabilesc în funcție de gravitatea afecțiunii cardiace.</p> <p>Se poate administra în fiecare zi sau în 1-3 prize sau Marți, Vineri și Duminică sau Marți și Duminică.</p>
<p>Antiaritmice (Amiodarona)</p>	<p>Ind: Antiaritmic de alternativă. Tahiaritmii severe, care nu răspund la alte terapii. Tahicardie sinusală și paroxistică, flutter și fibrilație atrială, extrasistole atriale și ventriculare. Util în infarct acut, preinfarct, postinfarct.</p>	<p>R.a.: hipertiroidism!!, fotosensibilizare, amețeli, bradicardie</p> <p>Doza: în funcție de gravitatea afecțiunii, 1/2 cp/zi sau 1/zi</p>

Vasodilatatoare

<p>Nitroglicerină</p>	<p>Ind: Toate formele de angină pectorală. Preparatele cu latență și durată scurte reprezintă medicația principală în criza de angină. Profilactic înaintea unui efort. Perfuzie i.v., insuficiență cardiacă asociată cu infarct miocardic acut. Edem pulmonar acut cardiogen. Angină severă. Realizarea hipotensiunii controlate preoperator. Profilaxia flebitei și extravazării (numai pentru Nitroderm TTS 5). R.a.: hipotensiune arterială!!, cefalee.</p>	<p>Contraindicații!!!</p> <ul style="list-style-type: none"> - cu alcool - crește efectul nitroglicerinei: risc de hipotensiune gravă - cu tutunul - scade efectul nitroglicerinei - cu sildenafil (Viagra) - risc crescut de hipotensiune <p>Doza: în funcție de concentrație, 0,5mg sublingual la nevoie, 0,4mg spray sublingual sau 2x2,6mg/zi</p>
<p>Isosorbid mononitrat (40mg, 60mg)</p>	<p>Ind: efect asemănător nitroglicerinei, dar cu durată mai lungă de acțiune (T1/2 - 5 ore)</p>	<p>R.a., Contraind. asemănătoare nitroglicerinei Doza: 2x1/zi sau 1/zi</p>

Alte preparate cardiace

<p>Trimetazidina</p>	<p>Ind. Angină pectorală stabilă.</p>	<p>R.a.: greață, vărsături Doza: 2x1/zi</p>
<p>Antihipertensive agoniști ai receptorilor imidazolici Rilmenidina (Tenaxum)</p>	<p>Ind: Hipertensiune arterială, poate fi indicat doar la nevoie, în cazul în care tensiunea crește, doar dacă crește în timp</p>	<p>R.a.: palpitații, hiposalivație Doza: 1-2 x 1/zi</p>

	ce pacientul este sub tratament antihipertensiv	
--	---	--

Diuretice

<p>Tiazide (Hidroclorotiazidă - Nefrix) Indapamida</p>	<p>Ind. Edeme din insuficiență cardiacă, nefroze carentiale, terapeutice, în ciroza hepatică, cord pulmonar cronic. Hipertensiune arterială. Diabet insipid hipofizar și nefrogen. Hiper calciurie</p>	<p>R.a.: afecțiuni digestive, dezechilibre electrolitice Doza: 1-2/zi, în funcție de indicațiile medicului</p>
<p>Sulfamide (Furosemid - puternic)</p>	<p>Ind: diuretic de ansă indicat în hipertensiune, edeme</p>	<p>R.a.: Favorizează trombozele, afecțiuni digestive, dezechilibre acidobazice și electrolitice Doza: ½ - 1-2cp/zi</p>
<p>Antialdosteronice (Spironolactona - economisește potasiu)</p>	<p>Ind.:Tratament preoperator de scurtă durată al <u>hiperaldosteronismului primar</u>. Edeme refractare la alte diuretice. Efect mai intens în edeme cu hiperaldosteronism secundar (insuficiență cardiacă, ciroză hepatică, sindrom nefrotic). Hipertensiune arterială. Hipokaliemie, profilaxie și tratament, Rău de munte. Acnee vulgară (când terapia uzuală este ineficace). Hirsutism. Sindrom premenstrual</p>	<p>R.a.: risc de creștere a valorilor potasiului!!! (atenție la alimentele ce conțin potasiu), somnolență, ginecomastie, impotență, tulburări menstruale Doza: 100mg, maxim 400 mg/zi</p>

	(când există retenție de apă).	
--	--------------------------------	--

Vasodilatatoare periferice

Pentoxifilina	Ind: Tulburări vasculare periferice, arteriale și venoase, de natură aterosclerotică, diabetică, inflamatorie, tulburări funcționale de cauză circulatorie la nivelul urechii interne. Ulcer de gambă. Tulburări circulatorii cerebrale și oculare.	R.a.: tulburări de ritm cardiac, reacții adverse Doza: 2 sa3 x1/zi
Alcaloizi din ergot (Nicergolina)	Ind: Insuficiență circulatorie cerebrală (deficit cognitiv și neurosenzorial cronic la vârstnici) și periferică, migrenă, demență senilă, scăderea acuității și tulburări de câmp vizual de cauză vasculară.	R.a.: somnolență, hipotensiune ortostatică Doza: 1-2x1/zi

Medicația capilarelor

Diosmina (combinații - Detralex)	Ind: Insuficiența venoasă cronică, organică sau funcțională și complicațiile ei: tromboflebita și ulcerul varicos; boala hemoroidală acută. Tratamentul adjuvant al tulburărilor funcționale	R.a.: puține, afecțiuni digestive Doza: 1000 mg/zi
---	---	--

	legate de fragilitatea capilară.	
Troxerutinum	Ind: Varice ale membrelor inferioare, hemoroizi. Complicații ale varicelor, tromboflebite, ulcer varicos.	Doza: 2x1cp/zi

Test

1. Poate provoca hipertiroidism:.....
2. Poate provoca hipotensiune gravă dacă se asociază cu Viagra:.....
3. Este indicat doar dacă tensiunea crește în timp ce pacientul este sub tratament cu antihipertensive:.....
4. Este un diuretic de ansă puternic:.....
5. Nicergolina este un:.....

Răspuns: 1.amiodarona, 2.nitroglicerina, 3.rilmenidina, 4.furosemid, 5.derivat de ergot

Beta-blocante (sufix -olol)

<p>Clasificare:</p> <p>1. Neselective: propranolol, timolol, sotalol</p> <p>2. Selective (beta 1): metoprolol, atenolol, betaxolol, nebivolol (mediază oxidul nitric) - produc mai rar bronhospasm la doze uzuale, la doze mari selectivitatea dispare</p> <p>3. Cu acțiune alfa-blocantă: carvedilol</p>	<p>Ind: HTA, angină pectorală, aritmii cardiace, postinfarct</p> <p>R.a.: hipotensiune, bradicardie, hipoglicemie, accelerarea tranzitului digestiv, agravarea insuficienței cardiace, depresie, impotență!! (la consumul pe termen lung, administrat de la 20-30 de ani, poate produce impotență la bărbați).</p>	<p>Interacțiuni grave cu alcoolul: scădere marcată a tensiunii arteriale, tutunul crește riscul de aritmii cardiace</p> <ul style="list-style-type: none"> - atenolol, metoprolol - scad mortalitatea timpurie - propranolol, timolol - scad mortalitatea tardivă - propranolol, atenolol - adm și în anxietate, sindrom de abținere la alcoolici, tremor esențial - propranolol, timolol(ind. în glaucom), metoprolol, atenolol - migrenă
--	---	---

Blocante ale canalelor de calciu (sufix - dipina)

<p>Reprezentanți</p> <p>1. Dihidropiridine: amlodipina, nifedipina, lercanidipina</p> <p>2. Derivați de benzotiazepine:</p>	<p>Ind.: angină pectorală, HTA, aritmii cardiace, acționează prin vasodilatație coronară și creșterea debitului sanguin coronarian</p>	<p>R.a.: cefalee, palpitații, edeme (amlodipina), insomnie, amețeli</p>
---	---	--

diltiazem (crește sensibilitatea la radiații solare)		
---	--	--

Produse active pe sistemul renină-angiotensină

<p>Inhibitori ai enzimei de conversie a angiotensinei - IECA (sufix - pril)</p> <p>Reprezentanți: captopril, enalapril, lisinopril, perindopril, ramipril, fosinopril, zofenopril, monopril</p>	<p>Ind: de primă alegere în HTA, prima doză se administrează la culcare, insuficiență cardiacă, asociată cu diuretice (atenție la diureticele care economisesc potasiu), infarct miocardic acut</p>	<p>R.a.: hipotensiune după prima doză, agravarea insuficienței renale, <u>TUSE seacă!!</u>, bronhospasm, afecțiuni digestive, cefalee, astenie.</p> <p>Atenție la șoferi: poate produce amețeli, oboseală, tulburări de vedere</p>
<p>Antagoniști ai angiotensinei II (sufix -sartan)</p> <p>Reprezentanți: losartan, valsartan, irbesartan, candesartan, telmisartan, olmesartan</p>	<p>Ind.: asemănătoare cu ale IECA însă nu produc tuse. Sunt o alternativă în caz de contraindicații la IECA.</p>	<p>R.a.: asemănătoare cu cele ale IECA, însă mai ușoare, hiperkaliemie, agravarea astmului, <u>nu provoacă tuse seacă</u></p>

