

**Кафедра фармакології**

***Тема лекції:***

**ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ, ЩО  
ВПЛИВАЮТЬ НА ГЕМОСТАЗ**

**Лектор:**

**завідувач кафедри**

**д. мед. н., проф. Луценко Р.В.**

# СИСТЕМА ЗГОРТАННЯ КРОВІ

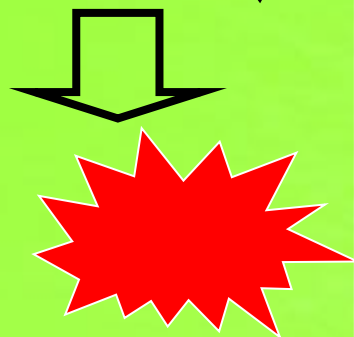
I фаза - фактори III – XII }  $\text{Ca}^{2+}$   
5-6 хв - тромбопластини }

Утворення протромбінази

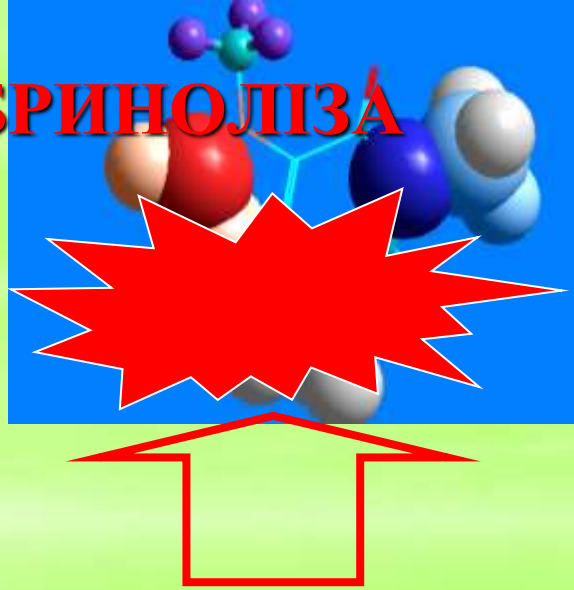
II фаза протромбін  $\xrightarrow{\text{Ca}^{2+}}$  тромбін  
20 хв

III фаза фібриноген  $\xrightarrow{\text{Ca}^{2+}}$  фібрин  
1-2 хв ретракція  $\xrightarrow{\text{Ca}^{2+}}$  (мономер)  
(полімер)

