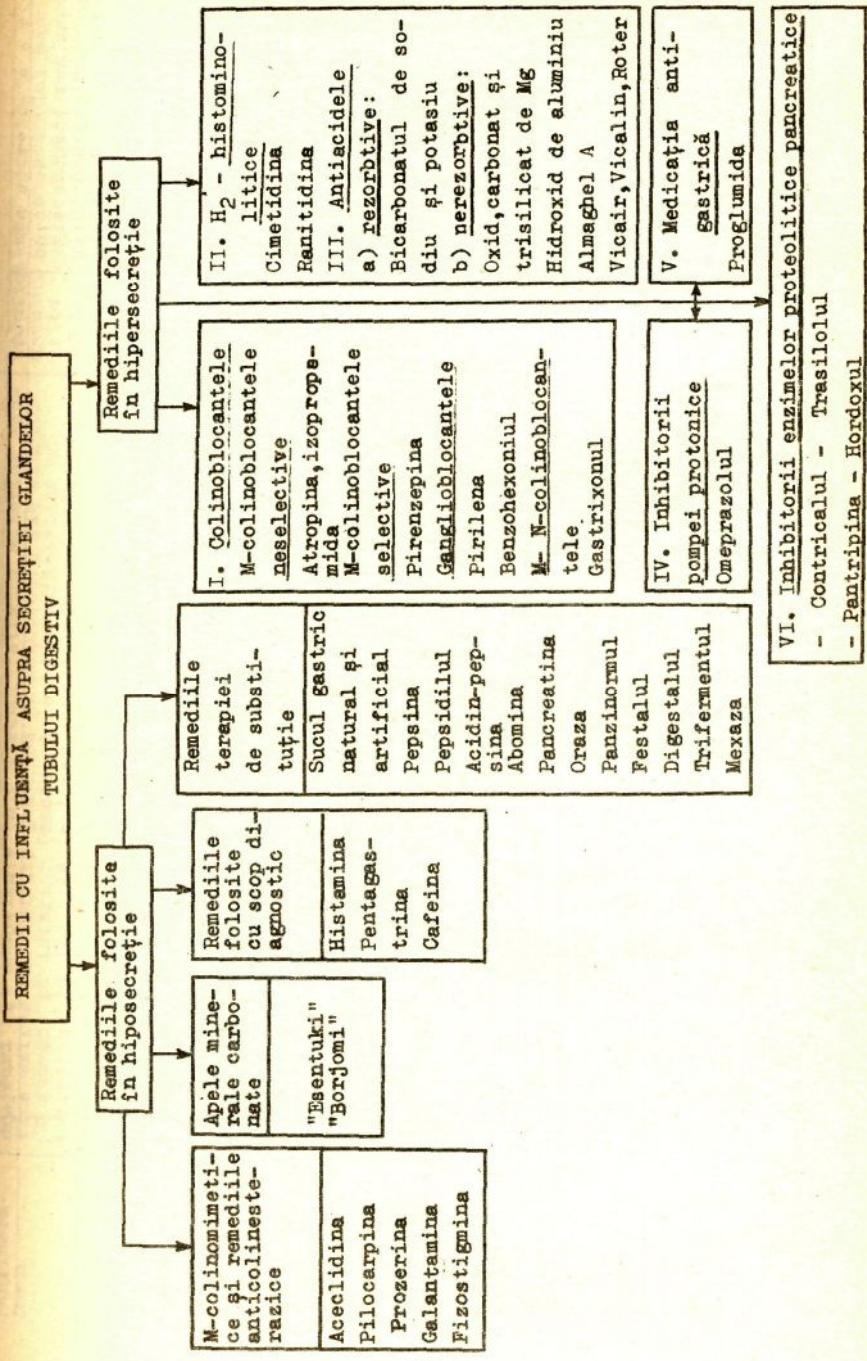


REMEDII OREXIGENE
(stimulantele apetitului)

Grupul de remedii	Caracteristica
Cu acțiune reflectorie (amarele, condimentele, apele minerale carbonatate)	excită receptorii limbii și cavității bucale și reflector activează centrul foamei. Datorită acestui efect administrarea hranei duce la majorarea secreției gastrice. Se utilizează cu 10-15 min. înainte de masă (la copii după 2 ani) în anorexie, hipoaciditate funcțională. Apele minerale carbonatate se indică cu 5-10 min înainte de masă.
Cu acțiune indirectă (vitaminele, anabolizantele steroidiene, insulina, carnitina)	<p><u>anabolizantele steroide</u> - intensifică procesele de sinteză a acizilor nucleici și respectiv a proteinelor structurale și enzimatice. Se intensifică respirația tisulară, fosforilarea, sinteza de ATP și procesele regeneratoare.</p> <p><u>Vitaminele</u> - contribuie la ameliorarea metabolismului (multe din ele sînt ca coenzime în metabolism) glucidic, lipidic și proteic.</p> <p><u>Insulina</u> - micșorează concentrația glucozei în sînge, excitînd așa-numiții glicoreceptori cu stimularea centrului foamei (se indică în doze mici la copii cu hipotrofii în urma unor maladii grave).</p> <p><u>Carnitina</u> - substanță biogenă, extrasă din țesutul muscular, care stimulează sinteza proteinelor, acizilor grași, secreția sucului gastric și apetitul. Se utilizează: la copii cu hipotrofii; anorexie după infecții, intervenții chirurgicale grave, maladii neurologice, oncologice, în gastrite hipocacide cu atrofia mucoasei; la nou-născuți cu masa corpului mică; la nou-născuții prematuri la alimentarea parenterală; în distrofia miocardului; în sclerodermia focală</p>
Cu acțiune centrală (peritolul)	manifestă acțiune antiserotoninică, H ₁ -antihistaminică, și anticolinergică centrală; activează structurile hipotalamusului ce reglează apetitul; exercită acțiune hipnotică și sedativă moderată; mărește masa corpului cu 5-10%; se indică: alăbiciune constituțională, neurotică și hormonală, în ceșexia canceroasă (efect mai slab), reconvalescențelor, la copii în tratamentul unor reacții alergice; poate provoca reacții adverse (grăță, uscăciune în gură, amețeli, somnolență este contraindicat în glaucom, retenția urinei)