Hipolipemiante

<p>Inhibitori ai enzimei HMG-CoA reductaza (sufix -statin)</p> <p>Reprezentanți: simvastatina, atorvastatina, rosuvastatina</p>	<p>Ind.: hipercolesterolemie, hiperlipidemie, reducerea evenimentelor cardiovasculare și a mortalității la pacienții cu infarct, prevenția evenimentelor coronare.</p>	<p>R.a.: mialgii (dureri musculare), rabdomioliză (distrugerea țesuturilor musculare) mai ales în asocieră cu fibrati, neuropatie periferică (mai ales în administrare îndelungată)</p>
---	---	---

	<u>Se pot asocia cu fibrati sau ezetimib.</u>	Contraind.: asociere cu alcool, anticoagulante, ketoconazol Doza: <u>Enzima este foarte activă seara, se administrează seara.</u>
Fibrati - Fenofibrat	Ind.: Hipertrigliceridemie, cu sau fără risc de pancreatită acută	R.a.: miozită (inflamație cronică progresivă a mușchilor), mai ales în asociere cu statine, tulburări hepatice, litiază biliară. Contraind.: nu se adociază cu anticoagulante și sulfamide antidiabetice
Alte hipocolesterolemiante și hipotrigliceridemiante Ezetimib	Ind.: hipercolesterolemie în caz de intoleranță la statine sau în asociere cu acestea	R.a.: cefalee, tulburări musculare, hepatotoxicitate

Test

1. Beta-blocant neselectiv indicat în glaucom:.....
2. Singurul beta-blocant care mediază oxidul nitric:.....
3. Lercanidipina este un:.....
4. Reacție adversă specifică IECA:.....
5. Reacțiile adverse precum afecțiunile musculare sunt specifice claselor de:....
.....

Răspuns: 1.timolol, 2.nebivolol, 3.blocant al canalelor de calciu, 4.tuse seacă, 5.hipotrigliceridemiante și hipocolesterolemiante

Preparate dermatologice

Soluții, emulsii, suspensii - se aplică pe piele (inclusiv scalp) și unghii

Cremele (emulsii de ulei în apă) - se aplică pe pielea umedă

Gelurile (conțin baze hidrofili și multă apă) - se aplică pe față, scalp și corp

Loțiunile și spray-urile - se aplică pe suprafețe mari și pielea cu păr

Unguentele (preparate grase) - se aplică pe pielea uscată și leziuni cronice

Pastele (pulberi suspendate în unguent) - se aplică pe leziuni circumscrie (leziuni diferite de culoare pielii, fără modificarea reliefului pielii)

<p style="text-align: center;">Antifungice</p>	<ul style="list-style-type: none">- clotrimazol: micoze interdigitale, cutanate, afecțiuni genitale, dermatita seboreică suprainfectată- miconazol: candidoze ale unghiilor și aparatului genital, pitiriazis- ketoconazol: micoze ale pielii, picioarelor, scalpului- bifonazol: micoze interdigitale, dermatită seboreică a scalpului- fenticonazol: infecții genitale, cutanate- terbinafină: onicomicoze, micoze interdigitale
<p style="text-align: center;">Corticosteroizi de uz dermatologic</p>	<ul style="list-style-type: none">- hidrocortizon - antipruriginos, antiinflamator, eczeme, dermatite (nu se aplică pe răni deschise)- betametazonă - antiinflamator, antialergic, antipruriginos- fluocinolon - antiinflamator, antialergic, antipruriginos- metilprednison - antipruriginos, antiinflamator, eczeme, dermatite, unele forme de psoriazis (nu se aplică pe răni deschise)- clobetazol (corticosteroid foarte puternic, atenție la

	<p><u>administrare, poate crea toleranță</u>) - leziuni corticosensibile, psoriazis palmo-plantar, a scalpului și a feței, lupus eritematos</p>
--	--

APARATUL GENITO-URINAR SI HORMONII SEXUALI

<p style="text-align: center;">Substanțe indicate în afecțiuni și infecții vaginale</p>	<ul style="list-style-type: none"> - <u>Nistatină</u> ovule, <u>Macmiror</u> ovule (Nifuratel, Nistatina), <u>Polygynax</u> ovule (Neomicina, Polimixină, Nistatină): activ pe infecții genitale cu Trichomonas și Candida în special - <u>Metronidazol</u>: indicat în vaginitele cu Trichomonas vaginalis și vaginite nespecifice. Tratament maxim 10 zile și maxim de 2-3 ori pe an - <u>Clotrimazol</u>: are un spectru mai larg decât nistatina, activ pe Candida, Trichophyton, Epidermophyton, stafilococ auriu, streptococ piogen
<p>Preparate ginecologice ocitocice (care stimulează contracția uterului)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - <u>maleat de ergometrină</u>: oprește sângerarea după naștere sau după avort. Menoragii și metroragii. ATENȚIE: poate provoca hipertensiune arterială
<p>Contraceptive hormonale sistemice</p> <p>Progestogeni și estrogeni, combinații fixe: în prima lună, prima dată când se începe tratamentul cu anticoncepționale este <u>obligatoriu</u> să se ia din prima zi de menstruație, timp de 21 de zile, apoi pauză 7 zile, timp în care apare menstruația, apoi se reia tratamentul din următoarea cutie.</p>	<p>Reprezentanți:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Microgynon - Rigevidon - Desorelle - Marvelon - Mercilon - Novynette - Artizia - Karissa - Logest - Yasmin

<p>Contracepția de urgență</p>	<p>1. Levonorgestrel: se administrează în primele 72 de ore de la contactul sexual neprotejat. Împiedică ovulația și fertilizarea. Nu este eficient dacă ovulația și procesul de nidație (implantarea ovulului în uter) au avut loc</p> <p>2. Ulipristal acetat: inhibă sau întârzie ovulația, se administrează în cel mult 120 ore de la contactul sexual neprotejat (5 zile)</p>
--------------------------------	--

Medicația aparatului urinar

<p>Oxybutyninum (Driptane)</p>	<p>Ind. Senzație imperioasă de urinare la femeii, exclusiv în caz de vezică instabilă (nu în incontinența de efort). Enurezis prin imaturitate vezicală. Vezică neurogenă spastică. Incontinență de urgență datorită hiperactivității vezicale. Doza: max 3x5mg/zi</p>
<p>Trospium (Inkontan)</p>	<p>Ind. Instabilitatea sau hiperflexia deltrusorului, asociate cu polakiurie, senzație imperioasă de micțiune și incontinență urinară prin prea plin. Doza: maxim 3x1/zi</p>

Medicamente folosite în disfuncția erectilă

<p>Sildenafil (Viagra)</p>	<p>Ind. Disfuncție erectilă (la bărbați). Hipertensiune arterială pulmonară.</p>
-----------------------------------	---

	Cind. persoane la care nu se recomanda activitatea sexuală (angina instabilă, insuficiența cardiacă), insuficiența hepatică severă, hipotensiune, accident vascular cerebral sau infarct miocardic recent, asociere cu nitrați (nitroglicerină)
Tadalapril (Cialis)	Ind. Disfuncție erectilă, se adm 10mg cu 30 min înainte de activitatea sexuală, efectul persistă cel puțin o zi (36 de ore)

Medicamente folosite în hipertrofia benignă de prostată

Tamsulosinum (Omnice Tocas, Fokusin)	Ind. Simptome de tract urinar inferior (LUTS) asociate cu hiperplazia benignă de prostată (BPH).
Dutasteridum (Avodart)	Ind. Tratamentul simptomelor moderate-severe ale hipertrofiei benigne de prostată.

Test

1. Are un spectru mai larg decât nistatina, fiind puternic activă pe Candida:.....
2. Contraceptiv de urgență ce se poate administra la 120 de ore de la contactul sexual neprotejat:.....
3. În incontinența urinară pot fi indicate oxibutinina sau:.....
4. Indicat în disfuncția sexuală, are efect timp de 36 de ore:.....
5. Este indicat în hiperplazia benignă de prostată dar și în afecțiuni ale tractului urinar:.....

