

Сидоренко Ю. М., Григорьева А. В.
ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ СВОЙСТВА БЛОКАТОРОВ
КАЛЬЦИЕВЫХ КАНАЛОВ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Волчек А. В.

Кафедра фармакологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Блокаторы кальциевых каналов (БКК) – гетерогенная группа лекарственных средств, которая тормозит трансмембранный перенос ионов кальция. В связи с большим разнообразием локализации и функции кальциевых каналов, спектр фармакологической активности БКК чрезвычайно широк. Антагонисты кальция влияют на сократимость миокарда, активность синусного узла и АВ проводимость, тонус сосудов и сосудистое сопротивление, функцию бронхов, органов желудочно-кишечного тракта и мочевыводящих путей. Эти препараты обладают способностью тормозить агрегацию тромбоцитов и модулировать выделение нейромедиаторов из пресинаптических окончаний. Общими показаниями к назначению всех БКК являются артериальная гипертензия, стенокардия напряжения, вазоспастическая стенокардия.

Исследования последних лет показали, что БКК в стандартных гипотензивных дозах обладают выраженной противовоспалительной активностью. На моделях карагенинового воспаления у мышей и крыс нифедипин, верапамил, амлодипин (А. Mobarok, 1997), никардипин, лерканидипин (V. Prathar, 2013) демонстрируют сравнимую с классическими противовоспалительными средствами (диклофенак, индометацин) эффективность. Антагонисты кальция влияют как на клеточный компонент воспаления – лерканидипин в тестах *in vitro* тормозит дегрануляцию тучных клеток (V. Prathar, 2013), так и на гуморальный – никардипин угнетает Th2-зависимую продукцию цитокинов при экспериментальной астме у мышей (B.Gomes, 2007). Совокупность литературных данных свидетельствует о том, что противовоспалительные свойства характерны для всего класса БКК и являются неотъемлемой частью спектра их фармакологической активности.