REMEDIIILE TERAPIEI DE SUBSTITUȚIE A SECREȚIEI DIGESTIVE

Remediul	Caracteristica	Indicații
Sucul gastric natural și artificial	cel natural căpătat la hrănirea fictivă a cănilor și calilor. Conține enzimele gastrice și soluție acid clorhidric 0,5%. Asigură digestia, scindarea proteinelor. Se indică câte 1-2 linguri de masă 2-3 ori în zi în timpul sau îndată după masă. Nu se indică la copii pînă la un an	achilie, gastrite hipoponice și anacide, dispepsii
Pepsina Pepsidilul	enzimă proteolitică căpătată din mucoasa gastrică a porcilor. Are funcție de endopeptidază și un pH optim pentru activitate 1,5-4,0. Pepsina se utilizează împreună cu acidul clorhidric diluat	achilie, gastrite hipoponice și anacide, dispepsii
Acidin-pepsina (betacida, acepsol, pepsamina)	comprimat ce conține o parte de pepsină și 4 de acidină (betacida clorhidrat). În stomac acidina hidrolizează și formează acid clorhidric, care creează condiții favorabile pentru activitatea pepsinei. Se indică câte 0,25-0,5 3-4 ori în zi în timpul sau după masă (comprimatele se dizolvă în 1/4-1/2 pahar cu apă)	achilie, gastrite hipoponice și anacide, dispepsii
Abomina	extras din mucoasa gastrică (a vițelilor și mielilor) ce conține enzimele proteolitice a mucoasei. Optimul acțiunii pH=4,0. Enzimele scindează proteinele. Se poate indica copiilor primelor luni. Se administrează în timpul mesei 1-3 comprimate, 3 ori în zi	Gastrite acute; gastroenterite, gastroenterocolite, gastrite cronice cu hipocinditate, enterocolite, colite cronice
Pancreatina	se căpătă din pancreasul proaspăt de porcine sau bovine, conține tripsină, amilază, lipază. Contribuie la scindarea fibrelor musculare și grăsimilor (diminuează sau dispare creatoreea și steatoreea din scaun). Se administrează câte 1/2-3/4 ori în zi înaintea mesei cu soluții alcaline sau ape minerale carbonatate	achilie, gastrite hipoponice și anacide, pancreatită cronică, enterocolită cronică, hepatită
Oraza	conține un complex de amilază, maltază, lipază, ce contribuie la scindarea produselor alimentare. Nu se inactivează în sucul gastric. Se indică câte 1/2-1 linguriță de ceal în timpul sau după masă	deregări digestive cu hiposecreție, gastrite hipoponice și anacide, ulcer gastric cu hiposecreție, hepatocolecistită cronică, pancreatită cronică sau subcută

Panzinorm- forte	drajeuri și comprimate în 2 straturi: stratul exterior conține extras din mucoasă gastrică și aminoacizi (se dizolvă în stomac) și interior (nucleul) conține pancreatină și extract solid din bilă (amilază, lipază, tripsină, chimotripsină) se dizolvă în duoden. Peptidele și aminoacizii contribuie la stabilizarea pepsinei, stimularea eliberării sucului gastric, pancreatic și intestinal, iar enzimele și acizii biliari la digestia și scindarea proteinelor, Glucidelor, lipidelor. Se indică câte 1-2 drajeuri 2-3 ori în zi în timpul mesei cu cantități mici de lichid	insuficiența secreției a stomacului și intestinului, pancreatite cronice, hepatite și colecistite, intervenții chirurgicale asupra stomacului, intestinului, pancreasului, ficatului
Festalul	e asemănător cu panzinormul, conține enzime proteolitice și componentii bilei (lipază, protează, hemiceluloză). Contribuie la scindarea proteinelor, lipidelor, glucidelor. Se indică 1-2 drajeuri 2-3 ori în zi în timpul sau după masă	pancreatita cronică, hepatite, gastroenterite, colite postinfecțioase, insuficiență digestivă la bătrâni, după operații etc
Digestalul	conține pancreatină, extract de bilă, hemiceluloză care contribuie la scindarea glucidelor, proteinelor, lipidelor, activează lipaza și absorbția lipidelor și vitaminelor liposolubile. Se indică 1-2 drajeuri 2-3 ori în zi	meteorism, pancreatită cronică, gastroenterită cronică, eliminarea gazelor din intestin înainte de diagnosticul radiologic
Pancurmenul	conține amilază, lipază, protează, pancreatină. Este un remediu de substituție și stimulează secreția gastrică	insuficiența pancreasului, meteorism, dereglările funcției ficatului și vezicii biliare
Trifermentul	conține tripsină, amilază, lipază. Contribuie la scindarea proteinelor, lipidelor, glucidelor. Se indică 3 drajeuri înainte de masă de bază și câte 1 drajeu înainte de celelalte mese	dispepsii, insuficiența pancreasului, colite, enterocolite, anemii, meteorism
Mexaza	drajeuri constituite din 3 straturi: extern - conține bromelină (proteaze din ananas), mediu - pancreatină și acid dihidrocolic, intern (nucleul) - remedii antimicrobiene (enteroseptol și chinone). Se dizolvă treptat cu activitatea maximă a componentilor în mediile corespunzătoare (bromelina în stomac și intestin - scindează proteinele pancreatice și acidul dehidrocolic în intestinul subțire, iar remediile antimicrobiene exercită acțiune asupra salmonelilor, proteilor, stafilococilor, amebelor). Contribuie la lichidarea disbacteriozelor și normalizarea microflorei intestinale. Se indică câte 1-2 drajeuri de 3 ori în zi în timpul sau îndată după masă	gastrite, gastroenterite, enterocolite, pancreatită cronică, colecistite, hepatite cronice, dispepsii, meteorism, diaree nespecifică, dereglări digestive la bătrâni