Утворення  
ТРОМБА

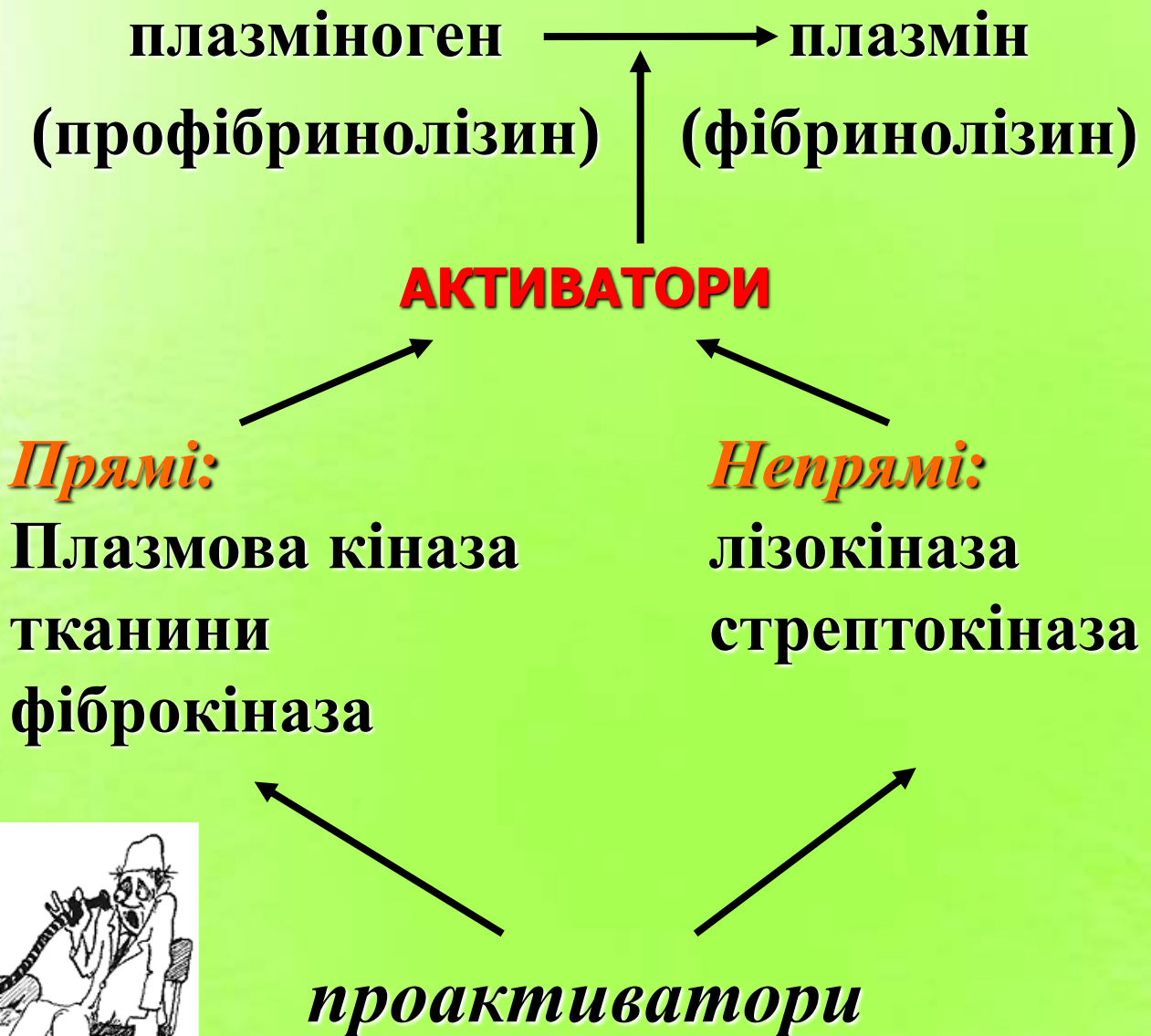


# СИСТЕМА ФІБРИНОЛІЗА



ТРОМБ

ЛІЗИС ТРОМБА



# **I. ЗАСОБИ, що застосовуються при КРОВОТЕЧАХ:**

## **1. Прокоагулянти :**

- А) прямої дії:** тромбін, фібриноген, кальцію хлорид, кальцію глюконат, кальцію добезилат, етамзілат, протамін сульфат, ептаког альфа, кріопреципітат;
- Б) непрямой дії:** вікасол (синтетичний аналог Vit K), десмопрессин.

## **2. Інгібітори фібринолізу:**

- А) прямої дії:** апротинін, контрикал;
- Б) непрямой дії:** амінокапронова кислота, амбен, кислота транексамова.

# **II. ЗАСОБИ застосовуються при тромбозі:**

## **1. Антикоагулянти:**

- А) прямої дії:** гепарин, фраксипарин;
- Б) непрямой дії:** фенілін, варфарин, синкумар.

## **2. Фібринолітики:**

- А) прямої дії:** фібринолізин;
- Б) непрямой дії:** стрептоліаза, альтеплаза.

# **Антиагреганти:**

## **1. Інгібітори ЦОГ-2:**

ацетилсаліцилова кислота (аспірин),  
індобуфен, трифлюзал.

## **2. Антагоністи рецепторів АДФ P2RY12:**

клопідогрель, празугрел, тіклодіпін.

Оборотні антагоністи цього рецептора  
(кангрелор).

## **3. Активатори ГП IIb/IIIa**

(абциксімаб, ептифібатид, тирофібан)—в/в.  
(ксимелофібан, орбофібан, сибрафібан,  
лотрафібан та ін.) — перорально.

## **4. Інгібітори фосфодіестерази:**

Дипіридамол, трифлюзал, вінпоцетин,  
пентоксіфілін.

