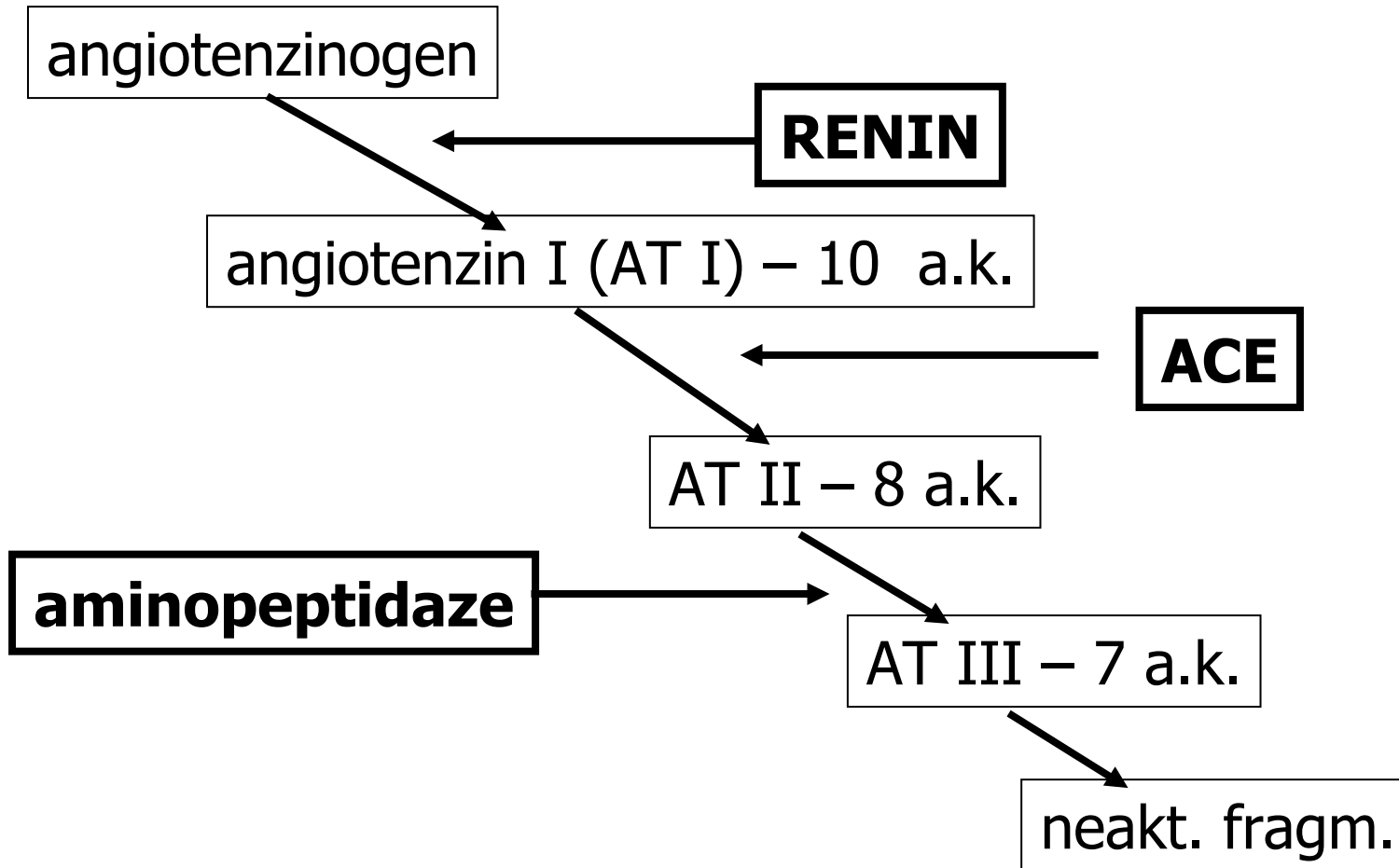