PARTICULARITĂȚILE UTILIZĂRII REMEDIILOR CE INHIBĂ SECRETIA GASTRICĂ

Colinoblocantele neselective (atropina, novatropina, izopropamida, gastrixonul)	Colinoblocantele selective (gastrozepina sau pirenzepina)	H ₂ -histaminoliticele (cimetidina (histodil, tagamet), ranitidina, famotidina)	Antigestri- nele (pro- glumida)	Inhibitorii pompei protoni- ce (omeprazo- lul)
<p>-- acționează la etapa inițială a secreției neurogene (Gastrixonul, M-N-colinoblocant este mai activ ca atropina);</p> <p>-- mai puternic inhibă secreția pepsinei decât a HCl;</p> <p>-- nu influențează asupra secreției gastrinei, activată de factorii locali;</p> <p>-- în doze terapeutice dau multe reacții adverse și treptat efectul curativ se micșorează;</p> <p>-- durata efectului antisecretor - atropina - 0,5-2 ore; novatropina - 4-5 ore; izopropamida - 6 ore; Gastrixonul - 10-12 ore;</p> <p>-- se utilizează mai des (mai ales ultimele 2 preparate) pentru inhibiția secreției și durerilor nocturne;</p> <p>-- sînt contraindicate în glaucom, hipertrofia prostatei, hipotonie</p>	<p>-- blochează selectiv M₁-colinoreceptorii mucoasei gastrice ce produc HCl și pepsină;</p> <p>-- în doze terapeutice nu provoacă efecte atropinice din partea cordului tubului digestiv, vezicii urinare și biliare;</p> <p>-- micșorează secreția gastrinei, secreția bazală și stimulată cu pen-tagastrină și insulină;</p> <p>-- se indică de 2 ori în zi (dimineața și seara cu 30 minute înainte de masă);</p> <p>-- se indică în:</p> <p>a) boala ulceroasă a stomacului și duodenului;</p> <p>b) Gastrite;</p> <p>c) sindromul Zollinger-Ellison;</p> <p>d) afecțiuni, produse de remediile medicamentate</p>	<p>-- micșorează secreția HCl și pepsinei provocată de extinderea stomacului, administrarea hranei, histaminei, gastrinei, cafeinei;</p> <p>-- inhibă secreția gastrică produsă de acetilcolină și colinomimetice;</p> <p>-- oprimă secreția bazală și nocturnă (mai efectiv ca colinoblocantele);</p> <p>-- se indică în:</p> <p>a) boala ulceroasă a duodenului;</p> <p>b) sindromul Zollinger-Ellison;</p> <p>c) ulcer gastric;</p> <p>d) reflux gastro-oesofagial;</p> <p>e) hemoragii din părțile superioare ale tubului digestiv;</p> <p>f) insuficiența pancreasului;</p> <p>efectul durează 5 ore la cimetidină, iar la ranitidină și famotidină 12-24 ore</p>	<p>-- împiedică fixarea gastrinei de receptorii specifici; ză secreția de mucoasă;</p> <p>-- favorizează circulația sanguină în mucoasă;</p> <p>-- se utilizează în ulcerul evolutiv (400 mg 3 ori în zi) și pentru profilaxia și tratamentul ulcerărilor de stres</p>	<p>-- posedă cea mai puternică și durabilă acțiune antisecretorie</p> <p>-- se acumulează în spațiul acid al celulelor parietale și deprimă activitatea H⁺ ATP-azei, enzima ce transformă ioni H⁺ din citoplasmă în mediul extracelular;</p> <p>-- inhibă secreția stimulată de histamină, carboanilină, AMFc, secreția bazală;</p> <p>-- efectivă în ulcer, sindromul Zollinger-Ellison</p>

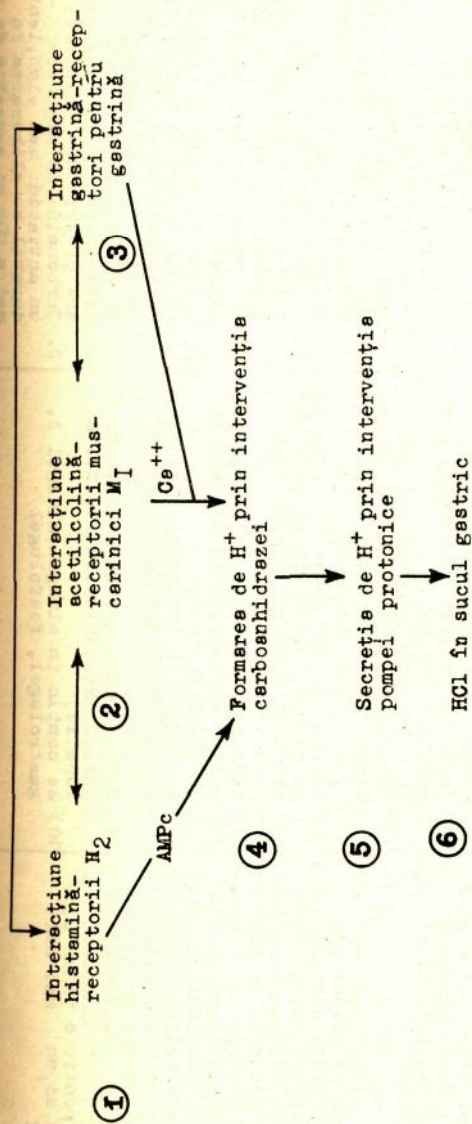
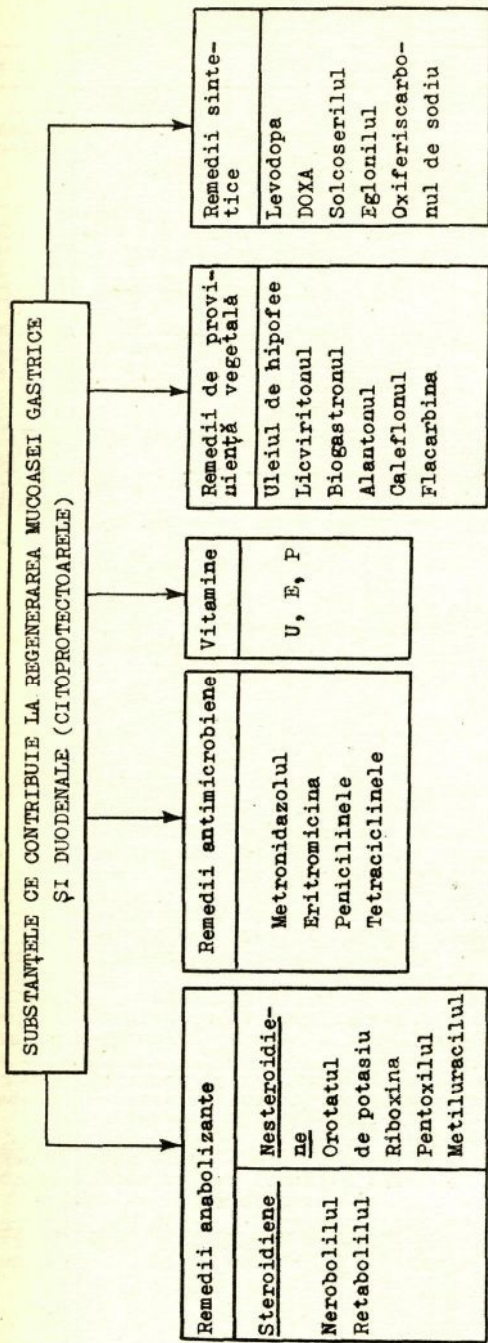


