1. ФГБОУ ВО КрасГМУим. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России
2. Фармацевтический колледж

## ДНЕВНИК

1. **производственной практики**
2. МДК. 01.01 Лекарствоведение раздел Фармакология
3. Ф.И.О. Намазова Улкер Магеррам кызы

Место прохождения практики ООО «Мелздрав» Аптнка №8 г. Краснорярск, ул. Весны 1.

1. (медицинская/фармацевтическая организация, отделение)
2. с «\_02\_» \_04\_ 2022 г. по «\_15\_» \_04\_2022 г.
3. Руководители практики:
4. Общий – Ф.И.О. (заведующая) Трофимова Инна Алексеевна
5. Непосредственный – Ф.И.О. (фармацевт) Бойко Тамара Валерьевна

Методический – Ф.И.О. (преподаватель) Черкашина Анастасия Валерьевна

1. Красноярск
2. 2022 г.

**Тематический план**

**производственной практики**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование разделов и тем практики** | **Всего часов** |
|  1 | **Средства, влияющие на периферическую нервную систему.**М-холиноблокаторы.Альфа-адреноблокаторы.Альфа2-адреномиметики.Бета2-адреномиметики. | 6 |
| 2 | **Средства, влияющие на центральную нервную систему.**Анальгетики наркотические и ненаркотические.Снотворные средства. Транквилизаторы. | 6 |
| 3 | **Средства, влияющие на функции сердечно-сосудистой системы.**ИАПФ. Блокаторы рецепторов ангиотензина II. Блокаторы «медленных кальциевых каналов».Диуретики, применяемые в терапии заболеваний сердечно-сосудистой системы. Тиазидные, тиазидоподобные, петлевые, калийсберегающие. Бета1-адреноблокаторы.Антиангинальные средства. Нитраты. | 6 |
| 4 | **Средства, влияющие на функции органов дыхания.**Отхаркивающие и муколитические средства.Противокашлевые наркотические и ненаркотические средства. | **6** |
| 5 | **Средства, влияющие на функции органов пищеварения.**Прокинетические и противорвотные средства.Анорексигенные средства.Ферментные препараты. | **6** |
| 6 | Слабительные средства. Осмотические слабительные. Раздражающие рецепторы кишечника.Гепатотропные средства. Холекинетики. Холесекретики. Гепатопротекторы. | **6** |
| 7 | **Средства, влияющие на систему крови.**Гемостатики растительного происхождения.Средства лечения гипохромных (железодефицитных) анемий. | **6** |
| 8 | Антиагреганты.Антикоагулянты прямого действия. | **6** |
| 9 | **Гормональные препараты.**Глюкокортикостероиды для местного применения.Препараты гормонов щитовидной железы.Антитиреоидные средства. | **6** |
| 10 | Средства лечения сахарного диабета I и II типов.Оральные контрацептивы. Монофазные. Двухфазные. Трехфазные. | **6** |
| 11 | **Противомикробные средства.**Синтетические противомикробные средства. Фторхинолоны.Антибиотики пенициллинового ряда. Макролиды. | **6** |
| 12 | **Противопротозойные средства.** Производные нитроимидазола.Противогрибковые средства лечения дерматомикозов, онихомикозов, кандидоза, себореи. | **6** |
|  | **Итого** | **72** |
| **Вид промежуточной аттестации** | дифференцированный зачет |  |

**График работы**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п**  | **Дата** | **Часы работы** | **Тема практического занятия** | **Подпись руководителя практики** |
| 1 | 02.04.22 | 9-15 | Средства, влияющие на периферическую нервную систему. |  |
| 2 | 03.04.22 | 9-15 | Средства, влияющие на центральную нервную систему. |  |
| 3 | 04.04.22 | 9-15 | Средства, влияющие на функции сердечно-сосудистой системы |  |
| 4 | 05.04.22 | 9:00-15 | Средства, влияющие на функции органов дыхания |  |
| 5 | 06.04.22 | 9-15 | Средства, влияющие на функции органов пищеварения. |  |
| 6 | 07.04.22 | 9-15 | Средства, влияющие на функции органов пищеварения. |  |
| 7 | 08.04.22 | 9-15 | Средства, влияющие на систему крови. |  |
| 8 | 11.04.22 | 9-15 | Средства, влияющие на систему крови. |  |
| 9 | 12.04.22 | 9-15 | Гормональные препараты. |  |
| 10 | 13.04.22 | 9-15 | Гормональные препараты. |  |
| 11 | 14.04.22 | 9-15 | Противомикробные средства. |  |
| 12 | 15.04.22 | 9-15 | Противопротозойные средства. |  |

 М.П.