Răspuns: 1.clotrimazol, 2.ulipristal acetat, 3.trospium, 4.tadalafil, 5.tamsulosina

Corticosteroizi de uz sistemic

<p>Glucocorticoizi</p>	<p>Reprezentanți: Betamethasonum (corticosteroid cu potență mare) Dexamethasonum (corticosteroid cu potență mare) Prednisonum (principalul corticoid oral) Hydrocortisonum (principalul indicat în șoc anafilactic)</p>	<p>Ind. Tratament de substituție în insuficiența corticosuprarenală (în asociere cu un mineralocorticoid).</p> <p>Tratament farmacoterapic, în doze mari, în afara unei insuficiențe suprarenale.</p> <p>Principalele indicații: Antiinflamator în afecțiuni reumatice acute sau cronice (reumatism articular acut, poliartrita reumatoidă), boli de colagen, dermatoze (pemfigus, psoriazis, dermatita exfoliativă),</p> <p>Antialergic în boala serului, stare de rău astmatic, astm bronșic, edem Quincke, asfixic.</p>	<p>Reacții adverse: retenție de sodiu (obligatoriu regim fără sare, în timpul tratamentului ca și după tratament 2-7 zile, în funcție de durata tratamentului), poate stimula dezvoltarea diabetului, împiedică absorbția calciului (risc de fracturi osoase), scade imunitatea față de bacterii, tulburări neuropsihice (agitație, insomnie, tulburări de comportament), prezintă multiple efecte teratogene.</p>
-------------------------------	---	--	--

Terapia tiroidei

Levothyroxinum (Euthyrox)	Ind. Hipotiroidie. Pentru inhibarea secreției de tirotropina după tiroidectomie sau la bolnavi cu gușă simplă. Obezitate, la persoane cu hipotiroidie certă.	Doza: se stabilește în funcție de afecțiune, se administrează dimineața cu 30 minute înainte de micul dejun și de alte medicamente.
Preparate anti-tiroidiene Thiamazolium (metimazol) (Thyrozol)	Ind. Boala Basedow, prepararea pentru tiroidectomie, adjuvant la terapia cu radioiod, hipertiroidism	Doza: doza se ajustează individual, în funcție de statusul metabolic al pacientului, se administrează dimineața, în timpul sau imediat după micul dejun.

Antiinfecțioase de uz sistemic

Tetraciclina

<p>Doxycyclinum</p>	<p>Ind. Infecții produse de Brucella, Chlamydia, micoplasme, rickettsii, exacerbări ale bronșitelor cronice, prostatita cronică, acnee, actinomicoză, sifilis primar și secundar, prevenirea diareei călătorilor la adulți, leptospiroză, holeră.</p>	<p>Doza este ajustată în funcție de infecție, se poate administra 200mg prima zi, apoi 100mg/zi</p> <p>Se administrează cu multă apă, cu sau fără alimente, pentru siguranța absorbției, se evită lactatele.</p> <p>Este mai bine tolerat decât tetraciclina.</p>
<p>Tetracyclinum</p>	<p>Ind. Infecții cu Mycoplasma sp. Chlamydia spp., bruceloză, borelioză, holeră, acnee, gonoree, sifilis, infecții respiratorii, infecții ale tractului urinar, ulcer Helicobacter pylori pozitiv.</p>	<p>Doza: în funcție de infecție, se administrează 1-2g/zi. maxim 8cps/zi.</p> <p>Multiple reacții adverse, nu se asociază cu lactate, la 1 oră înainte sau 2 ore după masă.</p>

Peniciline cu spectrul larg

<p>Ampicillinum</p>	<p>Ind. Infecții ale aparatului respirator și a celui uro-genital; infecții ORL; digestive (inclusiv febră tifoidă și paratifoidă), biliare, meningite bacteriene, tuse convulsivă, listerioze,</p>	<p>Prec: Alergii frecvente</p> <p>Doza: 1 cps la 6 ore, înainte de masă, în funcție de infecție, doza poate fi crescută</p>
----------------------------	--	---

	leptospiroză, infecții chirurgicale diverse.	
Amoxicillinum	Ind. Aceleași cu ampicilina (avantajele unei absorbții digestive superioare).	Doza: 1 cps la 6 ore sau la 8 ore în funcție de infecție, indiferent de masă, la nevoie doza poate fi crescută
Oxacillinum	Ind. Limitate la stafilococi rezistenți la penicilina G.	Doza: maxim 6g/zi, preferabil 1 cps la 6 ore

Combinatii de substanțe:

1. Ampicilina+sulbactam (Ampiplus)
2. Amoxicilina+acid clavulanic (Augmentin, Enhancin, Amoksiklav)
3. Sultamicilină (în timpul absorbției orale se hidrolizează în sulbactam și ampicilină, Unasyn)

Cefalosporine

Cefalosporine de generația I	Cefalexinum (Ind. Infecții ORL respiratorii, urinare, cutanate cu germeni sensibili, în special stafilococi, parțial în infecții cu E. coli, Klebsiella, Proteus.)	Doza: maxim 6g/zi, se administrează la 6 ore sau la 8 ore. Obligatoriu înainte de masă
Cefalosporine de generația II	Cefuroximum (Ind. Infecții cu stafilococi, Haemophilus rezistent la ampicilină, pneumonii cu Klebsiella pneumoniae, infecții urinare, chirurgicale, în asociere cu aminoglicozide în	Doza: 500mg la 12 ore Se administrează după masă

	<p>infecții grave cu enterobacteriacee.)</p> <p>Cefaclorum (Ind. Infecții ORL, respiratorii, urinare, ale pielii și țesuturilor moi)</p>	<p>Doza: 500mg la 12 ore, <u>după mese</u></p>
<p>Cefalosporine de generația III</p>	<p>Cefiximum (Ind. Infecții căi respiratorii, ORL, ale aparatului urinar, căilor biliare, produse de streptococ, pneumococ, Moraxella, Haemophilus influenzae. Neisseria gonorrhoeae, E. coli, Serratia)</p>	<p>Doza: 1 cps la 12 ore, cu sau fără alimente</p>

Combinatii de sulfamide cu trimetoprim, inclusiv derivați

Cotrimoxazol (5 părți de sulfametoxazol și o parte trimetoprim) - Sumetrolim

Ind. Salmoneloză, febră tifoidă, infecții cu H. influenzae, infecții urinare, sinuzite, exacerbarea bronșitelor cronice, gonoree, acnee, alergii la peniciline.

Doza: în funcție de infecție, se administrează 2 cpr la 12 ore

Macrolide

<p>Erythromycinum</p>	<p>Ind. <u>Antibiotic de înlocuire la pacienții cu alergie la peniciline,</u> Amigdalite, difterie, sinuzite, otite, bronșite, pneumonii pneumococice, infecții stafilococice (unele tulpini rezistente), pneumonii cu</p>	<p>Doza: 800-1g eritromicină <u>la interval de 8-12 ore, în timpul sau după masă</u></p>
------------------------------	---	---

	micoplasme, psitacoză, trahom, sterilizarea purtătorilor de bacili difterici, amibiază intestinală, acnee vulgară și rozacee, eritrasma. Are spectru asemanator penicilinei G	
Clarithromycinum	Ind. Aceleași cu eritromicina în plus este utilă în infecțiile cu M. avium intracelulare prezente în stadiile terminale SIDA și în asociere pentru eradicarea infecțiilor cu H. pylori (În asociere cu Omeprazol și amoxicilina)	Doza: 250mg la 12 ore sau 500mg la 12 ore Preferabil după mâncare. Atenție: este puternic inhibitor enzimatic, atenție la interacțiuni cu alte medicamente.
Azithromycinum	Ind. Infecții ale căilor respiratorii, pielii, țesuturilor moi. Uretrită necomplicată, cervicite. Infecții gastro-duodenale cu Helicobacter pylori (în asociere cu Omeprazol și Amoxicilina).	Doza: 1 cp/zi, la 24 de ore, în infecții grave, 2cp la 12 ore. Obligatoriu asociat un probiotic, se administrează înainte de mese.

Lincosamide

Clindamycinum	Ind. Infecții bacteriene acute și cronice date de germeni sensibili la clindamicină precum: infecții osteo-articulare, ORL, dentare, pelvine și genitale, cutanate și ale țesuturilor moi, encefalita	Doza: un comprimat la 12-8 sau 6 ore, în funcție de infecție, maxim 2,4g/zi
----------------------	--	--

	toxoplasmică și pneumonie cu Pneumocystis carini, la pacienți cu SIDA.	
--	---	--

Aminoglicozide antibacteriene

Gentamicinum	Ind. Infecții cu bacili gram negativi, mai ales urologice. Asociată cu un alt antibiotic, mai ales beta-lactamine, poate fi indicată în infecții renale, urilogice, genitale, septicemii, endocardite, infecții cutanate (mai ales cu stafilococi), articulare, respiratorii.	Doza: se administrează doar topic sau injectabil. Se administrează 3-6mg/kg, în 2 prize, la 12 ore sau 1 priză, la 24 de ore
Kanamycinum	Ind. indicații ca la gentamicină, însă, din cauza riscului crescut de nefro- și ototoxicitate, este înlocuit cu gentamicina, se prefera doar administrarea locală (oftalmică)	Se găsește sub formă de unguent, în spitale se mai administrează injectabil

Fluorochinolone

Reprezentanți: - Ciprofloxacina - Ofloxacina - Norfloxacina	Ind. Septicemii, endocardite, meningite, infecții la bolnavi cu granulopenie,	Precauții: risc crescut de ruptură de tendon, prezintă reacții crescute de fotosensibilizare
---	--	---

<ul style="list-style-type: none"> - Levofloxacina - Moxifloxacina 	tuberculoză, infecții ORL (otite cu piocianic), respiratorii, hepatobiliare, urogenitale, osteo-articulare, gastrointestinale, piele, țesuturi moi, febră tifoidă.	<p>Doza: se adm la 12 ore sau la 24 de ore, în funcție de substanță și infecție.</p> <p>Nu se asociază cu lactatele.</p>
--	--	---