Fig. Factorii care intervin în formarea și secreția acidului clorhidric; locul de acțiune a diferitor medicamente antiulcerose (după V.Stroescu, 1989)

- 1 - blocantele H_2 -histaminergice - cimetidina, ranitidina, famotidina
- 2 - remediile anticolinergice - atropina, izopropamide, gastrozepina, gastrixonul,
- 3 - blocantele receptorilor gastrinei - proglumida
- 4 - inhibitorii de carboanhidrază - disacerval (acetazolamide)
- 5 - inhibitorii pompei protonice - omeprazolul
- 6 - antisecidele - sisteme și nesisteme (bicarbonatul de sodiu, preparatele de aluminiu, magneziu, calciu)

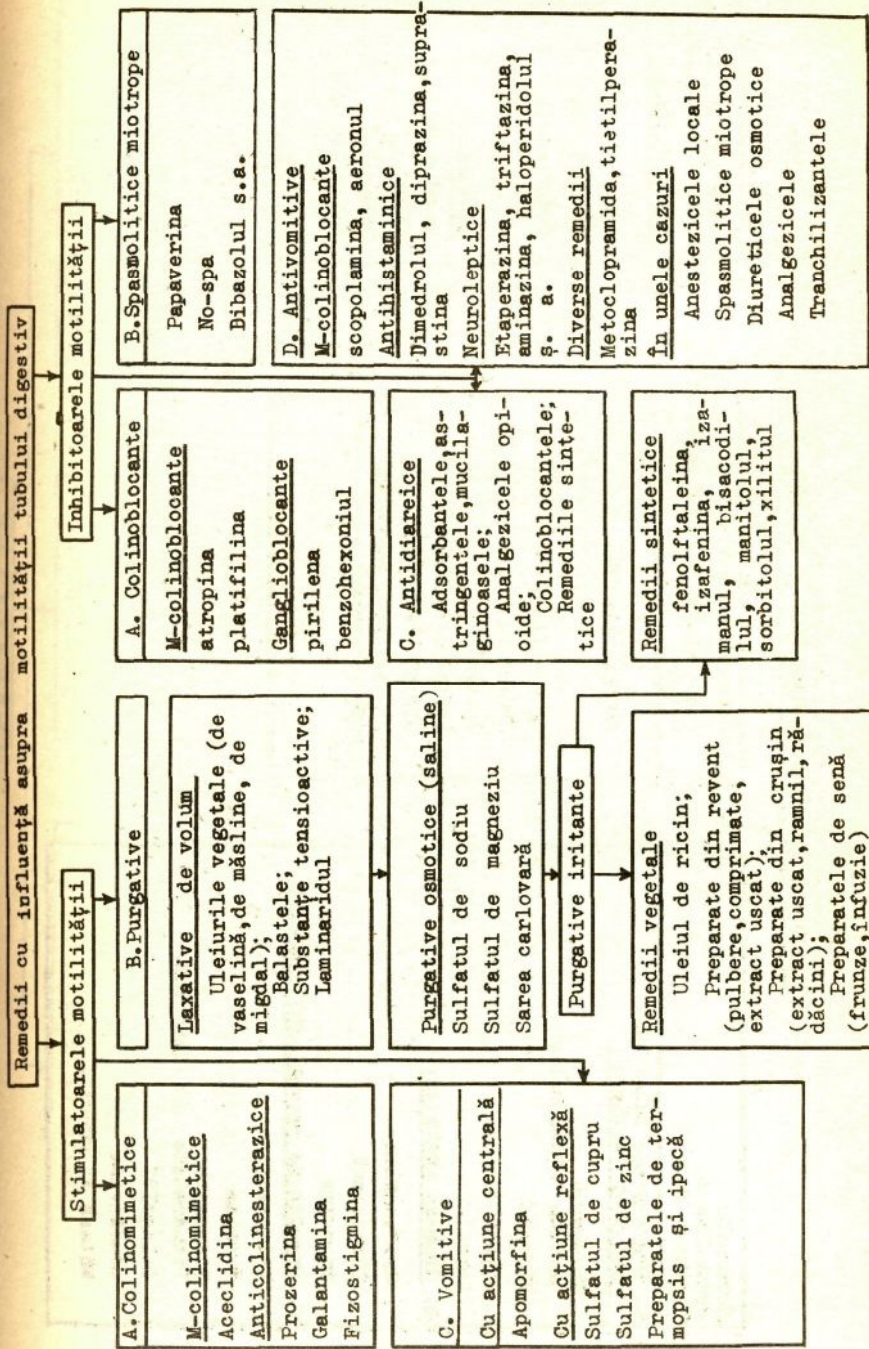
ANTIACIDELE
substanțe care conțin cationi bazici, capabili să neutralizeze acidul clorhidric