## **5. Інгібітори протеаз-активних рецепторів тромбіна PAR:**

Ворапаксар.

## **6. Інгібітори рецептора TXA2/PGH2:**

Іфетробан, суфотробан.

# ТРОМБІН

Є природним компонентом системи згортання крові.

В організмі утворюється з протромбіну. **Тромбін** бере участь у перетворенні фібриногену в фібрин з якого складається тромб.

**Розчин тромбіну застосовують тільки місцево, змочують марлеві тампони і прикладають до поверхонь, що кровоточать. Також тромбін застосовують при капілярних кровотежах, з паренхіматозних органів (операції на нирках, печінці).**

Входить до складу гемостатичних губок, які широко використовуються в побуті.

**Протипоказання:** вводити в вену і в м'яз неприпустимо.

# ***ФІБРИНОГЕН***

Є природним компонентом системи згортання крові

**Фібриноген** під дією тромбіну переходить у фібрин і забезпечує утворення згустку.

Розчин **фібриногену** вводять внутрішньовенно крапельно, розчиняють перед введенням в воді для ін'єкцій.

**Показання:** кровотечі в хірургічній, онкологічній практиці, гіпотафібриногенемія, захворювання крові, захворювання печінки.

**Протипоказання:** інфаркт міокарда, підвищення згортання крові, тромбози.

# КАЛЬЦІЙ ХЛОРИД

## Механізм гемостатичної дії іонів кальцію:

- ✓ підвищує адгезію тромбоцитів;
- ✓ підвищує надходження тканинного тромбопластину в кров;
- ✓ активує всі фактори згортання крові;
- ✓ прискорює всі три фази згортання крові.

## Показання:

- ✓ всі види кровотеч;
- ✓ переливання донорської крові (5 мл кальцію хлориду на 250 мл крові при переливанні 2 і більше літрів крові);
- ✓ тривала іммобілізація при травмах;
- ✓ спазмофілія, тетанія, гіпокальціємія.

## Побічна дія:

- ✓ відчуття жару на шкірі та порожнині рота;
- ✓ при екстравазії, п/ш і в/м введенні некроз тканин.

**Допомога:** Обколоти місце 3-5 мл 10% натрію сульфату або 4-5% розчином натрію гідрокарбонату або анестезія.

КАЛЬЦІЙ ГЛЮКОНАТ } табл., ампл. в/в, в/м  
КАЛЬЦІЙ ДОБЕЗІЛАТ }



## **ЕТАМЗИЛАТ**

**Механізм дії:** гемостатичний ефект пов'язаний, з активацією формування тромбопластину III фактора згортання

крові.

### **Фармакодинаміка:**

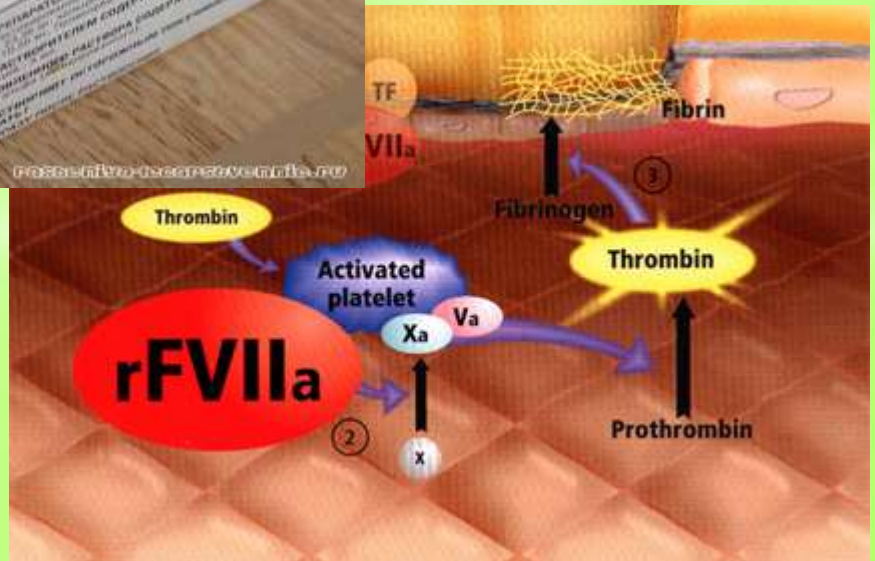
- збільшує утворення в стінках капілярів мукополісахаридів великої молекулярної маси;
- підвищує стійкість капілярів;
- нормалізує проникність капілярів;
- покращує мікроциркуляцію;
- надає гемостатичну дію;
- нормалізує адгезію тромбоцитів;