Derivați de imidazol

<p>Metronidazolum</p>	<p>Ind. Infecții chirurgicale și ginecologice prin anaerobi sensibili, mai ales Bacteroides fragilis. Vaginite cu trichomonas, infestări cu Entamoeba histolytica și Giardia lamblia. Colita pseudomembranoasă. Ileita regională. Acnee rozacee.</p>	<p>Precauții: <u>contraindicat complet să se asocieze cu alcool, risc de disulfiram</u></p> <p>Doza: în funcție de infecție, 1 cp la 12 ore sau la 6 ore</p> <p>Atenție: multiple reacții alergice și multiple interacțiuni</p>
<p>Tinidazolum</p>	<p>Ind. Profilaxia infecțiilor postoperatorii cu bacterii anaerobe, mai ales după intervenții pe colon, gastro-intestinale, ginecologice. Tratamentul infecțiilor cu anaerobi. Vaginite nespecifice, gingivite ulcerative acute, tricomoniază urogenitală, infecții mixte tricomoniazice și candidoze (asociat cu comprimate vaginale), giardioze, amibiaza intestinală și hepatică.</p>	<p>Precauții: <u>contraindicat complet să se asocieze cu alcool, risc de disulfiram</u></p> <p>Doza: de obicei o singură doză, preferabil seara 4 comprimate odată, începând cu vârsta de 12 ani</p>

Antivirale de uz sistemic

Aciclovirum	Ind. Infecții genitale cu Herpes simplex, encefalite, infecții cutanate, mucoase. Profilactică subiecți imunodeprimați. Zoster, varicelă. Paralizie facială periferică acută.	Doza: se administrează în funcție de severitatea infecției, 200mg la 6 ore sau 400mg la 6 ore, uneori mai mult. E important să se asocieze cu unguentul
--------------------	--	--

Antineoplazice și imunomodulatoare

Antimetaboliți

Analog al acidului folic Methotrexatum	Ind. Corioepiteliom, leucemii acute, tumori ale țesuturilor moi, ale capului și gâtului, neoplasm mamar, de colon, limfoame Hodgkiniene. Poliartrita reumatoidă (forme corticodependente, cazuri care nu se ameliorează la alte tratamente sau nu le suportă). Psoriazis, artrită psoriazică.	Atenție: produs toxic , se administrează o dată pe SĂPTĂMÂNĂ sau maxim de două ori pe săptămână. Dacă este administrat necorespunzător, poate provoca deces.
---	--	---

Test

1. Nu se asociază cu lactatele:.....și.....
2. Sulfamicilina se hidrolizează în:.....și.....
3. Cefaclor este o cefalosporină de generația:.....
4. În caz de alergie la peniciline se administrează substanțe din clasa:.....
5. În asocieră cu alcool prezintă risc crescut de disulfiram:.....și.....

Răspuns: 1.tetraciclinele și fluorochinolonele, 2.sulfamicilina și ampicilină, 3.II, 4.macrolidelor, 5.metronidazol și tinidazol

Antiinflamatoare/antireumatice nesteroidiene (AINS)

Indicații:

- a) Tratamente de durată în reumatisme inflamatorii cronice (mai ales poliartrită reumatoidă, spondilită anchilozantă), artroze dureroase. Tratamente de scurtă durată sau în perioade de acutizare în artroze, tendinite, tenosinovite, lumbago, dureri și inflamații posttraumatice. Eficacitatea AINS COX-2 selective în artrita reumatoidă și artroze este comparabilă cu a altor AINS.
- b). Tratamente în afara afecțiunilor reumatismale: angine, otite, colici nefretice, tromboflebite, hemoroizi, dismenoree, unele afecțiuni stomatologice, persistența canalului arterial la nou-născut, eritem nodos (indometacin, naproxen), dureri datorită metastazelor osoase.

Phenylbutazonum	Ind. Puseu acut reumatism abarticular (periartrită, tendinită, bursită) și radiculalgii severe - sub 7 zile; spondilartrită anchilopoietică. sdr. Reiter - Fissinger - Leroy și reumatism psoriazic - lungă durată; criză de gută.	Doza: se găsește sub formă de cremă, se aplică de 2-3 ori pe zi
Indometacinum	Ind: dureri reumatismale inflamatorii, artrită, gută, dismenoree	Doza: se recomandă peste 15 ani, 50mg administrat la 12 ore. În gută se pot crește dozele, atenție la efectele adverse
Aceclofenacum	Ind: dureri artrozice, artrita reumatoidă, spondilita anchilozantă. Analgezic în dureri lombare, dentare sau dismenoree (mai rar)	Doza: maxim 2 cp/zi, atenție la efectele adverse.

Oxicami (Piroxicamum)	Ind: are efect analgezic și antipiretic. Administrat în artrită reumatoidă, osteoartrită sau spondilită anchilozantă. Datorită efectelor adverse frecvente, nu este un AINS de primă linie	Doza: se recomandă maxim 1 cp/zi sau ½ cp la 12 ore
Ibuprofenum	Analgezic, antipiretic și antiinflamator. Indicat în multiple dureri, inflamații și în caz de febră crescută(>38,5). Se administrează începând cu vârsta de 3 luni (formă de sirop).	Doza: se administrează în funcție de kg la copii sub 12 ani și sub 20kg, peste 12 ani și 20kg se administrează 3, maxim 4 prize pe zi. Atenție la efectele adverse gastrice.
Dexketoprofenum	Ind. Tratament de scurtă durată pentru durere slabă-moderată. Dismenoree.	Doza: în funcție de severitatea afecțiunii, 1 comprimat la 8 ore (maxim 3 comprimate pe zi)

Coxibi

Celecoxibum	Ind: Boala artrozică, spondilita reumatoidă și anchilopozietice	Doza: riscurile cardiovasculare cresc odată cu doza și durata expunerii. În funcție de afecțiune se adm. 200mg/zi sau 2x200mg/zi
Etoricoxibum	Ind. Boală artrozică, poliartrită reumatoidă, durere și inflamație în artrita gutoasă acută. Este indicat de la 16 ani în sus.	Doza: la fel ca la celecoxib, prezintă multiple riscuri cardiovasculare, dependent de doză. În funcție de afecțiune, se începe de 30mg/zi și se poate urca la 120mg/zi

Antiinflamatoare nesteroidiene de uz topic

Reprezențați: <ul style="list-style-type: none"> - Fenilbutazona cremă - Diclofenac gel - Sindolor gel (Piroxicam, ciclobenzaprină, lidocaină) - Ketoprofen gel - Ibuprofen gel, etc 	Ind. Tendinite, artropatii mai ales la nivelul articulațiilor mici, entorse, luxații, contuzii, edeme sau dureri post-traumatice, elongări, lumbago, flebite superficiale.
--	---

Derivați de oxazol, tiazina, triazina

Chlorzoxazonum	Ind. Stări spastice ale musculaturii striate (contuzii, tenosinovite, artrite, lumbago, torticolis).	Doza: în mod uzual se pot folosi 3-4 x 1 comprimat/zi, în caz de dureri mai mari, se folosesc 2-3 comprimate de 3-4 ori pe zi. Max 12cp/zi
Baclofenum (Lioresal)	Ind. Scleroză multiplă, spasticitate spinală de origine traumatică, miotonie, sughiț, rezistent la alte medicamente.	Doza: în funcție de severitatea afecțiunii, se încep cu doze mici și se cresc treptat. 15mg/zi până la 120mg/zi
Tolperisonum	Ind. Tratamentul simptomatic al spasticității după accident vascular cerebral la adulți.	Doza: se administrează 1-3 doze pe zi, 150mg-450mg/zi

Test

1. Fenilbutazona se găsește doar sub formă de:.....
2. AINS cu risc cardiovascular crescut:.....
3. Indicat în stări spastice ale musculaturii striate:.....
4. AINS indicat în febră la bebeluși peste 3 luni:.....
5. Poate fi administrat atât în scleroza multiplă cât și în sughiț:.....