Sistemică (resorbitive)	CLASIFICATIA Nesistemică
<p>bicarbonatul de sodiu, carbonatul de potasiu și calciu</p> <p>1) $\text{NaHCO}_3 + \text{HCl} \rightarrow \text{NaCl} + \text{H}_2\text{O} + \text{CO}_2$</p> <p>2) poate avea loc absorbția intensivă cu alcaloză metabolică</p> <p>3) posedă acțiune antiacidă rapidă, de scurtă durată și foarte relevantă clinic</p> <p>4) provoacă senzație de eficacitate mare</p> <p>5) are loc un rebound moderat al secreției - bioxidul de carbon ce se eliberează brusc, provoacă distenție, uneori neplăcere gastrică, dar eructația care urmează poate da o senzație de ușurare</p> <p>6) nu este util pentru administrarea de lungă durată datorită conținutului mare de Na este contraindicat la bolnavii cu insuficiență cardiacă, hipertensiune arterială sau insuficiență renală</p> <p>8) dozele pentru o priză 0,5-4 g în zi, nu mai mult de 16 g</p>	<p>Compușii de aluminiu: hidroxidul de aluminiu fosfatul de aluminiu glicinatul de aluminiu carbonatul bazic de aluminiu</p> <p>1) sînt compuși cu acțiune slabă și lentă</p> <p>2) $\text{Al}(\text{OH})_3 + 3\text{HCl} = \text{AlCl}_3 + 3\text{H}_2\text{O}$</p> <p>3) se formează un gel, care exercită acțiune astrigentă și mecanic protectoare asupra mucoasei</p> <p>4) întîrzie golirea stomacului, provocînd constipație</p> <p>5) în tratamentul îndelungat poate surveni carență fosfatică cu osteoporoză, hipercalcemie și nefrolitiază secundară</p> <p>6) fixează acizii grași cu formarea de săruri insolubile și unor concrețiuni, care se elimină prin scaun</p> <p>7) se leagă cu acizii biliari, micșorînd agresivitatea lor asupra mucoasei gastrice</p> <p>8) se indică în tratamentul sistemic îndelungat (efectul 1,5-2 ore)</p> <p>9) uneori pot fi semnalate efecte resorbitive (intoxicații, encefalopatie)</p> <p>10) se conțin în almagel, almagel A, gastrolugel, fosfolugel</p>
<p>1) $\text{Mg}(\text{OH})_2 + 2\text{HCl} = \text{MgCl}_2 + 2\text{H}_2\text{O}$</p> <p>2) are acțiune intensă, rapidă și de durată relativ scurtă</p> <p>3) în intestin din MgCl_2 se formează fosfat și carbonat de Mg, săruri insolubile, care se elimină prin scaun</p> <p>4) ionii de Mg în intestin acționează osmotic, atrăgînd apa măresc conținutul intestinalului și cresc reflex peristaltismul cu consecințe laxative</p> <p>5) o parte din Mg (5-25%) se reabsoarbe dar nu provoacă efecte sistemice (doar în insuficiența renală poate surveni intoxicația)</p> <p>B. Oxidul de magneziu (magnezia uscată) în apă formează hidroxid de magneziu (vezi mai sus)</p> <p>C. Trisilicatul de magneziu - este lent și durabil, în doze mari are proprietăți laxative</p> <p>D. Carbonatul de magneziu - este un antiacid mai slab, lent și durabil cu eliberarea în stomac a CO_2 și gaze de greu-</p>	<p>Compușii de magneziu: hidroxidul de magneziu trisilicatul de magneziu carbonatul de magneziu</p> <p>A. hidroxidul de magneziu</p> <p>1) $\text{Mg}(\text{OH})_2 + 2\text{HCl} = \text{MgCl}_2 + 2\text{H}_2\text{O}$</p> <p>2) are acțiune intensă, rapidă și de durată relativ scurtă</p> <p>3) în intestin din MgCl_2 se formează fosfat și carbonat de Mg, săruri insolubile, care se elimină prin scaun</p> <p>4) ionii de Mg în intestin acționează osmotic, atrăgînd apa măresc conținutul intestinalului și cresc reflex peristaltismul cu consecințe laxative</p> <p>5) o parte din Mg (5-25%) se reabsoarbe dar nu provoacă efecte sistemice (doar în insuficiența renală poate surveni intoxicația)</p> <p>B. Oxidul de magneziu (magnezia uscată) în apă formează hidroxid de magneziu (vezi mai sus)</p> <p>C. Trisilicatul de magneziu - este lent și durabil, în doze mari are proprietăți laxative</p> <p>D. Carbonatul de magneziu - este un antiacid mai slab, lent și durabil cu eliberarea în stomac a CO_2 și gaze de greu-</p>



CITOPROTECTOARELE

Preparatele	Proprietățile	Indicațiile
Vitanima U	<ol style="list-style-type: none"> 1. Contribuie la metilarea histaminei și micșorarea acțiunii ei asupra secreției gastrice. 2. Normalizează secreția sporită de acid clorhidric și pepsină. 3. Mărește formarea mucozității și activează procesele de regenerare a mucoasei gastrice, intestinale și vezicii biliare. 4. Este efectivă, însă efectul se dezvoltă lent. 	Boala ulceroasă gastrică și duodenală
Uleiul de hipofee	<ol style="list-style-type: none"> 1. Conține vit. A, E, acizi grași nesaturați, serotonină. 2. Stimulează regenerarea. 3. Acțiune antiinflamatorie. 	Ulcer gastric, bolile hepatice
Licviritonul Biogastro- nului Carbenoxolona	<ol style="list-style-type: none"> 1. Acidul glucirizinic are acțiune antiinflamatoare. 2. E caracteristic efectul spasmolitic și antiacid. 3. Contribuie la secreția de mucus bogat în glicoproteine protectoare. 4. Micșorează activitatea pepsinogenă a sucului gastric. 5. Mărește concentrația AMPC în celule, mărinnd consistența membranei lizosomilor, micșorînd eliberarea enzimelor. 6. Menține raportul PC în mucoasa gastrică. 	Boala ulceroasă gastrică și duodenală, gastrită hiperacidă
D O X A	<ol style="list-style-type: none"> 1. Remediu de substituție (deoarece în boala ulceroasă este micșorată secreția de mineralocorticoizi, care sînt necesari pentru asigurarea troficii mucoasei și inhibitori fiziologici ai secreției gastrice). 2. Stimulează mitoză epitelului (acțiune anabolică), stimulează regenerarea. 	Ulcer gastric
Oxiferiscarbonul de sodiu	<ol style="list-style-type: none"> 1. Remediu antiinflamator nesteroid. 2. Acțiune analgezică. 3. Normalizează secreția gastrică. 4. Îmbunătățește asigurarea cu oxigen. 5. Stimulează parțial secreția suprarenalelor. 	Ulcer gastric și duodenal, gastroenterocolit, reumatism, pneumonii
Levodopa	<ol style="list-style-type: none"> 1. Predecesor al dopaminei și contribuie la restabilirea fondului de catecolamine, AMPC, ATP, proteine în mucoasa gastrică și duodenală 	Ulcer gastric și duodenal
Solcoserilul	Extract deproteinizat din sângele vitelului, stimulează sistemul reticuloendotelial, ameliorează asimilarea de oxigen și mărește regenerarea	Ulcer gastric și duodenal
Sulpirida (fiole 5%-2 ml) eglo- nilul caps. 0,05	Neuroleptic, reglează dereglările vegetative la nivelul hipotalamusului	Ulcer gastric și duodenal



