

药理学

第三十章 作用于消化系统药物



肖婧凡 生物工程学院



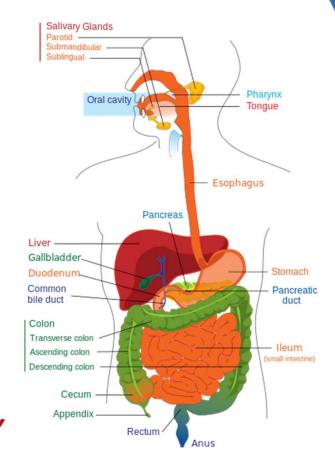


常备消化系统疾病的药物有哪些?



















消化系统 药物

治疗消化性溃疡

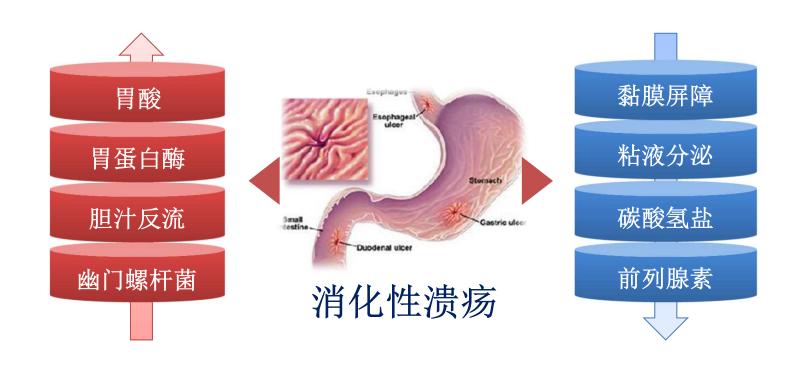
- ◆ 抗酸药
- ◆ 抑制胃酸分泌药
- ◈ 增强胃黏膜屏障功能
- ◆ 抗幽门螺旋杆菌

消化功能调节

- ◆ 助消化
- ◆ 止吐
- ◆ 增强胃肠动力
- ◆ 止泻与吸附
- ◆ 泻药
- ◆ 利胆药

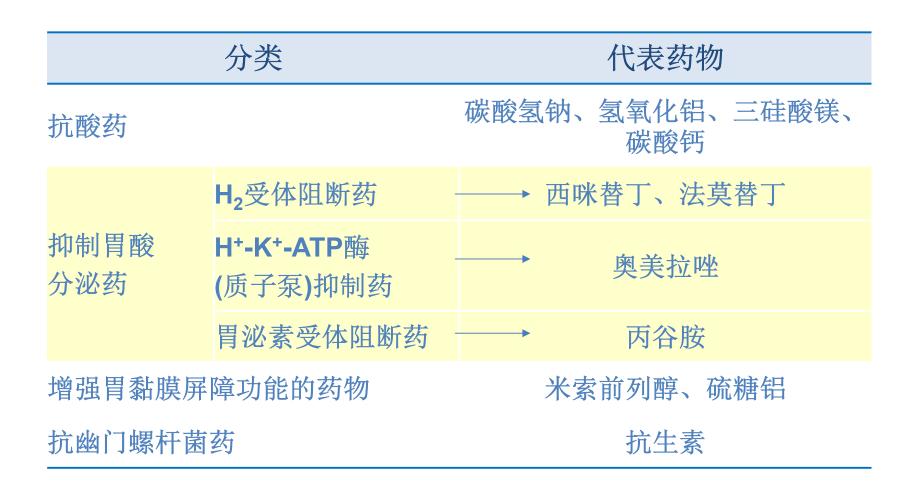


消化性溃疡的发病原因





治疗消化性溃疡药物





治疗消化性溃疡药物--抗酸药

抗酸药作用原理

是一类弱碱性物质,口服后能降低胃内容物酸度,从而解除胃酸对胃,十二指肠粘膜的侵蚀和对溃疡面的刺激,并降低胃蛋白酶活性,发挥缓解疼痛和促进愈合的作用。



常用抗酸药物

- ◆ **氢氧化镁(Magnesium Hydroxide)** 抗酸作用较强,较快。镁离子有导 泻作用,少量吸收经肾排出,如肾功能不良可引起血镁过高。有导泻作 用.
- ◆ 三硅酸镁(Magnesium Trisilicate) 抗酸作用弱、慢、久。在胃内生成 胶状二氧化硅对溃疡面有保护作用。有导泻作用。
- ◆ **氢氧化铝(Aluminum Hydroxide)** 抗酸作用强、慢、久。作用后产 生氧化铝有收敛,止血和引起便秘作用。还可影响磷酸盐、四环素、地 高辛、异烟肼、强的松等的吸收。
- ◆ 碳酸氢钠(Sodium Bicarbonate) 又称小苏打,作用强、快而短暂。 可产生CO₂气体,未被中和的碳酸氢钠几乎全部吸收,能引起碱血症。
- ◆ 碳酸钙(Calcium Carbonate) 抗酸作用强、快、久。可产生CO₂()) 2013-樑,进入小肠的Ca²⁺可促进曾經繁分鄉學別起反跳性胃酸分泌增多。