**Показання:** профілактика і зупинка капілярних кровотеч, геморагічні діатези.

**Протипоказаний** при тромбозах і емболії та при передозуванні антикоагулянтів.



# ЕПТАКОГ-АЛЬФА



## • Фармакологічна дія:

- рекомбінантний фактор згортання крові **VII a**;
- безпосередньо, незалежно від тканинного фактора, **активує** фактор **X** на поверхні тромбоцитів у зоні кровотечі;
- діє **«в обхід»** системи коагуляційного каскаду;
- діє тільки в місці пошкодження і не викликає системну активацію процесу згортання крові.



# ЕПТАКОГ-АЛЬФА

## Показання:

- Кровотечі.
- При операціях у хворих зі спадковою або набутою гемофілією з інгібіторами до фактору згортання **VIII** і фактору згортання **IX**; спадковий дефіцит фактора **VII**.

## Побічна дія:

Озноб,  
зміна артеріального тиску, почервоніння і свербіж шкіри, порушення функції печінки, порушення мозкового кровообігу, тахікардія, тромбофлебіт, тромбоемболія, ДВС-синдром.



# КРІОПРЕЦИПІТАТ

Міжнародна назва: **фактор згортання крові VIII**  
(Coagulation Factor VIII)

## ФАРМАКОДИНАМІКА:

Чинить гемостатичну дію при підвищеній кровоточивості, що пов'язана зі зниженням активності антигемофільного глобуліну (фактора VIII), фактора Віллебранда і фібринстабілізуючого фактора.

## Показання:

Профілактика і лікування гемофілії А, хворобі Віллебранда, кровотеч іншої етіології на тлі різкого зниження концентрації фактора VIII в плазмі.

Побічна дія: Парестезії слизової оболонки порожнини рота.

Озноб і гіпертермія (купіруються введенням препаратів  $\text{Ca}^{2+}$  і антигістамінних засобів),  
Алергічні реакції,.



# ПРОТАМІНУ СУЛЬФАТ

Білкового походження,  
отримують зі сперми риб  
(лососевих).

**Склад:** аргінін, пролін, серин, аланін та інші  
амінокислоти.

**Фармакодинаміка:** препарат викликає  
специфічну противогеморагічну дію при  
кровоточивості, що викликає гепарин.

**Показання:** Передозування гепарину.  
*Застосовують 1 мг протаміну сульфату  
нейтралізує приблизно 85 ОД гепарину.*

Вводять розчин протаміну сульфат  
внутрішньовенно струменево або крапельно  
під контролем згортання крові.

**Побічна дія:**

- алергічні реакції (по типу кропив'янки).

**Протипоказання:**

- гіпотензія;
- тромбоцитопенія;
- недостатність кори наднирників.