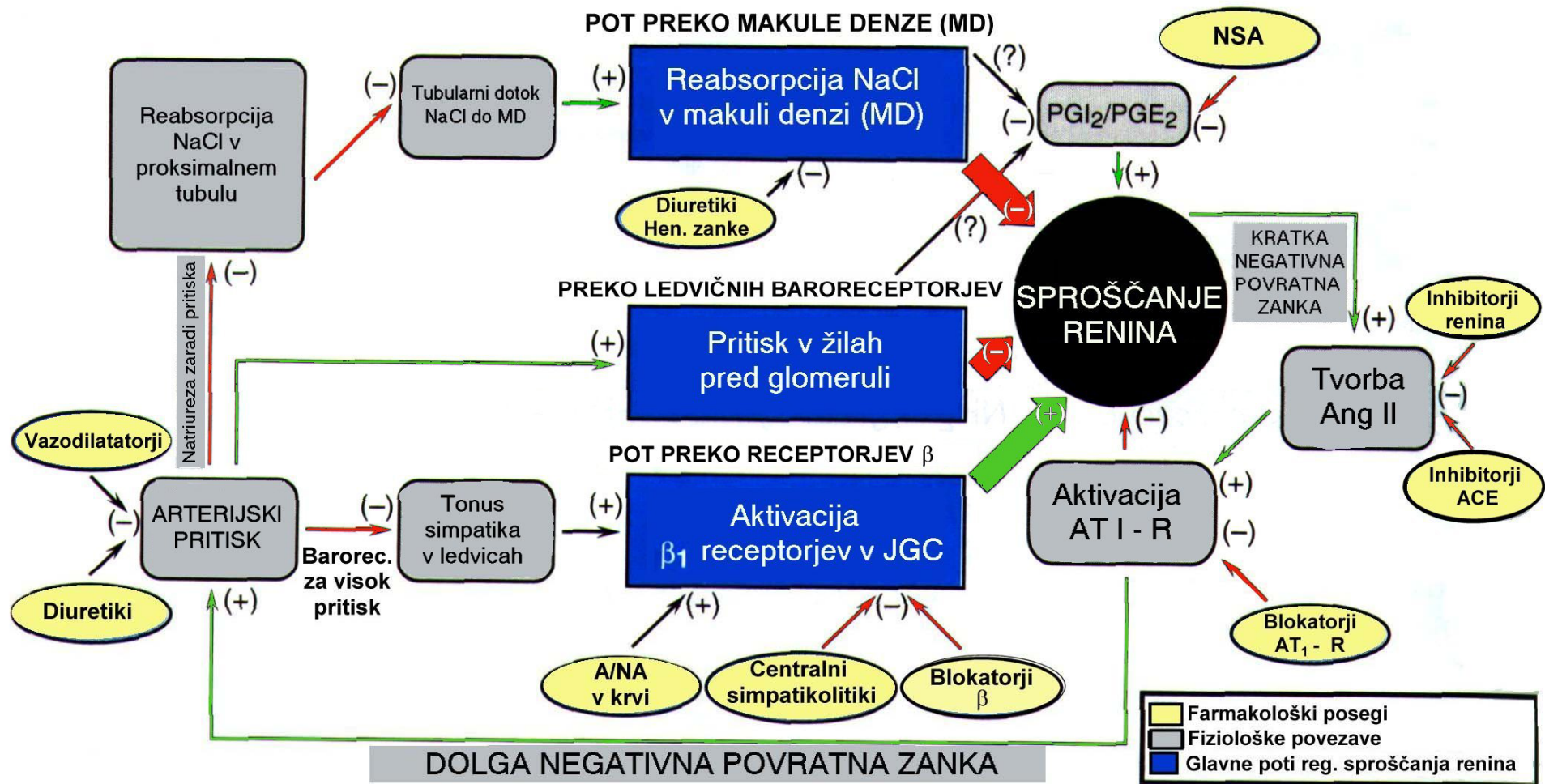