常用抗酸药综合评价

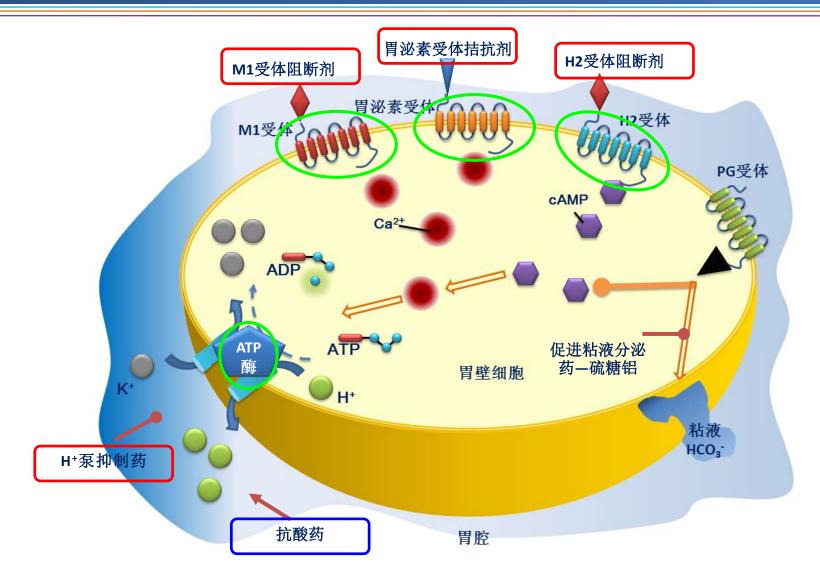
利

应用历史悠久,有 较好疗效,价格低 廉。通常用于对症 治疗,缓解疼痛、 反酸等不适症状。 弊

仅直接中和已分泌 的胃酸,不能调节 胃酸的分泌,又具 有各自的不良反应。 由于新的抑酸药不 断出现,不作为首 选药。 复方

较少单用,大多组成复方制剂,增强抗酸作用,减少不良反应。如胃得乐、胃舒平,应在每餐后1-1.5h后和睡前服用。

以用。 以用。





1. H₂受体阻断药

◆ 作用与机制

竞争性阻断H。受体,对胃酸分泌抑制作用强。

◆ 临床应用

主要治疗消化性溃疡。

- 抑制胃酸分泌作用强而持久
- > 疗程短,溃疡愈合率高
- > 不良反应较少
- ◆ 代表药物

西咪替丁

雷尼替丁

法莫替丁

- ◆ 作用持久
- ◆ 抑酸能力增强
- ◆ 抗雄性激素等不良反应减少



◆ 不良反应

一般反应

头痛、头晕、乏力、肌肉痛、便秘或腹泻、恶心、呕吐等;

中枢神经系统症状

精神 错乱、言语含糊、谵妄、幻觉昏迷等;长期大量服用 西咪替丁有抗雄性激素样作用;



- 2. H+-K+-ATP酶(质子泵)抑制药
 - ◆ 药理作用

抑制胃酸分泌作用强而持久。

◆ 作用机理

抑制胃壁细胞膜的H*-K*-ATP酶,抑制H+-K+交换,抑制胃酸形成。 质子泵在胃酸分泌中是最重要和最终的环节,所以质子泵抑制剂 具有较好的抗酸作用。

- ◆ 特点
- ◆ 作用快,疼痛缓解迅速。
- ◆ 溃疡愈合率高(90%以上)
- ◆ 与抗菌药合用,幽门螺杆菌转阴率达90%以上。



◈ 临床应用

消化性溃疡、反流性食管炎、上消化道出血、幽门螺杆菌感染。

- ◆ 代表药物
 - ◆ 奥美拉唑(洛赛克)
 - ◆ 兰索拉唑
 - ◆ 泮托拉唑、雷贝拉唑







3.M胆碱受体阻断药

- ◆ 用药评价
- ▶ 以阿托品为代表的M受体阻断药,可阻断胃壁细胞上的M受体, 抑制胃酸分泌。
- ▶ 可解除胃肠道平滑肌痉挛,缓解痉挛性疼痛。
- ▶ 但因其选择性低,不良反应多,目前已很少应用。
- ▶ 近年来合成了一种新型的M1 受体阻断剂,对M1 受体选择性高,不良反应少。
- ◆ 代表药物