Răspuns: 1.cremă, 2.coxibi, 3.clorzoxazona, 4.ibuprofen, 5.baclofen

Antigutoase

Allopurinolum	Ind. Hiperuricemie primară din gută și secundară (radioterapie sau chimioterapie antitumorală, boli hematologice și cardiovasculare, corticoterapie). Profilaxia urolitiazii.	Doza: în funcție de severitatea afecțiunii: 100mg-200mg-300mg pe zi sau 600mg-700mg-900mg pe zi, maxim 900mg/zi
Colchicina	Ind: În tratamentul crizelor acute de gută, se poate administra împreună cu un tratament hipouricemiant în guta cronică	Doza: în prima zi se adm 3x1cp/zi, următoarele 2 zile 2x1cp/zi, iar din ziua 4 se adm 1 cp seara. La recomandarea medicului se pot adm doze mai mari în mai multe prize

Anestezice locale

Lidocainum	Ind. Sol. inj.: Toate tipurile de anestezie locală în intervenții chirurgicale, obstetricale, de medicină internă și intervenții dentare. <i>Spray:</i> Anestezie locală de suprafață în stomatologie și chirurgie orală, ORL, endoscopie și alte intervenții instrumentale, obstetrica-ginecologie, dermatologie.	Doza: la nevoie pe zona dureroasă sau care urmează să fie lezată 1-3 pufuri odată
-------------------	--	--

Analgezice

Opioide

Morphynum	<p>Ind. Sol. inj.: Tratamentul durerilor acute, precum dureri postoperatorii, infarct miocardic (indicație relativă), fracturi costale, pneumotorax sub tensiune, infarct pulmonar, anevrism de aortă. Tratamentul durerilor cronice, în special cele din neoplasm.</p> <p><i>Comprimat:</i> Tratamentul durerilor severe și foarte severe, rezistente la alte analgezice (de ex. durerea neoplazică).</p>	<p>Doza: este stabilită de medic în funcție de afecțiunile pacientului.</p> <p>Atenție: se eliberează pe bază de Retetă galbenă</p>
Tramadolum	<p>Ind. Opioid indicat în durere moderată și moderat severă, acute și cronice</p>	<p>Doza: în funcție de intensitatea durerii, inițial poate fi 100-150mg/zi, urmat de alte doze la interval de 4 ore</p>
Codeina	<p>Ind: dureri de intensitate ușoară moderată, dar și ca antitusiv (tuse seacă)</p>	<p>Doza: se stabilește în funcție de severitatea afecțiunii. Maxim 240mg/zi</p> <p>Atenție: poate da dependență destul de ușor.</p>

Analgezice - antipiretice

Reprezentanți: - Acidum acetylsalicylicum - Metamizolum sodicum - Paracetamolum (anilide, acetaminofen) - Sumatriptanum (antimigrenoase)	Ind. Vezi la analgezice-antipiretice. Tromboze arteriale. Reumatism poliarticular acut, poliartrită reumatoidă. Doza: max 8cp/zi Ind. Toate tipurile de dureri, inclusiv postoperatorii, colici renale și biliare. Ind. Dureri ușoare-moderate (cefalee, dureri de gât, articulare), în lipsa componentei inflamatorii. Asociat cu antiinflamatoare nesteroidiene poate fi util în dureri postoperatorii și musculoscheletice. Febră. Ind. Criză de migrenă (nu profilactic). Alte cefalei vasculare.	Observație: Medicație simptomatic patogenica în afecțiuni virale acute ale căilor respiratorii, dureri de intensitate ușoară la moderată, nevralgii, artralгии, mialgii, entorse, luxații, dureri post-operatorii, dismenoree, cefalee. Analgezicele-antipiretice sunt preferate în dureri la nivelul aparatului locomotor , analgezicele opioide în dureri viscerale. În dureri cronice, administrarea analgezicelor se poate face la intervale fixe, fără a se aștepta reparația durerilor. Poate fi utilă asocierea cu codeină (cel mult 30 mg odată la adult). Administrarea cronică a analgezicelor în cefalee poate produce cefalee indusă.
--	--	---

Test

1. Administrat pe termen lung în combaterea gutei:.....
2. Se administrează sub formă injectabilă în dureri foarte mari, post-operatorii și se eliberează pe bază de rețetă galbenă:.....
3. În doze mici este antiagregant plachetar, în doze medii este analgezic și în doze mari este antiinflamator nesteroidian:.....
4. Acetaminofen sau:.....
5. Analgezic indicat în toate tipurile de dureri, inclusiv în cele renale și cronice:.....

Răspuns: 1.allopurinol, 2.morfina, 3.acid acetilsalicilic, 4.paracetamol, 5.metamizol sodic

Antiepileptice

<p>Phenobarbitalum</p>	<p>Ind. Monoterapie sau asociat cu alte antiepileptice în epilepsie parțială. cu sau fără generalizare secundară, sau epilepsie generalizată (crize tonice, clonice, tonico-clonice). Starea de rău epileptic. Tratamentul icterelor congenitale cronice cu bilirubină neconjugată.</p>	<p>Doza: este recomandat în principiu în funcție de kilograme, atât la copii cât și la adulți</p>
<p>Fenitoin</p>	<p>Ind. Epilepsia majoră, crize parțiale. Crize epileptice secundare intervențiilor neochirurgicale și/sau traumatismelor craniene severe. Status epilepticus (i.v.). Nevralgie de trigemen. Tahiaritmie ventriculară severă, care poate pune viața în pericol (i.v.).</p>	<p>Doza: se începe cu o doză mică, apoi se crește în funcție de răspunsul pacientului la tratament</p>
<p>Clonazepamum</p>	<p>Ind. Toate formele clinice de epilepsie și convulsii, la adulți și la copii, în special absențele tipice (petit mal) și atipice, convulsiile tonico-clonice generalizate (grand mal), convulsiile tonice sau clonice, convulsiile parțiale (focale), cu simptomatologie elementară sau complexă, forme variate</p>	<p>Doza: se începe cu o doză mică și se crește în funcție de răspunsul pacientului la tratament, maxim 20mg/zi la adulți</p>

	de convulsii mioclonice, mioclonii și mișcări anormale asociate.	
Carbamazepinum	Ind. Epilepsie majoră, psihomotorie, temporală. Prevenirea convulsiilor din sevrajul alcoolic. Tulburări bipolare la pacienții care nu răspund la terapia cu litiu. Nevralgie de trigemen, de glosofaringian și alte nevralgii nevritice.	Doza: se administrează de 2-3 ori pe zi, se crește progresiv la 2 săptămâni, până la maxim 1g/zi la adulți
Oxcarbazepinum	Fdin. Blochează canalele de sodiu (voltaj-sensibile) cu stabilizarea membranelor neuronale hiperexcitate și diminuarea propagării impulsurilor sinaptice. Ind. Crize epileptice parțiale însoțite sau nu de convulsii tonico-clonice generalizate secundar. Monoterapie sau terapie adjuvantă la adulți și copii peste 6 ani.	Doza: se stabilește în funcție de kilogramele pacientului, atât la adulți cât și la copii
Acidum valproicum	Ind. Epilepsia majoră, minoră, convulsii mioclonice, convulsii din stări febrile la copii, convulsii generalizate sub forma absențelor. Migrenă. Manie asociată cu tulburări bipolare, atunci când tratamentul cu litiu este contraindicat sau nu este tolerat.	Doza: se calculează în funcție de kilogramele pacientului (adulți și copii), și se crește treptat în funcție de răspunsul pacientului la tratament. Atenție: este puternic teratogen! Este contraindicat ca femeia să rămână gravidă în timpul tratamentului.
Gabapentinum	Ind. Epilepsia parțială a adultului, ca tratament	Doza: se administrează de 2-3 ori/zi, în funcție de

	<p>adițional altor anticonvulsivante.</p> <p>Recomandat în nevralgia postherpetică, sindrom dureros neuropatic (care răspunde slab la AINS, paracetamol, opioide), nevralgie de trigemen, scleroza multiplă, traumatism spinal, migrenă.</p>	răspunsul pacientului la tratament.
Levetiracetanum	Ind. Terapie asociată în crize convulsive parțiale, cu sau fără generalizare secundară, la pacienți cu epilepsie.	Doza: se administrează peste 16 ani, inițial 2x500mg/zi, ulterior se poate crește în funcție de răspunsul pacientului la tratament.
Pregabalinum	Ind. Durere neuropată periferică și centrală la adulți. Adjuvant, la adulți cu convulsii parțiale, cu sau fără generalizare secundară. Tulburare anxioasă generalizată la adulți.	Doza: 150-300mg în funcție de afecțiuni

Psihoepileptice

Levomepromazinum	Ind. Stări de agitație și excitație psihomotorie, cu halucinații, schizofrenie, delir cronic, psihoze senile. Util în episoade severe de depresie majoră, în asociere cu un antidepresiv.	Doza: în funcție de afecțiune 12,5-12-50-100 mg. La copii: 0,25mg/kg/zi
-------------------------	---	---

Haloperidolum	Ind. Tulburări psihice cu agitație, agresivitate, manie, halucinații. Schizofrenie, manie, hipomanie. Adjuvant pe termen scurt în agitație psihomotorie moderată sau severă, hiperexcitabilitate, comportament violent sau impulsiv.	Doza: se găsesc atât sub formă de picături (1ml=20pic) cât și sub formă de tablete. Se începe cu doze de 1,5-3mg de 2-3 ori pe zi, se poate crește până la 30 mg/zi în cazurile severe. Dozele se ajustează în funcție de răspunsul pacientului.
Flupentixolum	Ind. Schizofrenie acută și cronică, îndeosebi forma paranoidă. Stări paranoid-halucinatorii cronice. Psihoze de involuție.	Doza: forma depot 20-40mg la 2-4 săptămâni, administrat intramuscular.
Quetiapinum	Ind. Schizofrenie. Episoade maniacale din psihoza bipolară.	Doza: 2 adm/zi, înainte sau după mese. În prima zi 50mg, a doua zi 100mg, a treia zi 200mg, a patra zi 300mg. 300mg de întreținere sau în funcție de răspunsul pacientului.
Tiapridum	Ind. Adulți - tratament de scurtă durată în stări de agitație și agresivitate mai ales la etilici și vârstnici, dureri intense, rebele. Adjuvant în curele de sevraj etilic (stări de agitație psihomotorie). Adulți și copii peste 6 ani - mișcări anormale de tip coreic, boala Gilles de la Tourette. Copii peste 6 ani - tulburări grave de comportament, cu agitație și agresivitate.	Doza: 200-300mg în 2-3 prize, în funcție de răspunsul pacientului. Etilism acut 400-800mg/zi. Copii peste 6 ani, 3-6 mg/kg/zi