аптечной организации (подпись)

**Раздел практики: Средства, влияющие на периферическую нервную систему**

**Тема: М- холиноблокаторы**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска |  Атропин 0,1% р-р для инъекций №10 по 1 мл, порошок, таблетки по 0,0005 г (0,5мг), 1% гланые мази , капли №5 флакон |
| МНН | Атропин сульфат |
| Синонимическая замена (ТН) | Атропин сульфат  |
| Аналоговая замена (ТН) | Неоскапан  |
| Комбинированные препараты (ГН) | Атропин капли глазные 1%, атропин сульфат  |
| Механизм действия | Блокирует периферические М- холинорецепторы в постсинаптических структурах. Устраняет или ослабляет их возбуждение ацетилхолином, а также тормозит М- холинорецепторы на пресинаптических окончаниях, как холинергических, так и адренергических вегетативных волокон.  |
| Основные фармакологические эффекты | Уменьшает секрецию слюнных, желудочных, бронхиальных, потовых желез. Снижает тонус гладких мышц внутренних органов (бронхов, уретры, мочевого пузыря, органов пищеварительной системы), уменьшает моторику ЖКТ, а также учащению ЧСС. Практически не влияет на секрецию желчи и поджелудочной железы. |
| Показания к применению | Язвенная болезнь желудка (в фазе обострения) и ДПК, острый панкреатит, гиперсаливация, почечная колика, печеночная колика, бронхоспазм, ларингоспазм, брадикардия. |
| Способ применения и режим дозирования | Для купирования острых болей при язве ЖКТ и ДПК и панкреатите, при почечных и печеночных коликах вводят п/к или в/м 0.25-1мг.Для устранения брадикардии – в/в по 0.5-1мг, при необходимости, через 5 мин введение можно повторить.С целью премедикации – в/м 0.4-0.6 мг за 45-60 мин до анестезии. Детям вводят в дозе – 0.01 мг/кг. |
| Побочные эффекты | Сухость во рту, запор, атопия кишечника, головная боль, головокружения, синусовая тахикардия, затруднение мочеиспускания, фотофобия, повышенная внутриглазное давление. |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к атропину, закрытоугольная глаукома, тахиаритмии, ишемическая болезнь сердце, детский церебральный парилич, болезнь Дауна, беременным, период лактации и пр. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении с антихолинергическими средствами и средствами обладающими антихолинергической активностью, усиливается антихолинергическое действие.При одновременном применении с Фенилэфрином возможно повышение АД.Нитраты увеличивают вероятность повышения внутриглазного давления.Прокаинамид усиливает антихолинергическое действие атропина. |
| Наличие ЛП в списках\*  | Список II  |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | По рецепту (148-1/у-88) рецепт хранится в аптеке.  |
| Информация о храненияи в домашних условиях | Хранить в недоступном для детей месте , при температуре не выше 25 C. |

02.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** Средства, влияющие на периферическую нервную систему

**Тем:** М- холиноблокаторы

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Гастроцепин таблетки 25мг и 50 мг, раствор для инъекции 10 мг/2мл |
| МНН | Пирензепин  |
| Синонимическая замена (ТН) | Пирензепин  |
| Аналоговая замена (ТН) | Атропин сульфат  |
| Комбинированные препараты (ГН) | Маалокс, алмагель А |
| Механизм действия | Действует на желудочную секрецию обусловлено блокадой М1-холинорецепторов на уровне интрамуральных ганглиев и выключением таким образом стимулирующего влияния блуждающего нерва на желудочную секрецию. Подавляет базальную и стимулированную секрецию соляной кислоты и пепсиногена и быстро уменьшает общую активность желудочного сока. |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению | Противоязвенное, снижающее кислотопродукцию, гастропротектиное(пленкообразующее) лекарственное средство. Представляющий собой селективный антагонист М1-холинорецепторов, которые локализуются парасимпатических узлах канала системы пищеварения. |
| Способ применения и режим дозирования | Лечение язвенной болезни желудка и ДПК.Внутрь в первые 2-3 дня -по 50 мг 3 раза / сут за 30 мин до еды, затем по 50 мг по 2 раза в / сут. Курс лечение 4-6 недель.При необходимости- вводят в/ или в/в по 5-10 мг 2-3 раза /сут. максимальная дозировка при приеме внутрь 200 мг. |
| Побочные эффекты | Сухость во рту, запор, повышенное чувствительность глаз к свету, уменьшение потоотделение. |
| Противопоказания к применению | Гиперплазия предстательной железы, паралитическое непроходимость кишечника, 1 триместр беременности , повышенная чувствительность к препарату. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении с антихолинергическими средствами возможно усиление антихолинергиеческих эффектов. При одновременном применении с опиоидными анальгетиками повышается риск возникновения тяжелого запора или задержки мочи. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Отпускается по рецепту (107-1/у) |
| Информация о храненияи в домашних условиях | Хранится в сухом месте, при температуре не выше 25 С. |