RENIN – ANGIOTENZINSKI SISTEM (RAS)

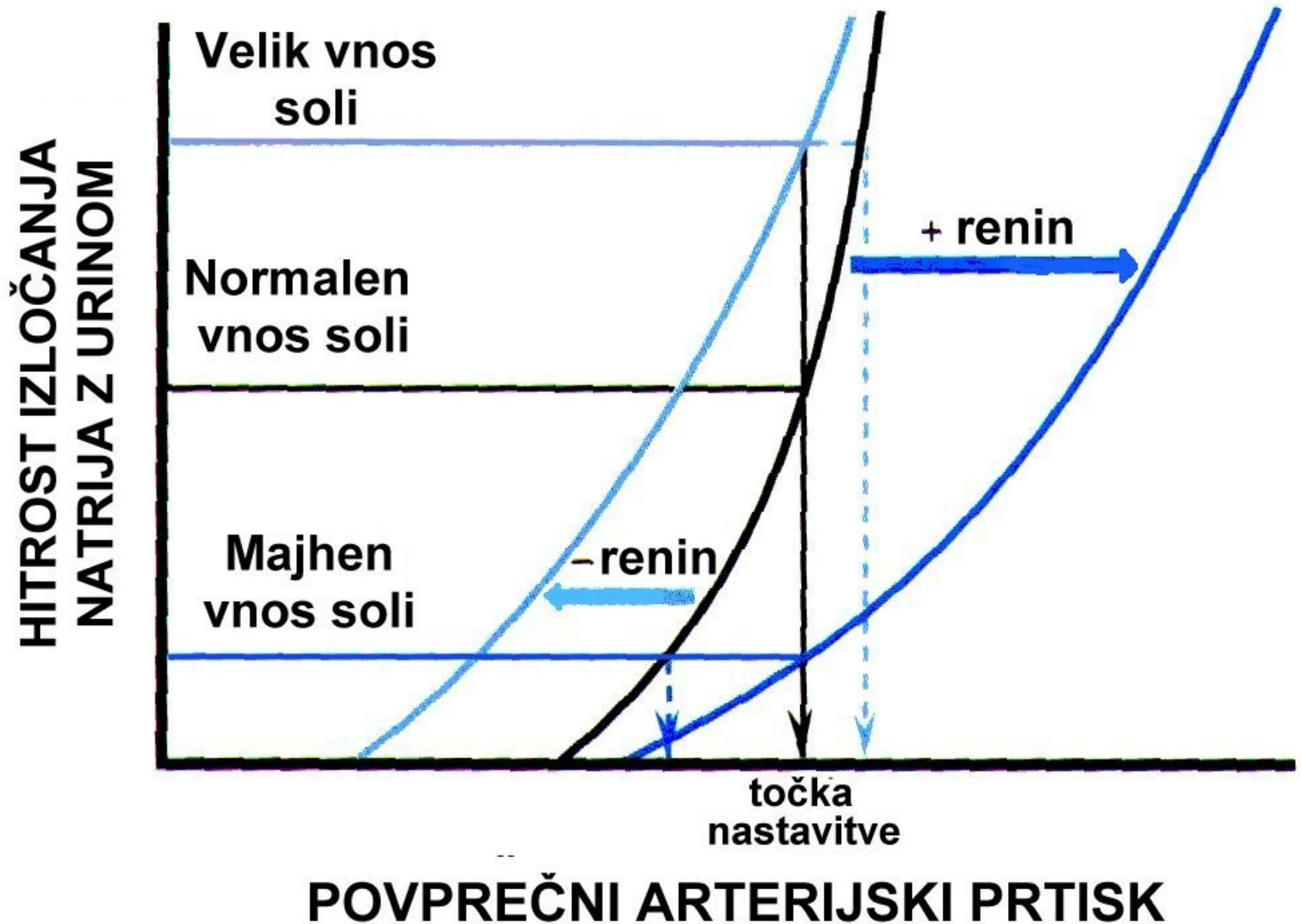
SINTEZA



Regulacija sekrecije renina in možnosti poseganja v ta proces

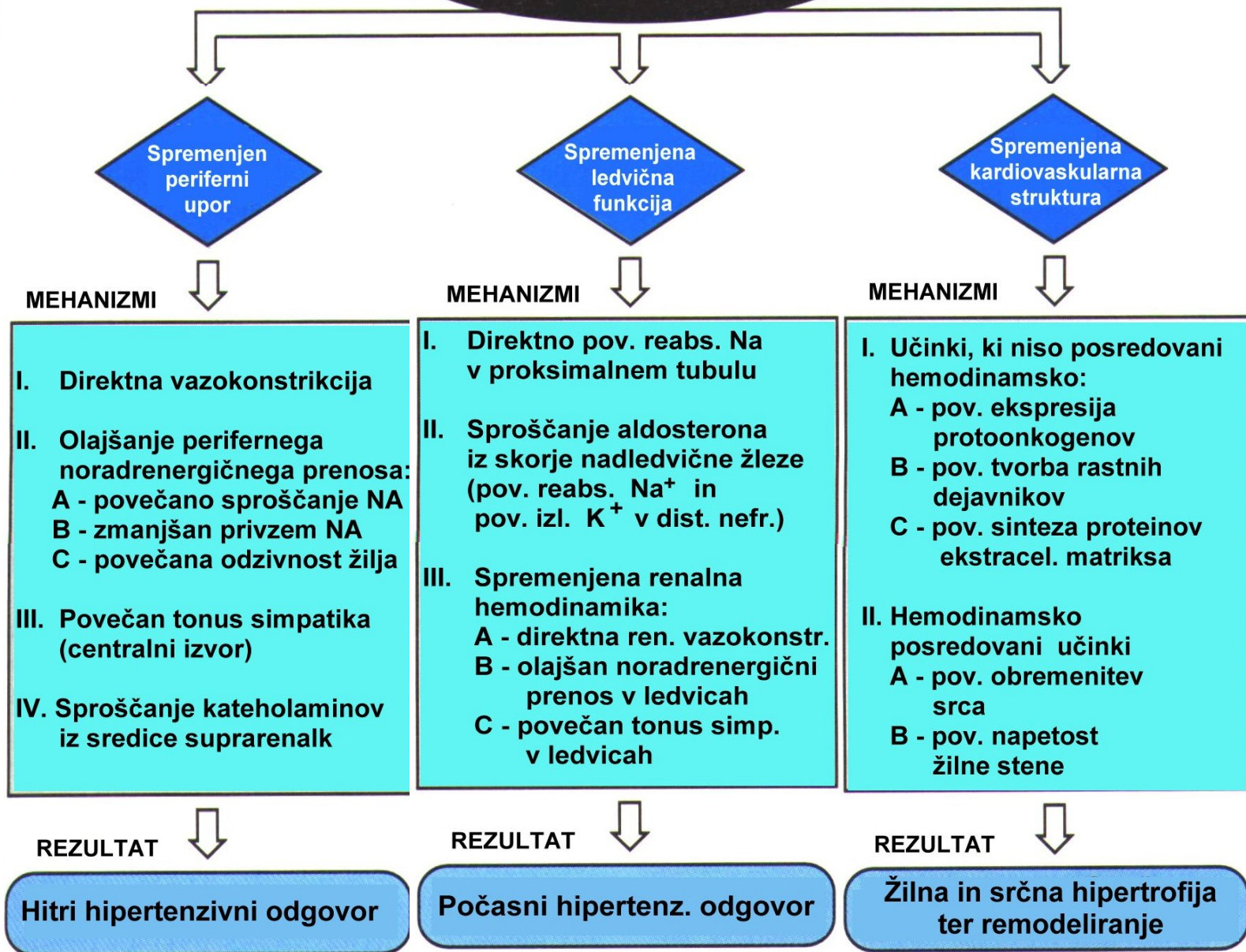


Vnos soli, renin in arterijski pritisk

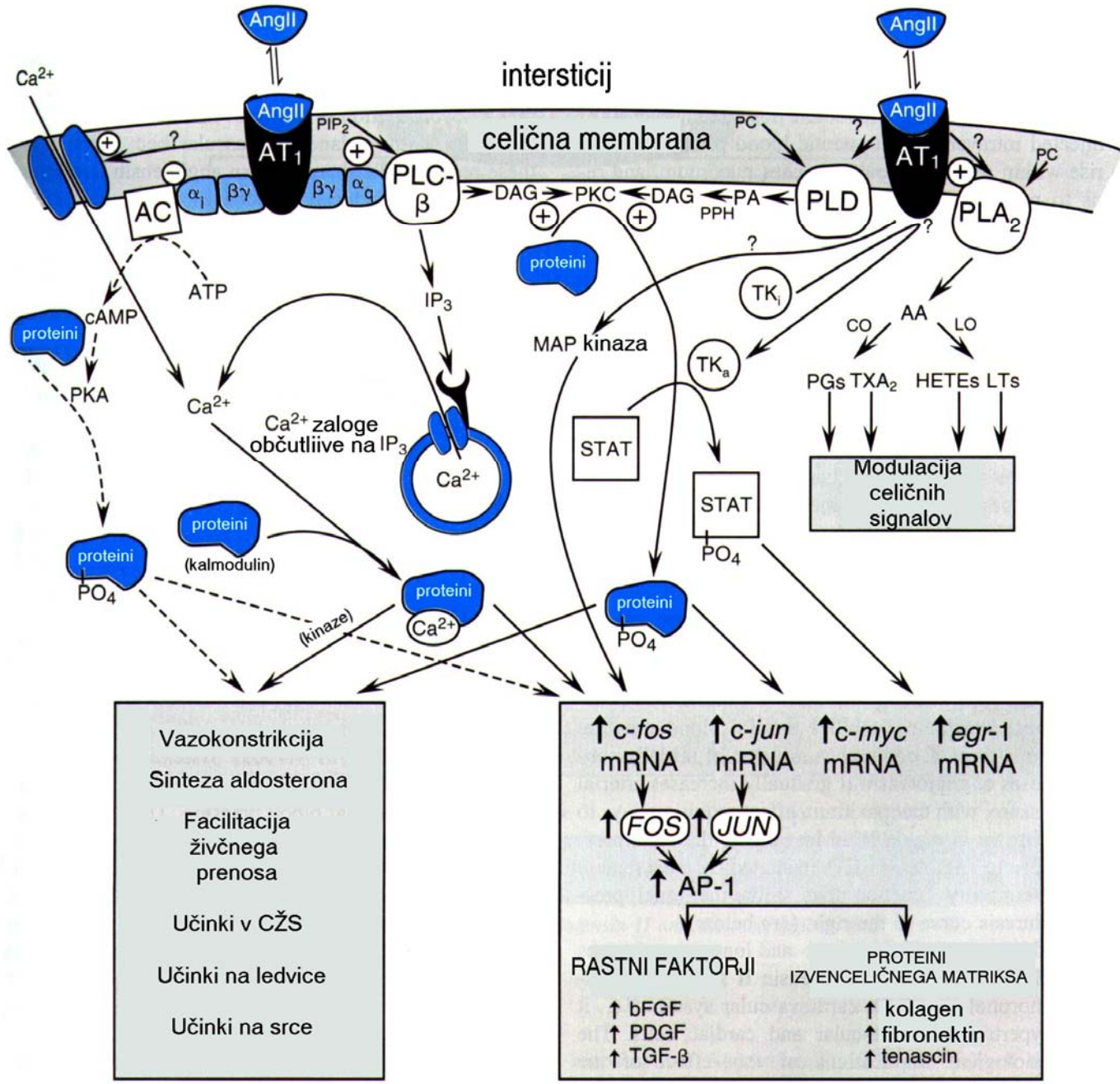


ANGIOTENZIN II

Učinki AT II



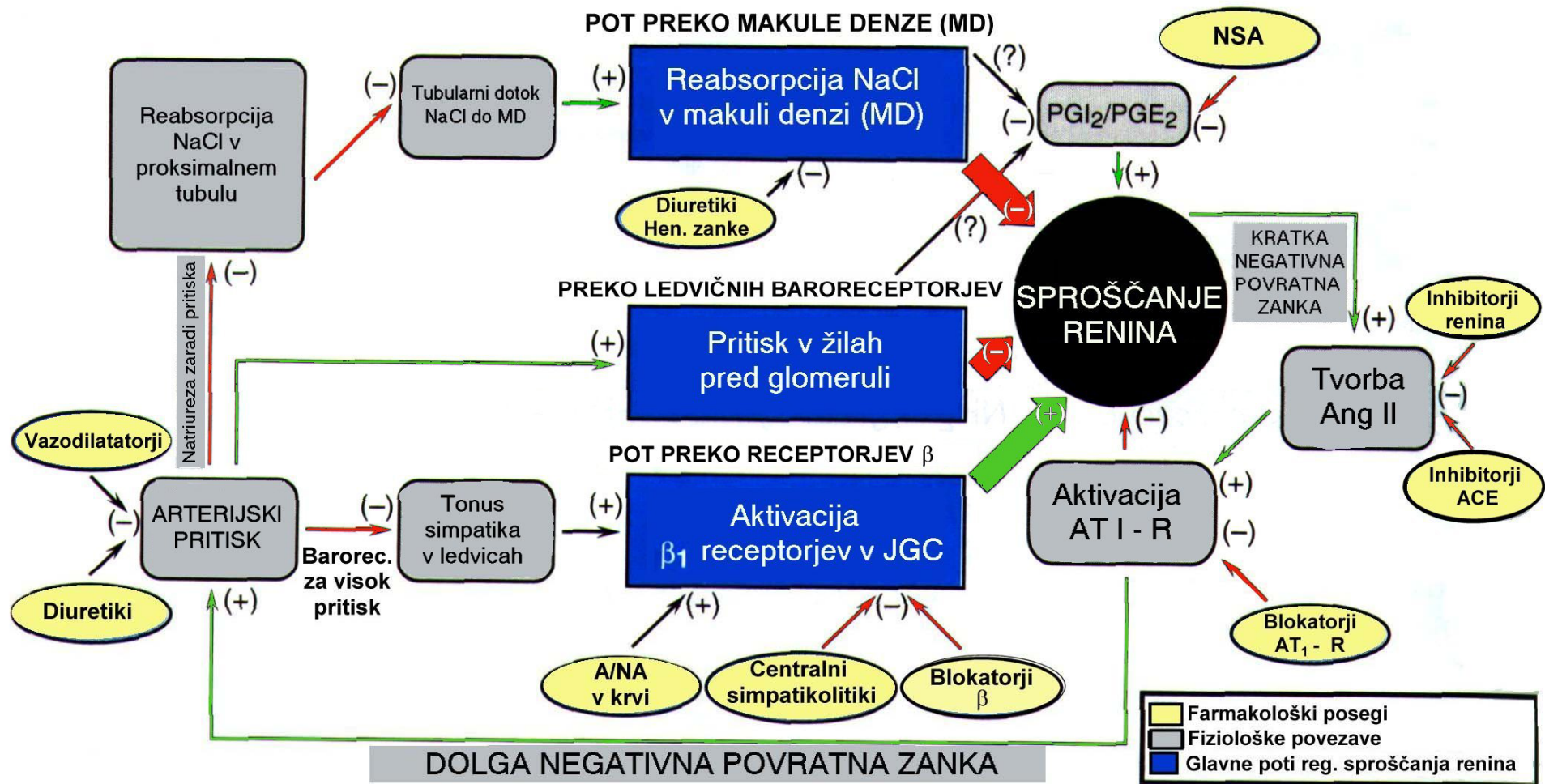