Risperidonum	<p>Ind. Schizofrenie și alte psihoze în care predomină simptome pozitive (halucinații, delir, tulb. de gândire, ostilitate, suspiciune) și/sau simptome negative (aplatizare afectivă, vocabular redus, retragere socială și afectivă). Atenuază simptomele afective (depresie, sentimente de vinovăție, anxietate). Recomandată în tulburări de comportament caracterizate prin simptome psihotice și agresiune la bolnavi cu demență când metodele nefarmacologice nu au avut succes.</p>	<p>Doza: Inițiere 2x1mg/zi, doză de întreținere 2-4mg de două ori pe zi. Varianta injectabilă, inițial 25 mg la 2 săptămâni, după prima inj. efectul antipsihotic este de 3 săpt, creșterea dozelor nu se face mai des de 4 săptămâni.</p>
---------------------	--	---

Benzodiazepine

Diazepamum	<p>Ind. Stări anxioase, hipocondriale, nevroze, stări depresive. Tulburări vegetative prin infarct, angor, hipertensiune, ulcer gastro-duodenal, astm bronșic. Hipnogen. Contracturi musculare de origine centrală. Premedicație în anesteziologie. Dismenoree funcțională, tulburări de climacterium, eclampsie. Alcoolism.</p>	<p>Doza: 2-3x2-5mg/zi. Hipnogen 5-20mg/seara, miorelaxant 10-30mg/zi. Copii: sub 3 ani 1-6mg/zi, 4-14 ani 4-12mg/zi.</p> <p>Timpul de înjumătățire este de 42 de ore pentru diazepam și 90 de ore pentru metaboliții săi activi.</p>
-------------------	---	---

	Status epilepticus. Boala Meniere.	
Lorazepam	Ind. Anxiolitic în stres, tulburări psihomotorii, poate fi administrat și ca premedicație înainte de intervențiile în scop diagnostic sau chirurgicale (variantea injectabilă).	Doza: 1-1,5 mg de 2-3 ori/zi în nevroze și 2,5 mg de 1-3 ori/zi în psihonevroze, 1-2,5 mg în insomnii. Doza de 2,5-5mg oral poate fi folosită ca premedicație pentru endoscopie, producând somn de 3-6 ore.
Bromazepam	Ind. Stări de tensiune psihică, anxietate, agitație, hiposomnie (diminuarea nevoii de somn, insomnie)	Doza: Anxietate 4,5-36mg/zi adm în 3 prize, insomnii 3-9mg/zi
Alprazolam	Ind. Anxietate, depresie anxioasă, foarte eficient în atacuri de panică, agorafobie (teama de a fi singur în spațiile publice)	Doza: 0,25-0,50 mg de 2-3 ori/zi. Doza se poate crește treptat până la 3-4mg/zi. În atacul de panică și în depresie se poate crește până la 10 mg/zi. Atenție: poate provoca dependență încă din prima săptămână , are T _{1/2} de 1-2 ore, pacientul va dori mereu să adm. Întreruperea se face cu scăderea treptată a dozelor, întreruperea produce afecțiuni fizice și psihice.
Derivat de benzodiazepina Nitrazepam	Ind. Insomnie ocazională, tranzitorie sau cronică	Doza: Hipnotic 5mg (2,5-10mg), cu 30 min înainte de culcare, la vârstnici preferabil doze mai mici
Derivat de benzodiazepina	Ind. Hipnotic, preferabil tratament de scurtă durată (benzodiazepină)	Doza: 40 mg seara, vârstnici 20 mg

Cinolazepam (Gerodorm)	cu proprietăți similare diazepamului).	
Produse înrudite cu benzodiazepine Zopiclonă	Ind. Insomnii ocazionale, tranzitorii Important: se poate dezvolta toleranță și farmacodependență chiar și la doze terapeutice cu sindrom de abstenență sau fenomene de rebound.	Doza: 7,5 mg seara la culcare, vârstnici, insuficiență hepatică sau respiratorie: 3,75 mg/zi. Preferabil maxim 4 săptămâni, cu tot cu perioada de scădere treptată a dozei.
Produse înrudite cu benzodiazepine Zolpidem	Ind. La fel ca la Zopiclonă Important: diferența este că nu se instalează farmacodependența la doze terapeutice	Doza: 10mg seara la culcare, 5 mg la vârstnici și în insuficiență hepatică.

Psihoanaleptice

Antidepresive triciclice

Reprezentanți: - Clomipramina - Doxepina - Amitriptilina	Ind. Depresie endogenă (denumită și melancolie, datorată mai mult unui dezechilibru chimic de la nivelul creierului) moderat severă, asociată cu tulburări psihomotorii și psihologice (anorexie, tulburări de somn). Reacții adverse: aritmii, convulsii, afecțiuni hepatice, hematologice, amețeli (în special la începutul tratamentului), tulburări de vedere.	Doza: Clomipramina: 125-150mg/zi în mai multe prize Amitriptilina: inițial 25 mg de două ori/zi, se poate crește cu 25 mg la 1-2 zile, până la 150-250mg/zi în 3 prize. Doza de întreținere 75-100mg/zi cel puțin 3-6-12 luni. Nu se întrerupe brusc. Doxepina: 25-300mg zilnic
--	--	--

ISRS (inhibitori selectivi ai recaptării serotoninei)

<p>Ind: tulburări depresive, tulburări obsesiv-compulsive, fobie socială, anxietate, crize de panică.</p> <p>R.a. greață, insomnii, amețeli, agitație, sindrom serotoninergic (aritmii, convulsii, hipertermie (creșterea anormală a temperaturii corpului), agitație).</p> <p>Atenție: poate crește riscul de suicid, pacienții trebuie supravegheați în primele 2 săptămâni de tratament și la schimbarea dozei.</p>	<p>Reprezentanți:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fluoxetina - Escitalopram - Sertralina - Paroxetina - Fluvoxamina - Citalopram 	<p>Doza:</p> <p><u>Fluoxetina</u> - adm la copii peste 15 ani, inițial 20 mg/zi, dimineața. Se poate crește la 2x60mg/zi.</p> <p><u>Escitalopram</u> - 10 mg/zi, maxim 20mg/zi. Eficiența maximă se obține după 3 luni, apoi tratamentul trebuie urmat încă 6 luni</p> <p><u>Sertralina</u> - copii de la 13 ani și adulți 2x50mg/zi, la nevoie se poate crește cu 50mg/săpt. Max 8 săpt. Copii 6-12 ani 25mg/zi</p> <p><u>Paroxetina</u> - 20 mg/zi, se crește cu 10-50mg/săpt în funcție de răspuns.</p> <p><u>Fluvoxamina</u> - max 3x100mg/zi</p>
---	---	---

Alte antidepresive

<p>Trazodona (Trittico)</p>	<p>Ind. depresie cu sau fără anxietate, este un sedativ intens, dar nu hipnotic, slab anxiolitic</p>	<p>Doza: forme ușoare-medii, 1 doză seara, forme severe, două administrări pe zi</p>
<p>Mirtazapina</p>	<p>Ind. depresie majoră, produce somnolență (blochează H1)</p>	<p>Doza: 15-45mg/zi preferabil seara, la nevoie se poate crește doza adm de două ori pe zi</p>

	R.a. creștere ponderală, hiponatremie (uneori severă)	
Tianeptina	Ind. stări depresive nevrotice și reacționale, stări anxios-depresive cu tulburări digestive și la alcoolici	Doza: 3x12,5 mg/zi. În insuficiență hepatică și vârstnici max 25 mg/zi
IRNS (inhibitor al recaptării noradrenalinei și serotoninei) Venlafaxina	Ind: Alternativă a antidepressivelor triciclice, depresie moderat-severă R.a. disfuncții erectile, insomnie sau somnolență, hipotensiune	Doza: max 3 x 75 mg/zi, se poate crește cu 75-150mg pe zi, nu se întrerupe brusc
IRNS Duloxetina	Ind: episoadele depresive majore, dar și tratamentul din neuropatia diabetică periferică la adulți R.a. multiple: cefalee, greață, insomnie, xerostomie (uscarea gurii)	Doza: 60-120mg/zi (dacă nu are efect la doză mică, puțin probabil să răspundă la doză mare).

Psihostimulante, nootrope (îmbunătățirea procesului de memorare)

Piracetam	Ind. Suferințe psihice cronice (posttraumatice, de involuție), tulburări cerebrale acute (comă toxică, traumatică, hemoragie cerebrală), copii cu tulburări de comportament și de adaptare, boala Alzheimer. R.a. creștere ponderală, somnolență sau insomnie, agitație și depresie. Nu se	Doza: 2-4g/zi, administrat în 3 prize, doza de întreținere 1,2g/zi. Copii peste 16 ani 30-50mg/kg/zi
------------------	---	---

	întrerupe brusc tratamentul.	
Pramiracetam (Pramistar)	Ind. tulburări de memorie legate de vârstă și demență senilă R.a. agitație, insomnie, tremor, incontinență de urină și fecale, hiposalivație și contracții musculare	Doza: 2x600mg/zi
Vinpocetina (Cavinton)	Ind. Vasodilatator cerebral și periferic, indicat în tulburări circulatorii cerebrale, oculare și în sfera ORL R.a. tahicardie și hipotensiune	Doza: maxim 3x10mg/zi

Substanțe contra demenței

Sunt utilizate cu precauție deoarece au multiple efecte adverse, interacțiuni medicamentoase și nu se știe exact în ce măsură medicamentele influențează în mod pozitiv calitatea vieții bolnavilor, au mecanism de acțiune neînțeles în totalitate.