哌仑西平, 替仑西平



- 4. 胃泌素受体阻断药
 - ◆ 药理作用及机制

与胃泌素竞争胃泌素受体,有抑制胃酸分泌作用;

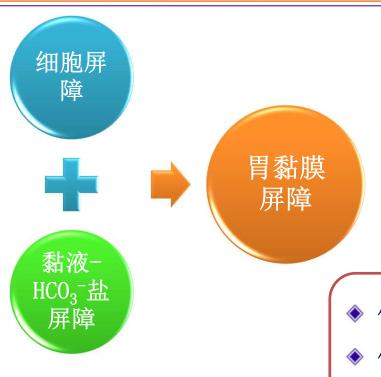
同时也促进胃黏膜黏液合成,增强胃黏膜的黏液-HCO₃-盐屏障, 从而发挥抗溃疡病作用。

◆ 代表药物

丙谷胺



治疗消化性溃疡药物一增强胃黏膜屏障功能的药物



抵抗和防止胃酸和胃蛋白酶的侵蚀作用。

- ◆ 促进胃黏液和碳酸氢盐分泌;
- ◆ 促进胃黏膜细胞前列腺素的合成;
- ◈ 增加胃黏膜血流量.

◆ 药理作用

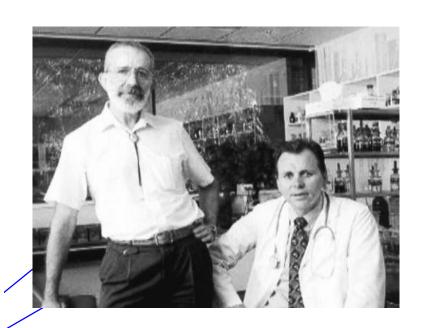
增强胃黏膜对胃酸和胃蛋白酶的抵抗力。促进溃疡愈合,主要用于溃疡病的治疗。

治疗消化性溃疡药物一增强胃黏膜屏障功能的药物

药物 作用 特点 不良反应 前列腺素衍生物黏膜保护 抑制胃酸、胃蛋白酶分泌 腹泻, 因收缩子宫, 预防水杨酸引起的出血、 米索前列醇 孕妇禁用 溃疡、坏死 屏障作用,减少胃酸刺激 形成保护 硫糖铝 屏障 促进碱性粘液分泌 偶见恶心等一般反 应 屏障作用 形成黏膜 枸橼酸铋钾 抑制胃蛋白酶活性 保护屏障 促进碱性粘液分泌

幽门螺旋杆菌(Helicobacter pylori, Hp)

- ◆ 1982年,两名澳大利亚科学家马歇尔 (Barry J. Marshall) 和华伦(J. Robin Warrenu) 发现幽门螺旋菌 (Helicobacter Pylori, Hp), 一种呈S形或弧形弯曲的革兰阴性杆菌,他们以人体的胃黏液来培植,并得出结论, 认为胃溃疡、胃炎等疾病是因为该种细菌 在胃部繁殖,而非人们长久认为的吃辛辣食品、压力等造成的。
- ◆ 1984年英国权威医学杂志《柳叶刀》 (Lancet)刊载这项报告。但仍然有许多 医生不相信这个发现,马歇尔的导师告诉 他:"你的观点是错的。"为了证明致病 机理,马歇尔还曾喝下了含有病菌的溶液, 结果造成严重的胃溃疡。后来又迅速治疗 成功。
- ◆ 2005年,马歇尔和华伦因此获得诺贝尔生理学或医学奖。