# ВІКАСОЛ



# Vit K3

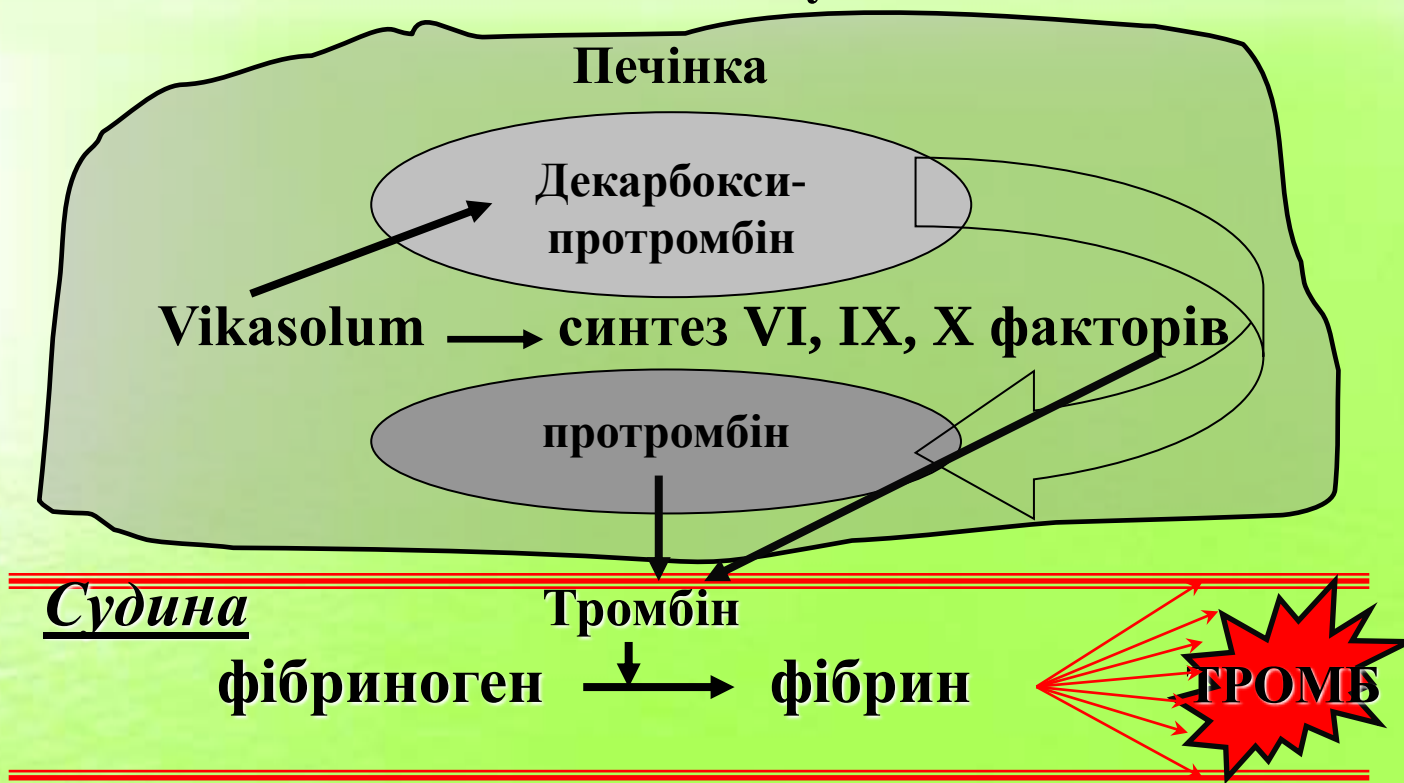
**Vit K Sol. (розчинний)** (в табл. и амп.)

Синтез в 1942 г. в Києві біохіміком Палладіним А.В.