Donepezil	Ind. Demența Alzheimer (ușoară sau moderată), alte demențe provocate de bolile cerebrovasculare R.a. diaree, greață, crampe musculare, insomnie, incontinență urinară, amețeli	Doza: 5 mg/zi seara. apoi se crește treptat până la 10 mg/zi.
Rivastigmina	Ind. tratament simptomatic al formelor ușoare și medii de boală Alzheimer.	Doza: tratament inițiat și supravegheat de medicul specialist, inițial 2x1,5 mg/zi, dacă e bine tolerat,

	R.a. la fel ca la Donepezil, plus agitație, somnolență, infecții respiratorii și urinare	după 2 săpt se crește la 2x3mg/zi și tot așa.
Memantina	Ind. Boala Alzheimer moderat-severă R.a. agitație, incontinență urinară, diaree, insomnie, amețeli, halucinații , constipație	Doza: inițial 5 mg/zi dimineața, 1 săpt, apoi 2x5mg/zi, tot așa până se obține răspunsul favorabil

Substanțe contra dependenței de alcool

Disulfiram	Inhibă metabolizarea alcoolului la stadiul de acetaldehidă, în funcție de doză, efectul poate dura 3-4 zile (500mg), 5-6 zile (1g), 7-8 zile (1,5g) Ind. cure de dezintoxicare în alcoolism	R.a. somnolență, cefalee, fenomene psihotice, erupții cutanate, hepatotoxicitate (atât alcoolul cât și disulfiram afectează ficatul), nu se administrează în stare de ebrietate și fără consimțământul celui tratat. Doza: 1g/zi, după 3 ore se digeră o băutură alcoolică (100-200ml)
-------------------	--	---

Preparate antivertij (antivertigo)

(plus Vinpocetina - Cavinton - vezi la Nootropice)

Betahistina	Ind. crește debitul sanguin în arterele labirintice și bazilare (de la nivelul creierului), tratament simptomatic al	Doza: 3x8-16 mg/zi dau 2x24mg/zi
--------------------	---	---

	vertijului vestibular, tratament simptomatic al sindr. Sindrom Meniere (vertij cu greață, cu vărsături, surditate și tinitus (țuit în urechi))	
Cinnarizina (Stugeron)	Ind. tulburări circulatorii cerebrale, rău de mișcare, sindrom Meniere, migrenă, este un antihistaminic moderat, arteriolodilatator R.a. somnolență, tulburări extrapiramidale (tremor continuu, bătut din picior, agitație)	Doza: 3x25mg/zi, max 3x50mg/zi. Copii 5-7 ani 15-20mg/zi, peste 7 ani 30 mg/zi
Combinatii cinarizina+dimenhidrinat (Arlevert, Vertigix)	Ind. amețeli de diverse cauze R.a. sedare, hiposalivație, tulburări vizuale, cefalee, transpirații	Doza: 3x1 cpr/zi, după mese, maxim 5cpr/zi

Test

1. Benzodiazepina cu proprietăți similare diazepamului:.....
2. Antidepresiv atipic indicat în depresia majoră, produce somnolență marcată:.....
3. Este administrat atât ca nootropic, cât și ca antivertiginos:.....
4. Indicat frecvent în demența Alzheimer și poate produce halucinații:.....
5. Indicat în dezalcoolizare, poate produce hepatotoxicitate:.....
6. Indicat în epilepsie, inclusiv în prevenirea convulsiilor din sevrajul alcoolic, este indicat și în neuropatii diabetice:.....

Răspuns: 1.cinolazepam, 2.mirtazapina, 3.vinpocetina: 4.memantina, 5.disulfiram: 6.carbamazepina

Produse antiparazitare, insecticide

<p>Metronidazolum</p>	<p>Ind. Tricomoniază urogenitală, amoebiază, vaginite nespecifice, lambliaza; tratament curativ, în infecții medico-chirurgicale cu germeni anaerobi sensibili; continuarea tratamentului curativ efectuat pe cale parenterală; în timpul intervențiilor chirurgicale cu risc mare de infecție, pentru profilaxia infecțiilor postoperatorii cu germeni anaerobi sensibili.</p>	<p>Doza: se ajustează în funcție de afecțiune. Trichomonas: 2g/zi (8cpr) Giardioză: 750mg-1g/zi 5 zile Helicobacter pilory: 2-3x500mg/zi, 14-21 de zile (împreună cu alte med împotriva H. pylori).</p> <p>Atenție: nu se combină deloc cu alcool, de astfel are multiple reacții adverse</p>
<p>Tinidazolum</p>	<p>Ind. Tricomoniază urogenitală la ambele sexe, vaginite nespecifice, giardioză, amoebiază intestinală și hepatică, eradicarea infecției cu Helicobacter pylori, asociată cu ulcer duodenal, gingivită ulcerativă acută, infecții cu germeni anaerobi. Profilaxia infecțiilor postoperatorii determinate de germeni anaerobi, în special cele asociate cu chirurgia ginecologică, gastro-intestinală și a colonului.</p>	<p>Doza: în Tricomoniaza urogenitală, giardioză și gingivită ulcerativă acută 2g/zi.</p>
<p>Antihelmintice</p>	<p>Ind. Antihelmintic de elecție în tricocefaloză.</p>	<p>Doza: în tricocefaloză, anchilostomiază și ascaridioza 2x100mg/zi 3</p>

Mebendazolum	Activ în oxiuroză, trichuriasă, ascaridioza, ankilostomiază, echinococoasă.	zile. Se poate repeta după 3 săptămâni. În oxiuroză 100 mg/zi vindecă în 90% din cazuri.
Antihelmintice Albendazolum	Ind. Infecții parazitare simple sau mixte, cu paraziții sensibili, localizate intestinal și/sau tisular, la adulți, adolescenți și copii.	Doza: în oxiurază 400 mg/zi, se repetă după 7 zile. În ascaridioza, tricocefaloză, anchilostomiază, necatoriază, 400mg/zi.

Aparat respirator

Se utilizează de obicei preparate de uz topic, eventual și preparate cu acțiune sistemică. Principalele tipuri de substanțe sunt simpatomimeticele. Alte preparate sunt reprezentate de corticoizi locali, cromoglicat. Multe preparate sunt asocieri de simpatomimetice cu corticoizi sau/și cu antibacteriene. Utilizarea excesivă a simpatomimeticelelor poate produce tulburări locale (atrofia mucoasei nazale) sau tulburări sistemice (mai ales cardiovasculare sau nervoase).

Medicamente pentru bolile obstructive ale căilor respiratorii

Salbutamolum	Ind. Criză de astm bronșic , tratament de fond în astm bronșic, bronhopneumopatii obstructive.	Doza: inhalator aerosoli (spray), în criză 1-2 pufuri o dată. se poate repeta de 2-3 ori/zi. Copii: 1 puf o dată.
Indacaterolum	Ind. Tratamentul bronhodilatator de întreținere a obstrucției căilor respiratorii la pacienții adulți cu boală pulmonară obstructivă cronică (BPOC).	Doza: 150 mcg/zi, 300mcg în BPOC
Formoterolum și alte antiastmatice (Air Bufo)	Ind. Astm bronșic, care necesită tratament	Doza: o inhalație de două ori pe zi

forspiro-formoterol + budesonid) (Foster- formoterol + beclometazona)	combinat corticoizi și agoniștii beta-adrenergici BPOC severă.	
Anticolinergice Ipratropii bromidum	Ind. Bronhodilatator preferat la bolnavi cu bronșită cronică obstructivă cu hipersecreție de mucus. Emfizem pulmonar. Indicație rară în astm. Nu influențează declinul funcției pulmonare.	Doza: 3-4 ori câte 2 pufuri
Anticolinergice Tiotropium	Ind. Tratament de întreținere al bronhopneumopatiei cronice obstructive. Permite scăderea dozei de salbutamol.	Doza: inhalarea conținutului unei capsule, o dată pe zi, zilnic, folosind dispozitivul de inhalare
Xanthine Theophyllinum	Ind. Bronșita astmatiformă, astm bronșic în criză sau ca tratament de fond, în special la bolnavi care nu pot beneficia de adrenergice (efecte adverse), la vârstnici, la bolnavi cu cardiopatie ischemică, insuficiență cardiacă și în apnee la nou-născut. Emfizem pulmonar. În prezent indicațiile sunt mai restrânse, preferându-se adrenergicele, corticoterapia locală și anticolinergicele.	Doza: se administrează după mese, este iritant gastric, atât teofilina, cât și aminofilina se administrează cu prudență datorită indicelui terapeutic mic (diferența dintre doza toxică și doza terapeutică este foarte mică). Tratamentul se ajustează în funcție de răspunsul pacientului și de teofilinemie (concentrația de teofilină din sânge)
Xanthine Aminophyllinum	Ind. Astm bronșic, bronșită astmatiformă.	Doza: vezi la teofilină

