

2. Блокаторы β -адренорецепторов, снижают ЧСС, уменьшают сократительную способность миокарда. Уменьшение автоматизма предсердий и желудочков, а также снижение атриовентрикулярной и внутрижелудочковой проводимости позволяют, применять их в качестве антиаритмических препаратов. Кроме блокирования, влияния на симпатическую нс, β -блокаторы способствуют превращению тироксина в реверсивный ТЗ.

Средняя суточная доза пропранолола колеблется от 40 до 120 мг, метопролола от 25 до 150 мг, бисопролола от 2,5 до 10 мг. Лечение β -адреноблокаторами проводят до достижения эутиреоза и затем постепенно отходят от них.

Противопоказания: при блокадах сердца, хронической обструктивной пневмонии, бронхиальной астме, аллергическом рините болезни Рейно и других артропатиях.

- Седативные препараты: препараты валерияны, пустырника, антидепрессанты.