У природі філохинони **Vit K<sub>1</sub>** – рослинні,

**Vit K<sub>2</sub>** – тваринного походження.

## Механізм дії вікасолу

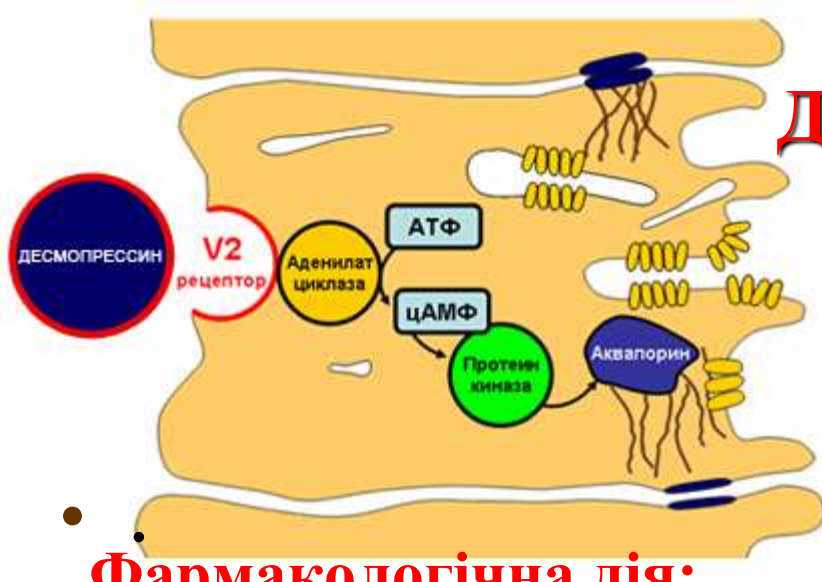


**Показання:** (ефект розвивається через 12-18 годин):

- профілактика і лікування кровотечі (хронічної);
- антагоніст непрямих антикоагулянтів (крок 1);
- гіповітаміноз віт К (гепатит, коліт);
- лікування антибіотиками, глюкокортикоїдами салицилатами, сульфоніламидами.

**Побічна дія:** тромбоз.

**Протипоказання:** недолік Г-6-ФДГ (гемоліз),



# ДЕСМОПРЕССИН

синтетичний аналог  
натурального  
гормону задньої долі  
гіпофізу вазопресину

## Фармакологічна дія:

- має виражений антидіуретичний ефект;
- активує тільки **V2-рецептори** вазопресину, в епітелії звивистих каналців і широкій частині висхідної петлі Генле, що викликає розширення пор епітеліальних клітин нефрону і призводить до посилення реабсорбції води в кров'яне русло;
- стимулює активність VIII фактора згортання крові.

**ПОКАЗАННЯ:** нецукровий діабет, гостра поліурія, полідипсія після операції на гіпофізі, гемофілія А, хвороба Віллебранда (крім типу IIb), ніктурія.

**ПОБІЧНА ДІЯ:** головний біль, нудота, спастичний біль в животі, зниження артеріального тиску, тахікардія, алергія, гіперемія та біль в місці ін'єкції.



# ІНГІБІТОРИ ФІБРИНОЛІЗУ

**Контрікал** - біопрепарат з легенів убойного скота, вводять в/в крапельно.

## **Механізм дії:**

- в крові утворює неактивний комплекс з плазміногеном, з чим і пов'язане антифібринолітична дія;
- в тканинах інгібує активність протиолітичних ферментів (трипсину, хімотрипсину, калікреїну).

## **Показання:**

- некроз, флегмона, сепсис, ЧМТ, шок, опіки, панкреатит, ДВС - синдром II-III стадии.

## **Побічна дія:**

тромбофлебіт, алергічні реакції, нудота, блювання

# **АПРОТИНІН**

- антиферментний препарат;
- полівалентний інгібітор протеаз;
- виявляє антипротеолітичну;
- антифібринолітичну і гемостатичну дію;
- інактивує: трипсин, хімотрипсин, кініногеназу, калікреїн;
- надає гемостатичну дію при коагулопатіях;
- інгібує вивільнення прозапальних цитокінів і підтримує гомеостаз глікопротеїнів;
- зменшує втрату глікопротеїнів Ib, IIb, IIIa тромбоцитами і перешкоджає експресії прозапальних адгезивних глікопротеїнів гранулоцитами.

## **Показання:**

панкреатит, панкреонекроз, кровотечі операції на передміхуровій залозі, легенях, відкритому серці з використання апаратів штучного кровообігу, пологи, шок, післяопераційний паротит.

## **Побічна дія:**

артеріальна гіпотензія і / або тахікардія, алергічні реакції, психотичні реакції, галюцинації, сплутаність свідомості. При швидкому введенні - нудота, блювання.

**Місцеві реакції:** тромбофлебіт.

# **АМІНОКАПРОНОВА КИСЛОТА**

## **(Антифибринолітичний препарат)**

**Механізм дії:** конкурує з профібринолізином за фермент активатор в місці розташування лізину за рахунок структурної аналогії з лізином.

### **Ефекти:**

- антифібринолітичний;
- гемостатический;
- антиалергічний;
- протишоковий;
- антитоксичний.