	Șoc anafilactic (pentru bronhospasm persistent).	
<p>Antagoniști ai receptorilor pentru leucotriene</p> <p>Montelukastum</p>	<p>Ind. Profilaxia și tratamentul cronic al astmului, astm sensibil la acid acetilsalicilic, prevenirea bronhoconstricției indusă de efort. Nu se recomandă în criza de astm. Se poate asocia cu bronhodilatatoare și cu corticosteroizi inhalatori.</p>	<p>Doza: Adulți și copii peste 15 ani: 10mg seara la culcare. Copii 6-14 ani 5mg seara la culcare</p>

Preparate pentru tratamentul tusei și răcelii

Mucolitice

<p>Acetylcysteinum</p>	<p>Ind. Reducerea vâscozității sputei și favorizarea expectorației în afecțiuni bronhopulmonare acute sau cronice, atelectazie, emfizem pulmonar (adjuvant). Mucoviscidoză. Cistinurie.</p> <p>Se administrează în spital în doză foarte mare în intoxicații cu paracetamol.</p>	<p>Doza: <u>Copii sub 2 ani:</u> <u>2x50mg/zi</u> <u>Copii 2-6 ani:</u> <u>3x100mg/zi</u> <u>Copii 6-14 ani:</u> <u>2x200mg/zi</u> <u>Copii peste 14 ani și adulți 3x200mg/zi timp de 5-7 zile</u> Tratamentul se ajustează în funcție de diagnostic (afecțiuni cronice, mucoviscidoză, aerosoli, instilații).</p>
<p>Bromhexinum</p>	<p>Ind. Traheobronșite acute sau cronice, bronșiectazie, laringite, postoperator și după examen bronhologic.</p>	<p>Doza: <u>Copii: 1-4ani: 2x4mg/zi</u> <u>Copii 5-10 ani: 4x4mg/zi</u> <u>Copii 10-16 ani:</u> <u>3x8mg/zi</u></p>

		Adulți: 4x8-16mg/zi
Ambroxolul este un metabolit al bromhexinei	Ind: bronșite, traheobronșite și bronhopneumonii acute, episoade acute ale bronhopneumopatiilor cronice și bronșitei cronice, bronșiectazii, emfizem	Doza: Adulți: doză medie 90mg/zi în 2-3 prize. Copii: soluție 750mg/100 ml Sub 2 ani: 3x5-10pic/zi 2-5 ani: 3x10-20pic/zi peste 5 ani: 3x 20-30pic/zi
Erdosteinum	Fdin. Mucolitic. Rupe punțile disulfurice ale glicoproteinelor.	Doza: 2 x 300 mg/zi, tratament 10 zile

Antitusiv, exclus combinații cu expectorante

Codeinum	Ind. Tuse iritativă, uscată. Folosit și ca analgezic în amestecuri antinevralgice.	Doza: adulți 10-20mg de 3-4 ori/zi. Copii peste 6 ani 200-300mcg de 3-4 ori/zi. Atenție: în organism se transformă în morfină, risc ridicat de dependență .
Dextromethorphanum	Ind. Antitusiv în tuse uscată , iritativă.	Doza: adulți și copii peste 12 ani: 75-120mg/zi divizate în 4-6 prize. Copii 2-6 ani 15-30mg/zi divizate în 2-3 prize. Copii 7-12 ani 30-60 mg/zi divizate în 4-6 prize. Atenție: este derivat de codeină, există risc mediu de dependență, risc crescut la dozele mai mari
Oxeladinum (Paxeladine) 2 mg/ml	Ind. Acționează deprimant pe centrul tusei, nu deprimă centrul respirator, nu produce somnolență sau	Doza: adulți maxim 5x 5 ml/zi Copii 15-20kg max 3-4 x 2,5 ml/zi Copii 20-30kg max 3x5ml/zi

	constipație. Este indicat în tuse iritativă în bronșite acute sau cronice, gripă, rinofaringite, tuse convulsivă, rujeolă.	Copii 30-50kg max 5-5ml/zi Se administrează doar ziua, din 4 în 4 ore.
--	--	---

Antihistaminice de uz sistemic

Derivați de piperazină Cetirizinum	Ind. Rinite alergice aperiodice, coriză spastică nesezonieră, rinită periodică și polinoze diverse, afecțiuni dermatologice pruriginoase alergice, dermografism la rece, conjunctivită alergică, rinoconjunctivită cu prurit ocular.	Doza: 5-10mg/zi, în priză unică seara la culcare. Copii 2-5 ani 5mg odată sau 2x2,5 mg/zi Copii 6-11 ani 5-10mg/zi
Derivați de piperazină Levocetirizinum	Ind. Ca și la cetirizină.	Doza: Adulți și adolescenți peste 12 ani, 5 mg/zi în priză unică. Copii 6-12 ani, 5 mg/zi
Loratadinum	Ind. Rinită sezonieră polinică, rinită aperiodică, dermatoze alergice, angioedem acut.	Doza: 10 mg/zi în doză unică, preferabil dimineața. În insuf. hepatică 10 mg la 2 zile. Copii 2-12 ani sub 30 kg 5 mg/zi, peste 30 kg, 10 mg/zi
Desloratadina	Ind: Rinită alergică, urticarie idiopatică cronică. Își face efectul în 3 ore, are timpul de înjumătățire de 27 de ore, nu are efect sedativ.	Doza: adulți și copii peste 12 ani 5 mg/zi înainte sau după masă. Copii 2-5 ani 1,25mg (2,5ml sirop)/zi Copii 6-11 ani 2,5mg (5ml sirop)/zi

Produse oftalmologice

<p>Tobramycinum (pic, ung. oftalmic)</p>	<p>Ind. Infecții externe ale ochiului și anexelor sale cauzate de bacterii sensibile.</p>	<p>Doza: una sau 2 picături în sacul conjunctival la un ochi sau la ambii ochi. Tratament de regulă 7-10 zile. După adm. se recomandă închiderea ușoară a pleoapelor și ocluzia nazolacrimală. Aceasta poate reduce absorbția sistemică a medicamentelor.</p> <p>Atenție: se poate administra la copii începând cu vârsta de peste 1 an doar varianta simplă, fără dexametazonă.</p>
<p>Netilmicinum</p>	<p>Fdin. Antibiotic din grupa aminoglicozide. Germeni sensibili. Corynebacterium, stafilococ, cocobacil, Haemophilus influenzae, Klebsiella, Proteus mirabilis, vulgaris. Pseudomonas, Salmonela. Shigella.</p>	<p>Doza: maxim 3x1-2 pic/zi, în sacul conjunctival sau conform prescripției medicale.</p> <p>Se administrează numai la adulți, la copii, sub 12 ani, nu a fost stabilită siguranța.</p>
<p>Kanamicina</p>	<p>Ind. Tratament local în infecții cu germeni sensibili. Profilaxia infecțiilor după arsuri, plăgi oculare, intervenții chirurgicale, corticoterapie.</p>	<p>Doza: varianta fără hidrocortizon poate fi administrată la copii cu vârsta peste 2 ani. Se aplică în sacul conjunctival de 3-4 ori/zi. Se administrează 3-5 zile, în funcție de recomandările medicului, maxim 14 zile.</p>

Atenție: dacă se utilizează mai multe picături de ochi, administrarea acestora se face la interval de **3-5-10 minute una de cealaltă.**

Test:

1. Antihelmintic indicat în infecții parazitare sau mixte, doza se repetă după 7 zile:.....
2. Indicată în criza de astm bronșic:.....
3. Xantină cu indice terapeutic mic:.....
4. Se administrează în intoxicația cu paracetamol:.....
5. Antitusiv, nu produce somnolență sau dependență, se administrează doar ziua:.....
6. Antialergic cu $t_{1/2}$ 27 de ore și nu are efect sedativ:.....

Răspuns: 1.albendazol, 2.salbutamol, 3.teofilina, 4.acetilcisteina, 5.oxeladina, 6.desloratadina.

Mă bucur foarte mult că ai ajuns până aici, sper că aceste informații te ajută să ai un start în practica farmaceutică și să-ți dea o idee cum să începi să înveți medicamentele.

Nu uita să completezi mereu aceste informații, să adaugi zi de zi o informație nouă, citită în prospect sau din experiența din farmacie.

Aș fi foarte recunoscătoare dacă ți-ai putea face timp să îmi trimiți un e-mail sau un mesaj pe rețelele de socializare, în care să-mi transmiți cum ți s-a părut și ce aș putea să îmbunătățesc la această lucrare.

Îmi doresc ca pe viitor să pot ajuta cu mai multe informații și materiale utile despre farmacologie, astfel că m-ar ajuta foarte mult orice feedback primit.

Până atunci, pentru orice întrebare ai și mai multe informații, mă găsești aici:

- instagram: @farm.ioanatita
- tiktok: @ farm.ioanadanielatita
- e-mail: ioana.tita23@yahoo.com