**GIT**

Antacida

* neutralizují HCl, která je již vytvořena
  + **systémově** působící: NaHCO3
  + **místně** působící: CaCO3, MgCO3, Mg(OH)2, Al(OH)3, Mg2(SiO3)3, hydrotalcid

Léčiva používaná k terapii vředové choroby = antiulceróza

* látky neutralizující již vytvořenou HCl = **antacida**
* látky snižující sekreci HCl
  + **blokátory protonové pumpy:** ireverzibilně blokují funkci protonové pumpy

omeprazol, pantoprazol, lansoprazol, rabeprazol

* + **H2- antihistaminika:** působí jako antagonisté na H2 receptorech

cimetidin, ranitidin, famotidin

* + **selektivní PSL:** působí jako antagonisté na M1 receptorech

pirenzepin, terenzepin

* látky chránící gastroduodenální sliznici= **cytoprotektiva**
  + mají mukoprotektivní účinek na sliznici žaludku

sukralfát, soli bismutu, kyselina alginová, prostaglandiny (misoprostol)

* eradikace *H. pylori*
  + **schéma terapie:** 7-10 dní kombinace A + B + C, kde:

**A** = inhibitor protonové pumpy, např. omeprazol

**B + C** = antibiotika

**B** = antibiotikum + C = chemoterapeutikum

* + **ATB**: amoxicilin, klarithromycin, azithromycin
  + **Chemoterapeutika:** metronidazol, ornidazol

Antiemetika

* zmírňují nebo odstraňují nauzeu a zvracení vyvolané nejrůznějšími příčinami
  + **parasympatolytika:** skopolamin
  + **H1-antihistaminika 1. generace**: promethazin, moxastin, dimenhydrinát, embramin
  + **antagonisté D2 receptorů:**

klasická neuroleptika (droperidol, thietylperazin, perfenazin, prochlorperazin, haloperidol)

některá prokinetika (metoclopramid, domperidon, itoprid, alizaprid)

* + **antagonisté 5-HT3-receptorů = setrony**: ondansetron, granisetron, palonosetron,dolasteron
  + **antagonisté neurokininových NK1 receptorů:** aprepitant
  + **ostatní:**

glukokortikoidy (dexametazon, metylprednisolon→ mají synergické působení se setrony)

pyridoxin

zázvor

benzodiazepiny (nemají přímý antiemetogenní účinek; doplněk léčby→úprava anxiety a reflektorické nauzey)