Delovanje receptorjev AT₁



Možnosti farmakološkega vpliva na delovanje RAS

- Vpliv na sekrecijo renina
- Inhibicija angiotenzinske konvertaze (ACE)
- Blokada angiotenzinskih receptorjev

Regulacija sekrecije renina in možnosti poseganja v ta proces



Inhibitorji ACE

- Kaptopril → enalapril (predzdravilo)
- Učinki:
 - pri normotenzivnih : rahel padec RR
 - hipertenzija: padec RR izrazit
 - frekvenca srca se le malo spremeni
 - ni ortostatske hipotenzije
 - rahlo znižanje sekr. aldosterona
 - kronična dekompenzacija: prekinjen circulus vitiosus

Lastnosti ACE inhibitorjev

- Farmakokinetika
 - hitra absorpcija per os
 - biološka uporabnost: 65% (hrana jo zmanjša)
 - $t_{1/2}$ pribl. 2 uri (kaptopril)
 - eliminacija z urinom
- Stranski učinki:
 - skromni
 - suh kašelj (kopičenje kininov v bronh. sluznici)
ACE = kininaza
 - izpuščaji
 - glavobol
 - težave GIT (manjše)

Blokatorji receptorjev AT₁

- Sartani (losartan)
- Malo stranskih učinkov
- Indikacije (podobne kot pri inhibitorjih ACE):
 - Zdravljenje arterijske hipertenzije
 - Zdravljenje srčne dekompenzacije