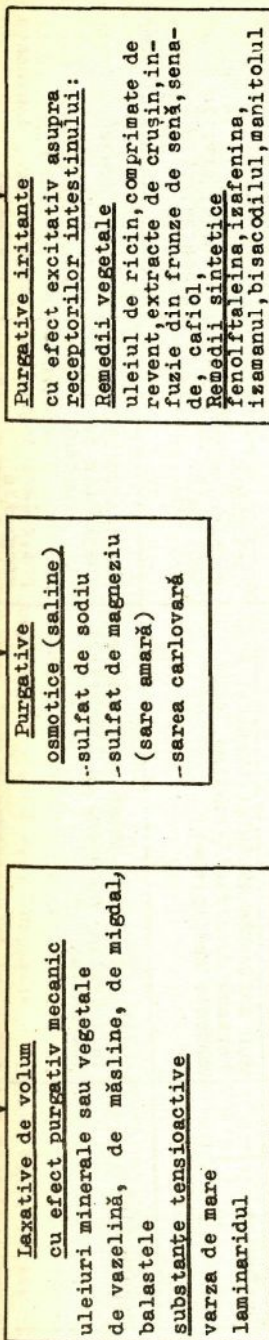
REMEDII CE MODIFICĂ SECREȚIA ȘI EXCREȚIA BILEI

<p>Coleretice (stimulează formarea bilei)</p> <p>A. <u>Preparatele bilei și acizilor biliari</u></p> <p>Collagonul (Acidul dehidrocolic)</p> <p>Alcoolul</p> <p>Colenzima</p> <p>Liobilul</p> <p>B. <u>Remedii sintetice</u></p> <p>Oxafenamida</p> <p>Civalonul</p> <p>Nicodina</p> <p>C. <u>Remedii de proveniență vegetală</u></p> <p>Coloasul</p> <p>Flamina</p> <p>Flacumina</p> <p>Preparatele de imortelă</p> <p>Collagonul</p> <p>Conflavina</p> <p>Mătasa de pōpușoi</p>

<p>Colecistokinetice (contribuie la eliminarea bilei)</p> <p>Colecistokinina</p> <p>Sorbitolul</p> <p>Manitolul</p> <p>Collagonul</p> <p>Sulfatul de magneziu</p> <p>Uleiuri vegetale (de măsline, de floa- rea soarelui)</p>

<p>Spasmolitice</p> <p><u>Colinoblocante</u></p> <p>Atropina</p> <p>Platifilina</p> <p>Gangleronul ș.a.</p> <p><u>Miotrope</u></p> <p>Papaverina</p> <p>No-spa</p> <p>Dibazolul</p> <p>Galidorul etc.</p>

P U R G A T I V E



Grupa și preparatele	Mecanismul de acțiune	Indicații	Particularitățile administrării
<p>Uleiurile vegetale și minerale Varza de mare Laminariidul</p>	<p>Contribuie la tranziția fecalelor și înmuarea lor. Se măresc în volum în intestin, activează ganglionii intramurali și măresc motilitatea intestinului</p>	<p>Obstipații cronice</p>	<p>Particularitățile administrării</p>
<p>Osmotice (saline) sulfat de magneziu sulfat de sodiu sarea carlovară</p>	<p>Conțin anioni și cationi, care parativ slab se absorb în intestin, aceasta duce la creșterea presiunii osmotice și inhibă absorbția apei, crește volumul intestinului și consecutiv se stimulează peristaltismul. Tot odată crește eliberarea de colecistokinină, care de asemenea stimulează peristaltismul</p>	<p>Obstipații cronice de diversă geneză, intoxicații medicamentoase, toxicoinfecții (dacă nimeresc în stomac), în helmintoze cu antihelminte, boale vezicii biliare, hepatite, ciroze</p>	<p>Efectul este mai puternic dacă se administrează pe stomacul gol cu mult lichid (2-3 pahare) în intoxicații după evacuarea stomacului nu se recomandă de folosit cu soluții hipertone sau după masă (fracționat se evacuează în intestin)</p>

Remedii ce stimulează sau excită receptorii intestinului uleiul de ricin	În duoden sub acțiunea bilei, bazelor, lipazei și sucului pancreatic se descompune cu formarea acidului ricinolic și glicerinei. Acidul ricinolic excită receptorii și stimulează peristaltismul, inhibă reabsorbția apei și electrolitelor, mărește volumul intestinal, crește motilitatea. Glicerina și o parte din uleiul neschimbat înmoaie fecalile și contribuie la eliminarea lor	Obstipații de diversă geneză, intoxicații (în afară de cele cu substanțe lipofile)	Continuare efectul apare peste 2-6 ore după administrarea pe stomacul gol (10 capsule timp de o oră sau 1-2 lingurițe de ceai)
Remedii vegetale ce conțin antraglicozide	La scindarea lor se eliberează antrakinone, care excită receptorii intestinului gros	Obstipații cronice	efectul se dezvoltă peste 6 - 10 ore
Remediile sintetice fenolftaleins	Stimulează musculatura netedă a intestinului, inhibă Na, K -ATP-aza, reține reabsorbția apei	Obstipații cronice	efectul apare peste 6-10 ore și durează 3-4 zile; cite 1-2 compr. înainte de somn sau cite 0 compr. 2 ori pe zi
Izafenina	Sub influența mediului bazic se eliberează dioxifenil-izatina, care mărește motilitatea	Obstipații cronice, atonie intestinală	efectul apare peste 6-10 ore; practic nu se absoarbe; cite 1 compr. 2 ori pe zi sau cite 2 compr. înainte de somn
Bisacodilul	Irită receptorii intestinului, crește secreția mucoasei și liberează conținutul	Obstipații cronice, pregătirea de operații, control radiologic, rectoscopie, colecistografie, urografie	cite 1-2 drajeuri înainte de somn sau cu 30 min. înainte de dejun. Pentru control radiologic, seara 2-4 gr., dimineața 1 supozitor

ANTIDIAREICELE

1. Adsorbentele, astringentele și mucilaginoasele - sînt efective doar în cazurile ușoare.
2. Analgezicele opioide - efective, însă posedă multe efecte nedorite.
3. Colinoblocantele - inhibă secreția și motilitatea ce duce la acțiune antidiareică intensivă, însă n-au acțiune selectivă și se folosesc rar.
4. Remediile sintetice - reasecul, imodium, amibazina, bificolul, bactisubtilul, bifidumbacterina, lactobacterina, colibacterina

