

всасывания мембранозных препаратов,
 В эндотелии сосудов периферических
 тканей (сосуды, подготавливая клетчатку,
 вазомоторные органы) мембранозные
 препараты достигают вены и боль-во
 гидрофильных полярных лек-х в-в
 могут проникать ч/з них путем
 диффузии. При этом в-ва могут
 проникать ч/з поры в ткани и обратно
 по градиенту концентрации.

Гидрофильные неполярные в-ва хор-о
 всасываются путем пассивной диффузии,
~~большинство~~ Активный транспорт в-в ч/з
 биологические мембраны осуществляется
 с помощью специальных транспор-
 тных систем (молекулы носителей)

Чтобы началось всасывание лекарств
 во его надо ^{св}прикрыть, т.е. способы пре-
 ссы несколько:

1. Энтеральная (ч/з пищеварительный
 тракт) - пероральная, сублингвальная
 и ректальная
2. Парентеральная (минуя пищевари-
 тельный тракт) - подкожная, внутримышеч-
 ная, внутривенная, субарахноидальная, интра-
 текальная. У каждой пути вед-е есть + и есть -
 пероральной ч/з рот - вг, прст и
 удобен д/б-ого. Вводить можно тв, пещ.
 недостатки: действен может разруше-
 ферм. ингибиторы и др. препараты без-
 ровой природы. Необ. учитывать кислотность
 желудка.

Сублингвальная имеет нек-ые
 преимущества в сравнении с перораль-
 ной, так прием под язык или за
 щелку сахарной пудры действ. лек.

Ректальной ч/з прямую кишку
 (свечи, ^{суппозитории} ~~свечи~~ ^{свечи} ~~свечи~~)

Преподаватель Тютомова Э.Б.

спец-ть "фармация"

Кассиоткина А.Ю.К. 01.01.Р.1. "Фармакология"

Курс 1^{ый} группа 11ФУ

22.04.2020г.

тема "Фармакокинетика" (лекц. №5)

Предмет фармакокинетики ис-
 следует процесс всасывания лекарств
 в кровь, их распределение, метаболизм,
 длительность пребывания в организме и
 пути выведения из организма.

Например л-во, принятое внутрь, дол-
 жно проникнуть ч/з стенку те-стен.
 тракта в кровеносные сосуды (капил-
 лары) потом из кровеносного русла ч/з
 различные гематогенные барьеры
 (мембраны между просветом ка-
 пилляров и тканями органов) - в ткани.
 Основные механизмы проникновения
 лек-х вводят через пассивную диф-
 фузию, диффузию, активный
 транспорт, пемпостоз.

Процесс пассивной диффузии в-в
 протекает без затрат энергии, т.е.
 как внутрь клетки, так и из неё,
 пав. диффузия в-ва всегда направлена
 в сторону меньшей его концентрации

После снятия концентрации л-ва
 в крови в рез-те его разрушения или
 выведения поглотит и направление
 диффузии меняется - препарат посту-
 пает ч/з ткани в кровь.

Диффузия л-х в-в происходит
 ч/з мембранозные препараты, ч/з
 которые проходят вода и растворен-
 ные в ней вещества.

Степень диффузии зависит от ч

более биогр. дейс. л.п.
2. Парентеральной; протек. и в/м не сле-
дует вводить в-во, обладающие выра-
женным и местнораздражающим дейс.

(васе → далее некроз м.б.

помощью можно контролировать
дозу введенного л-ва.

Циталицевой — в/м каналь

максимальной — левзе, т.е. в дерматологии.

Задалово; учебник фармакология с
общей рецептурой по редакц.

В.В. Майского, Р.М. Вильгельмс

Стр 13-19