### **Показання:**

- при підготовка до операцій хворих на гемофілію;
- операції на передміхуровій залозі;
- операції в гінекології;
- лікування кровотеч, сепсис.

### **Побічна дія:**

- запаморочення;
- нудота;
- пронос;
- зниження артеріального тиску.

# ТРАНЕКСАМОВА КИСЛОТА

## • **Фармакологічна дія:**

- антифібринолітична, протиалергічна, протизапальна;
- конкурентно інгібує активатор плазміногену, в більш високих концентраціях - зв'язує плазмин;
- продовжує тромбіновий час;
- гальмує утворення кінінів та інших пептидів, що беруть участь в запальних і алергічних реакціях.

## **Показання:**

кровотечі, обумовлені підвищенням фібринолізмом, гемофілія, геморагічні ускладнення, тромбоцитопенічна пурпура, апластична анемія, лейкоз, ангіна, ларінгофарінгіт, екзема, алергії.

## **Побічна дія:**

диспептичні явища, запаморочення, слабкість, сонливість, тахікардія, біль у грудній клітці, гіпотензія (при швидкому в / в введенні), порушення колірного зору, шкірні алергічні реакції.

# ГЕПАРИН

**Фармакодинаміка:** активний *in vivo* і *in vitro*;

- антикоагулянт прямої дії;
- гальмує всі фази згортання крові;
- гальмує агрегацію і аглютинацію тромбоцитів;
- активує **антитромбін III**, прискорює його дію;
- інгібує тромбін (II) та інші фактори згортання;
- стимулює фібриноліз;
- знижує вміст холестерину і ліпідів у крові;
- знижує артеріальний тиск, підвищує діурез;
- імунодепресивну, протизапальну, антигістамінну дію; гіпотензивну,
- покращує мікроциркуляцію.

**Показання:** тромбози, інфаркт міокарда, тромбофлебіт, ДВС-синдром.

**Побічні дії:** алергічна реакція, кровотечі, гематурія.

Антагоніст гепарину - протаміну сульфату

**Протипоказання:** захворювання крові, важкі захворювання печінки, нирок, виразкова хвороба шлунка, анемії.

# ***ФРАКСИПАРИН***

- **Фармакологічна дія:**

Низькомолекулярний гепарин.

Виявляє антитромботичну дію.

Разом з антитромбіном III інгібує фактор Ха і IIa.

Підсилює блокувальний вплив антитромбіну III на фактор Ха, який активує перехід протромбіну в тромбін.

На відміну від гепарину діє триваліше і значно рідше викликає побічні реакції.

- **ПОКАЗАННЯ:**

- профілактика тромбоемболічних ускладнень у хворих з високим ризиком розвитку тромбоемболії;

- гемодіаліз;

- тромбози і тромбоемболії;

- нестабільна стенокардія, інфаркт міокарда.

- 

**Побічна дія:**

Кровотечі, тромбоцитопенія, крововиливи, алергічні реакції, нудота, блювота, гематома і некроз в місці введення.

**ФЕНИЛІН** (8 - 10 годин)

**ВАРФАРИН** (4 – 5 днів)

**СИНКУМАР** (36 - 48 годин)

Препарати ефективні тільки *in vivo*, приміняють ентерально. Ефект розвивається через 1-2 дні та зберігається 2-4 дні препарати **акумулюють**.

### **Механізм дії:**

у печінці пригнічують синтез II, VII, IX, X факторів згортання крові.

Ефективність препаратів контролюють за протромбінним індексом, якщо він менше 40-50 % - препарати відмінюють.

**Показання:** профілактика та лікування тромбозів, емболій, інфаркта міокарда, тромбофлебіт, стенокардія.

**Побічна дія:** кровотечі, крововиливи, диспептичні явища, алергія, пригнічення функції печінки.

# **ФІБРИНОЛІТИКИ**

## **Фібринолізин**

- Фібринолітик прямої дії
- розчиняє фібрин тромбу зовні.

**Побічні дії:** озноб, підвищення температури, алергія, кровотечі.

## **Стрептоліаза**

Продукують  $\beta$ -гемолітичні стрептококи.