Preparatul	Componența și forma de livrare	Proprietățile	Indicațiile	Reacțiile adverse
Reasec	Atropină + difenoxilat flacoane a 15 ml	Acționează asupra ganglionilor intramurali a intestinului subțire și musculaturii netede intestinale. Scade motilitatea intestinală sporită, micșorează meteorismul, normalizează scaunul. Este un preparat puternic cu spectru larg curativ.	tratamentul simptomatic al diareei acute și cronice	greață, somnolență, urticății, meteorism, amețeli, neliniște, intoxicații, inhibă respirația, comă (antidot nalorfină)
Imodium	Capsule - 2 mg picături - 15 ml soluție - 100 ml	După structură e asemănător cu neurolepticul haloperidol, mărește consistența scaunului, normalizează reabsorbția apei și electroliților	în diaree acută și cronică de diferită geneză	obstipații, amețeli, greață, uscăciune în gură
Amibazina	drajeuri 0,05 extract din simbrubă	Exercită acțiune analgezică, asemănătoare cu opioidele, scutură antidiareică e legată de micșorarea secreției intestinale, inhibării	diaree de diferită geneză	

I	2	3	4	5
Bificol	flacoane de la 1-50 doze, compr. a câte 0 doză	microflorei intestinale, normalizării motilității. Contribuie la oprirea hemoragiilor, cicatrizarea ulcerelor intestinale, inhibă reabsorbția toxinelor. Normalizează microflora intestinală	colite cronice cu disbacterioză, stări de reconvalescență după infecții intestinale acute	
Bactisubtilul	capsule 1 mlrd de Bacillus subtilis, în cultură pură uscată cu spori vegetativi	Reglează flora saprofită. Din spori se eliberează: enzime ce contribuie la scindarea glucidelor, lipidelor, proteinelor și normalizează dereglările intestinale; enzime bacteriene lizează proteus și alți microbi, care provoacă diaree	diaree, colite, superinfecții în terapii cu antibiotice de spectru larg	

COLESECRETICE

Preparatul	Efectul	Indicații	Reacții adverse
Acidul dehidro- holic (colagonul)	<ul style="list-style-type: none"> - Colesecretic; - Stimulează peristaltismul intestinal; - Mărește diureza; - Acțiune antimicrobiană în infecțiile vezicii și căilor biliare. 	<ul style="list-style-type: none"> - Colangite necalculose; - Colecistite, colecistohepatite cronice; - Perioada postoperatorie asupra căilor biliare 	<p>Diaree, hipotonie, reacții alergice (șoc anafilactic, dermatite, hepatite)</p>
Alcoolul	<ul style="list-style-type: none"> - Antimicrobian; - Colesecretic; - Mărește peristaltismul tubului digestiv 	<ul style="list-style-type: none"> - Colecistite și hepatite cronice; - Constipații 	
Liobilul	<ul style="list-style-type: none"> - Colesecretic. - Ameliorează digestia datorită stimulării secreției pancreasului, descompunerii grăsimilor și măririi peristaltismului. 	<ul style="list-style-type: none"> - Aholia și hipoholia în hepatite, ciroze, colecistite, pancreatită cronică, intervenții chirurgicale 	<p>Nu sînt stabilite</p>
Colenzimul	<ul style="list-style-type: none"> - Colesecretic - Îmbunătățește digestia 	<p>Hepatită, colecistită, gastrită, enterocolită</p>	<p>Nu sînt stabilite</p>

I	2	3	4
Oxafenamida	<ul style="list-style-type: none"> - Stimulează secreția și eliberarea bilei; - Acțiune spasmolitică 	Hepatite, colecistite, colecistopatii, calculi biliari	Diaree
Cievalonul	<ul style="list-style-type: none"> - Stimulează secreția și eliberarea bilei; - Acțiune antiinflamatoare 		Gustul amar în gură, senzațe de pres în regiunea ficatului
Nicodina	<ul style="list-style-type: none"> - Colesecretic ; - Antimicrobian; - Activează funcțiile hepatice (acidul nicotinic) 	Colecistită hepatocolecistită gastroenterită	Deregări dispepsice, reacții alergice, dureri în regiunea ficatului
Colosusul	- Colesecretic	-Colecistite, colangite, hepatite cronice	Nu sînt stabilite
Preparatele de imortelă (flori, extract uscat, flamină)	<ul style="list-style-type: none"> - Colesecretic; - Colecinec 	-Colecistite, dischinezii, hepatite cronice, calculi biliari	Nu sînt stabilite
Colagolul	- Colesecretic și spasmolitic	Maladii acute hepatice și biliare	Dispepsia
Rozanolul			Nu sînt stabilite
Convaflavina			Alergie dermofilă, diaree, ameteli

HEPATOPROTECTOARE

PREPARATUL	Componenta și formele de livrare	Proprietățile	Indicații	Reacții adverse
Silibinină (legalon)	Silibamarină - component vegetal, drejeuri - 35 și 70 mg	stabilizează membrana hepatocitelor, o protejează de factorii nocivi și accelerează procesele reparative în ficat; stimulează schimbul de substanțe în hepatocite; activează funcția detoxicativă a ficatului; mărește apetitul și masa corpului	hepatite acute și cronice, ciroză, lezarea ficatului cu dereglarea funcțiilor (medicamentoasă, intoxicativă, radiație), lezări toxico-metabolice	n-au fost stabilizate
Siliborul	comprimăte a 0,04 cu înveliș	acțiune hepatoprotectoare	diverse forme de hepatite și ciroză	reacții alergice, erupții cutanate
Vigeratina	extract liofilizat din ficat de animale cornute mari și pancreatină. Comprimăte cu înveliș	acțiune hepatoprotectoare și lipotropă moderată	boli cronice a ficatului, pancreasului și vezicii biliare, gastrita hi-pocidă cronică	greață, uscăciune în gură
Hepalizat	hidrolizat din ficat proaspăt cu adaos de vit. B ₁₂ ; flacoane a 10 ml.	acțiune hepatoprotectoare marcată; activează procesele regeneratoare, stimulează funcția hepatocitelor	hepatită cronică, lezări toxice a ficatului, ciroză	greață, vomă, cefalee, uneori dureri puternice
Zixorina	capsule a 100 mg.	acțiune hepatoprotectoare	hiperbilirubinemia funcționale și posthepatice,	n-au fost stabilizate