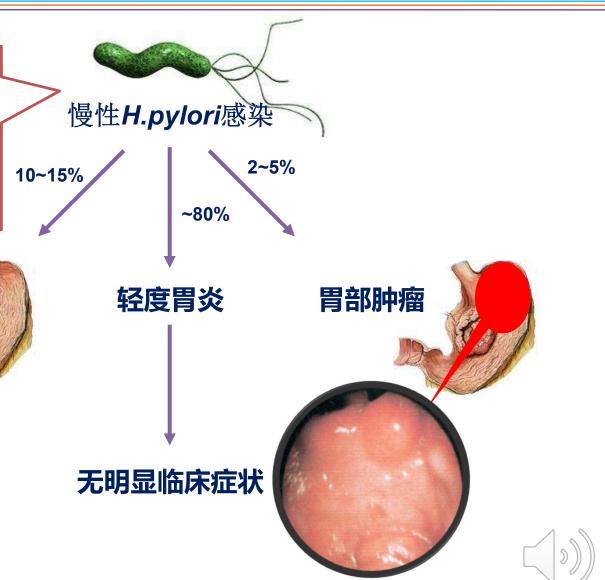




治疗消化性溃疡药物一抗幽门螺杆菌的药物

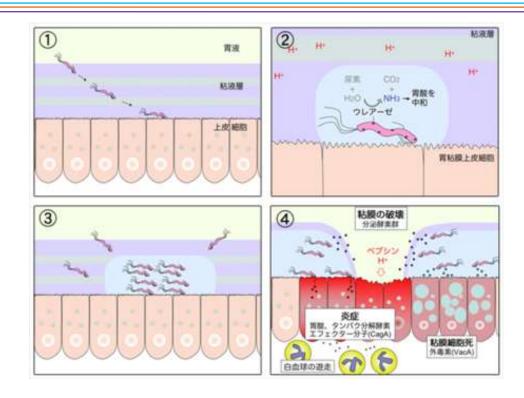
研究表明,幽门螺杆菌是消化性溃疡病发病中最重要的因素,约90%十二指肠溃疡和70%胃溃疡与幽门螺杆菌感染有关。

十二指肠溃疡



生物工程学院《药理学》

治疗消化性溃疡药物一抗幽门螺杆菌的药物



- ◆ 幽门螺杆菌寄生于胃黏膜皱褶中,生长过程中产生有害物质,损害 黏膜,引起组织炎症。
- ◆ 根治幽门螺杆菌应联合用药: 抗胃酸分泌药+铋盐+甲硝唑+抗生素 (阿莫西林、四环素等)。

二、止吐药

- 呕吐是一个极其复杂的反射活动,可由多种因素引起,同时又是一种保护反应。参与呕吐反射的中枢部位包括呕吐中枢和化学催吐感受区。
- 处理呕吐时应该针对其原因,选用不同药物。



二、止吐药

药物	作用靶点及作用特点	临床应用
苯海拉明	H ₁ 受体:中枢镇静和止吐作用	预防和治疗晕动病, 眩晕病
东莨菪碱	M胆碱受体: 抑制前庭神经、内耳、大脑皮层功能	防治晕动病、妊娠及 放射性呕吐
甲氧氯普 胺 (胃复安)	多巴胺 D_2 受体:阻断中枢 CTZ 的 D_2 受体 \rightarrow 止吐;阻断胃肠 D_2 受体 \rightarrow 加速胃肠排空	肿瘤放化疗及胃肠功 能障碍引起的呕吐
多潘立酮 (吗丁啉)	多巴胺受体:作用于外周,主要 促进胃排空,协调胃肠运动	同上,尤其用于消化 不良、恶心呕吐
昂丹司琼	5-HT3受体:止吐作用强而快	放化疗恶心呕吐》)

三、泻药

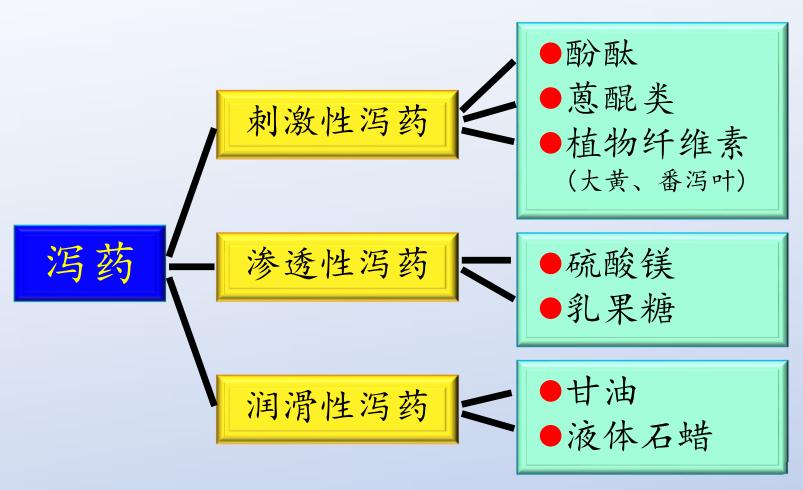
能增加肠内水分,促进蠕动,软化粪便 或润化肠道促进排便的药物。

【应用】

- ●功能性便秘
- ●排除肠内毒物
- ●用于术后、高血压、痔疮、心肌梗死 病人,保持大便通畅。
- ●其它: 结肠镜检查、造影前准备。



三、泻药



小结

▶重点掌握

抗消化性溃疡药物的种类及作用机制

▶了解

胃酸分泌的机制

幽门螺旋杆菌杆菌的致病机制

▶课后思考



调研家中常备治疗消化系统疾病药物有哪些? 其药理作用机制是什么?

Thank you!

肖 婧 凡 jfxiao@ecust.edu.cn