### **Фармакодинаміка:**

Активує фізіологічну систему фібринолізу  
Взаємодіє з профібринолізином, утворює активний фібринолітичний комплекс і стимулює перехід профібринолізину в фібринолізин.

**Показання:** інфаркт міокарда, тромбози, емболії, тромбофлебіт.

Ефективний при свіжих тромбах, до 3-х діб, краще здійснює лізис венозних тромбів.

**Чим раніше розпочато лікування, тим краще ефект.**

**Побічні дії:** кровотечі, гіпотензія, алергічні реакції.

# АЛЬТЕПЛАЗА

Глікопротеїд. Препарат  
людського тканинного  
активатора плазміногена.

## **Механізм дії:**

**безпосередньо** активує  
плазміноген і сприяє переходу  
його в плазмін. Активується  
при взаємодії з фібрином і  
розчиняє фібриновий тромб.

**Показання:** тромбози, інфаркт  
міокарда.

**Побічна дія:** аритмії при інфаркті  
міокарда.

# АЦЕТИЛСАЛІЦИЛОВА КИСЛОТА (аспірин)

Препарат зменшує агрегацію тромбоцитів.  
Є антагоністом вітаміна К



## МЕХАНІЗМ АНТИАГРЕГАНТНОЇ ДІЇ



### Показання:

- попереджає артеріальні тромбози
- зменшує агрегацію тромбоцитів (покращує мікроциркуляцію)

Добова доза як антиагреганта 0,1-0,3

### Побічна дія:

Ульцерогенна дія на ШКТ

**АСПІРИН** викликає гемоліз еритроцитів при недостатності Г-6-ФДГ

# ДИПІРИДАМОЛ (курантал)

## Фармакодинаміка:

**Препарат пригнічує**

**фосфодіестеразу** і сприяє накопленню в тромбоцитах цАМФ, що призводить до зменшення виходу з них **тромбоксану  $A_2$ , серотоніну, АДФ** (факторів агрегації та адгезії тромбоцитів).

- **Інгібує аденозиндезаміназу**

(підвищує рівень аденозину і простацикліну в еритроцитах та тромбоцитах, що призводить до розширення судин і зниженню агрегації тромбоцитів).

- **Побічна дія:** "stil-sindrom" – синдром обкрадання, особливо на фоні атеросклероза.

# ТИКЛОПІДИН

**антиагрегант**, що перевищує за дією ацетилсаліцилову кислоту.

**Механізм дії:** пригнічує агрегацію і адгезію тромбоцитів і еритроцитів, викликає дезагрегацію, стимулює утворення **простагландинів E1 і D2** і **простацикліну**, знижує в'язкість крові, покращує мікроциркуляцію.

**Показання:** профілактика тромбозів при ІХС, атеросклерозі, церебросклерозі, цукровому діабеті.

**Побічна дія:** пронос, біль в області шлунка, алергія, запаморочення, жовтяниця, тромбоцитопенія, лейкопенія, агранулоцитоз.

**Протипоказання:** кровотечі, при загостренні виразкової хвороби шлунка та дванадцятипалої кишки, гострий геморагічний інсульт, захворювання печінки, вагітність.

# Клопідогрель

- селективно інгібує зв'язування АДФ з рецепторами тромбоцитів, **активацію комплексу гемопротейнів GРІІb/ІІІa.**

Пригнічує агрегацію тромбоцитів, спричинену іншими агоністами, шляхом блокади підвищення активності тромбоцитів вивільненням аденозин фосфатів.

•

Препарат не впливає на активність фосфодіестерази.

Клопідогрель необоротно змінює АДФ-рецептори тромбоцитів до 7 днів.

## **ПОКАЗАННЯ:**

профілактика інфарктів та інсультів в комбінації з ацетилсаліциловою кислотою.

## **ПОБІЧНА ДІЯ:**

З боку системи згортання крові: шлунково-кишкові кровотечі, геморагічний інсульт.

- З боку системи кровотворення: лейкопенія, тромбоцитопенія.
- З боку травної системи: болі в животі, диспепсія, запор, виразки шлунка і дванадцятипалої кишки, шкірні висипання.

Дякую за увагу!