I	2	3	4	5
Sirepar	hidrolizat de ficat + vit. B ₁₂ , flacoane a 10 ml	acțiune regeneratoare, lipotropă, îmbunătățește circulația hepatică	hepatite cronice, ciroză, lezări toxice și medicamentoase a ficatului, schimbări de generative a parenchimei hepatice	rectii alergice
Esențiale (esențiale-forțe).	fosfolipide, Vit. B ₆ , B ₁₂ , nicotinamidă, pantotenat de sodiu, fiolă a 5 și 10 ml, capsule. Esențiale-forțe mai conțin Vit. B ₁ , B ₂ , E.	fosfolipidele se infiltrează în membrana hepatocitelor stabilizând-o se ameliorează funcțiile hepatice	degenerarea lipofilă a ficatului, hepatite acute și cronice, ciroză, lezări hepatice în diverse maladii (diabet zaharat, alcoolism, radiație)	uneori senzații neplăcute în burta după administrarea orală
LIV - 52	Sucuri și decoct din plante	spără parenchima hepatică de agenții toxici, restabilește starea funcțională a ficatului și ameliorează schimbul de substanțe, stimulează regenerarea, acțiune lipotropă. Poartă în genere efect profilactic	hepatite cronice, hepatite toxice și infectioase, ciroze, intoxicații, toxicoze ale gravidității, stări de stres și oboseală la sportivi	necroliza epidermală (sindromul Laieia)

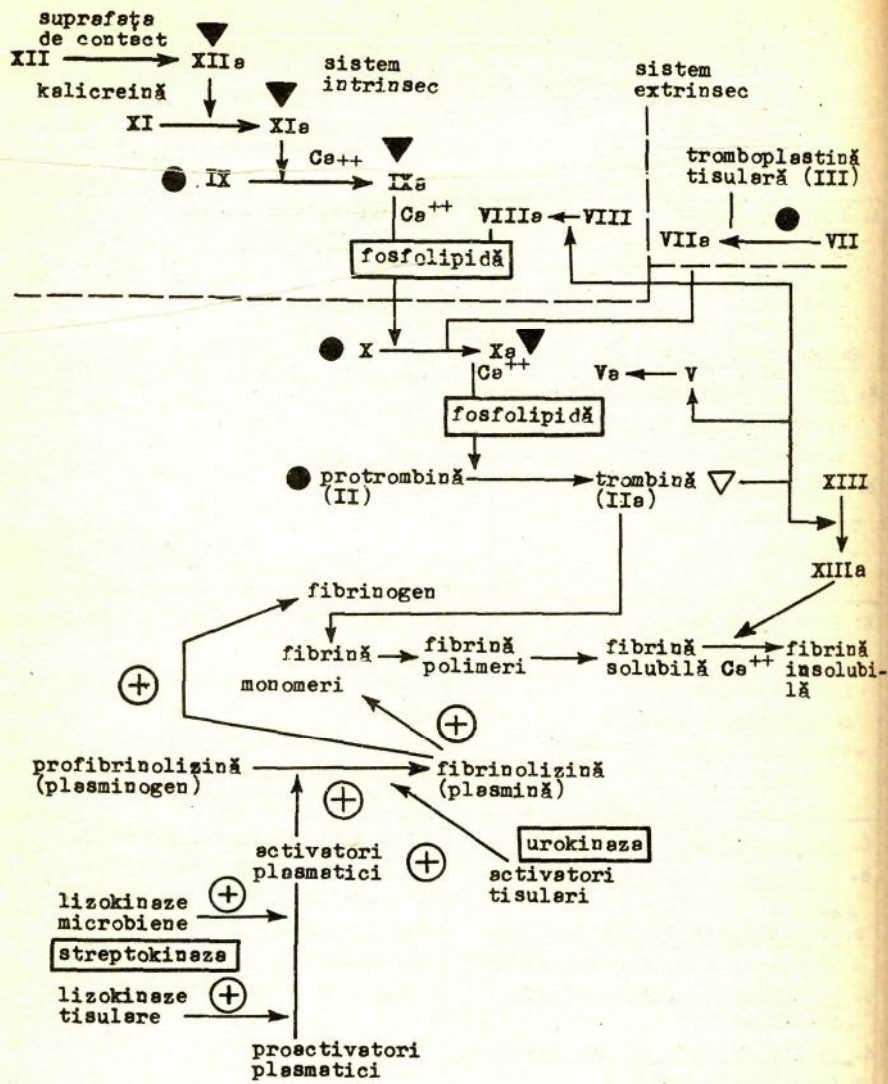
CLASIFICĂȚIA REMEDIILOR CU ACȚIUNE ASUPRĂ
HEMOSTAZEI ȘI FIBRINOLIZEI

Antitrombotice

<p>A. Anticoagulante</p> <p><u>Cu acțiune directă</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - heparina - hirudina - citratul de sodiu. <p><u>Cu acțiune indirectă</u></p> <p>a. <u>Derivații dicumarinici</u></p> <ul style="list-style-type: none"> neodicumarina sincumarul <p>b. <u>Derivații indandionici</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - fenilina - omefina
<p>B. Fibrinolitice</p> <p><u>Cu acțiune directă</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - fibrinolizina <p><u>Cu acțiune indirectă</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - streptokinaza, urokinaza
<p>C. Antiagregante</p> <p>a. <u>Ce inhibă ciclooxigenaza</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - acidul acetilsalicilic <p>b. <u>Ce activează adenilatciclaza</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - prostaciclina, carbaciclina <p>c. <u>Ce inhibă fosfodiesteraza:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - dipyridamolul <p>d. <u>de tip diferit de acțiune:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - sulfinpirazonul
<p>D. Dextranii</p> <ul style="list-style-type: none"> - reopoligluchina - hemodezul

Hemostatice

<p>A. Coagulante</p> <p><u>Cu acțiune directă</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - trombina, - spongia hemostatică, - fibrinogenul <p><u>Cu acțiune indirectă</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - preparatele vit. K - vicasolul
<p>B. Antifibrinolitice</p> <p><u>Sintetice</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - acidul ε-aminocapronic - ambenul <p><u>De proveniență animală</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - trasilolul, contricalul, - hordoxul, pantripina
<p>C. Stimulantele agregatiei și adeziei plachetare</p> <ul style="list-style-type: none"> - clorura și gluconatul de calciu - serotonina adipinat - adroxonul - etamzilatul (dicinona)
<p>D. Hemostatice de proveniență vegetală: lagochilus inebrians, folia urticae, herbae Milefolii, herbae Polygonii hidropiperis, cortex Viburni, flores Arnicae</p>



Schemă I

Coagularea sîngelui, sistemul fibrinolitic și locul acțiunii anticoagulantelor și fibrinoliticele (V.Stroescu, 1989)

- + - acțiune stimulantă
- ▼ - factori și coagulării inactivați prin complexul heparină-entitrombină III
- - factori și coagulării a căror sinteză, vitamina K-dependență, este implicată de anticoagulanțele indirecte