

**Nová léčiva ve farmakoterapii - elektronické výukové materiály
č. projektu : 2017FaF/3140/72**

Hana Kotolová

řešitelka, AP odpovědný za čerpání finančních prostředků

Petra Pokrivčáková, Jiří Procházka, Tomáš Hammer - DSP

Ústav humánní farmakologie a toxikologie,

Farmaceutická fakulta

Veterinární a Farmaceutická Univerzita Brno

Výstup projektu

<https://amos.vfu.cz/moodle/course/view.php?id=578>

Farmakologie a klinická farmakologie – projekt IVA

Téma kurzů :

Nová antidiabetika a jejich postavení v léčbě diabetes mellitus 2. typu

Nová léčiva v léčbě dyslipidémie

Strategie léčby CHOPN a nová léčiva v terapii

Nová léčiva v léčbě deprese

Farmakoterapie tromboembolických stavů – nová léčiva

Léčiva ovlivňující inkretinový systém
 Léčiva ovlivňující inkretinový systém
 Léčiva ovlivňující inkretinový systém
 Léčiva ovlivňující inkretinový systém
 Léčiva ovlivňující inkretinový systém

Léčiva ovlivňující inkretinový systém

Inkretiny jsou hormony secernované střevními buňkami po prandiálním podnětu. Jsou to polypeptidy s velmi krátkým poločasem.

- Stimulace sekrece inkretinů – potrava (typ – sacharidy a tuky, velikost porce), inzulin, leptin...

Inkretiny :

GIP – (glukózo-dependentní inzulinotropní polypeptid)
 inzulín-stimulující účinky závislé na aktuální hladině inzulínu
GLP-1 – (glucagon-like peptid 1)



Chronická obstrukční plicní nemoc (CHOPN, chronic obstructive pulmonary disease COPD) je závažné chronické onemocnění dolních cest dýchacích, které v ČR postihuje kolem 8% populace. Hlavním rysem tohoto onemocnění jsou bronchiální obstrukce a plicní emfyzém. Bronchiální obstrukce (omezený průtok vzduchu v průduškách) vzniká na podkladě zánětlivé reakce na škodlivé látky a plyny ve vdechovaném vzduchu a je ireverzibilní. Plicní emfyzém (rozedma plic) je způsoben zánikem přepážek mezi plicními sklípky, čímž vznikají pro dýchání nefunkční prostory.

„Chronická obstrukční plicní nemoc je časté onemocnění, kterému lze předcházet a léčit jej. Je charakterizováno přetrvávajícími respiračními symptomy a omezením průtoku vzduchu v dýchacích cestech, v důsledku abnormalit dýchacích cest a/nebo alveolů, obvykle způsobených významnou expozicí škodlivým částicím nebo plynům.“

Definice CHOPN dle doporučení GOLD 2017 (Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease)

Vývoj tohoto onemocnění je velmi pomalý, plíživý a zdánlivě nenápadný. CHOPN je nejčastěji **důsledkem kouření**. Největší rizikový faktor představuje kouření cigaret (ale i doutníků a dýmky) a také pasivní kouření. Mezi rizikové faktory dále patří pobyt v prašném a znečištěném prostředí. Možné jsou i genetické predispoziční faktory pro vznik CHOPN.

PŘÍZNAKY ONEMOCNĚNÍ

- kašel – obvykle celý den, zřídka jen v noci
- expektorace (vykašlávání hlenu) – chronická tvorba sputa
- dušnost a snížení tolerance fyzické námahy

KLASIFIKACE ONEMOCNĚNÍ

Diagnóza a klasifikace CHOPN se odvíjí od hodnot plicních funkcí zjištěných spirometrickým vyšetřením. Podle výsledků vyšetření rozdělujeme CHOPN do čtyř stádií:

Mechanismus účinku - inhibitory PCSK9
 Mechanismus účinku - inhibitory PCSK9
 Mechanismus účinku - inhibitory PCSK9
 Mechanismus účinku - inhibitory PCSK9
 Mechanismus účinku - inhibitory PCSK9

Mechanismus účinku - inhibitory PCSK9