02.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** Средства, влияющие на периферическую нервную систему

 **Тема:** Альфа-адреноблокаторы

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Корнам в таблетках 5мг, 2мг, №20,30,100. |
| МНН | Теразозин |
| Синонимическая замена (ТН) | Сетегис, теразозин-тева |
| Аналоговая замена (ТН) | Тамсулозин , омник, Дальфаз. |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Избирательно блокирует альфа1—адренорецепторы мышц периферических сосудов, вызывает их расширение, снижение АД и улучшение периферического кровообращения. Блокирует альфа1-адренореценторы шейки мочевого пузыря и уретры обеспечивает расширение просвета уретры и способствует нормализации мочеиспускания. |
| Основные фармакологические эффекты | Селективный блокатор постсинаптических а1- адренорецепторов. Оказывает гиполипидемическое действие.  |
| Показания к применению | Доброкачественное гиперплазии предстательной железы, артериальной гипертензия. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь начальная доза начинают с минимальной, постепенно повышая:При аденоме предстательной железы назначают сначала по 1мг таблетке перед сном, а затем по 1 таблетке 2 раза в день;При лечении артериальной гипертензия больной после приема должен находится в горизонтальном положении.  |
| Побочные эффекты | Привыкание, головной боль, головокружение, тахикардия, тошнота, нарушение зрение, аллергия. |
| Противопоказания к применению | Почечное и печеночное недостаточности, артериальное гипертензии, детям до 18 лет, беременным, при лактации. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При применении теразозина с другими гипотензивными средствами возможно усиление антигипертензивного действия.При применении с вазодилататорами и нитратами может усиливаться антигипертензивное действия теразозина. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Отпускается по рецепту (107-1/у) рецепт не хранится в аптеке. |
| Информация о храненияи в домашних условиях | При температуре не выше 25 С. |

03.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** Средства, влияющие на периферическую нервную систему

 **Тема:** Альфа-адреноблокаторы

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Сермион таблетки 10, 30 мг, раствор для инъекции |
| МНН | Ницерголин |
| Синонимическая замена (ТН) | Ницерголин  |
| Аналоговая замена (ТН) | Пророксан, пирроксан, вазобрал, бринердин. |
| Комбинированные препараты (ГН) | Вазобрал  |
| Механизм действия | Сосудорасширяющий эффект препарата связана с альфа- адреноблокирующим и прямым миотропным действиями. Расширяет артериолы головного мозга и периферические сосуды. Улучшает мозговой, легочный почечный кровоток кровоснабжение в конечностях.  |
| Основные фармакологические эффекты | Улучшает мозговое и периферическое кровообращение, альфа-адреноблокатора, повышает скорость кровотока в верхних и нижних конечностях.  |
| Показания к применению | Острые и хронические церебральные метаболичекие и сосудистые нарушения, атеросклероза, артериальной гипертензии, тромбоза или эмболии сосудов головного мозга, острое транзиторное нарушение мозгового кровообращения, сосудистая деменция. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь по 5-10 мг 3 раза/сут или по 30 мг 2 раза/сут, через равные интервалы времени, длительно. |
| Побочные эффекты | Выраженное снижение АД, спутанность сознания, головная боль, сонливость, тошнота, диарея или запор, кожные высыпания. |
| Противопоказания к применению | Недавно перенесенный острый инфаркт миокарда, острые кровотечение, выраженная брадикардия, нарушения ортостатической регуляции, возраст до 18 лет, беременность, период лактации. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Ницерголин метаболизируется под действием изфермента, поэтому нельзя исключить возможность взаимодействия Сермиона с препаратами, которые метаболизируются при участии этого жен фермента.При одновременном применении ницерголина с ацетилсалициловой кислотой возможно увеличение времени кровотечения.  |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | По рецепту (107-1/у) рецепт не хранится в аптеке. |
| Информация о храненияи в домашних условиях | Хранить в недоступном для детей месте при температуре не выше 25 С. |

03.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** Средства, влияющие на периферическую нервную систему

**Тема:** Альфа2- адреномиметики.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Клофелин таблетки 0,15мг, капли глазные, раствор для инъекции 0.1мг/мл. |
| МНН | Клонидин  |
| Синонимическая замена (ТН) | Гемитон  |
| Аналоговая замена (ТН) | Гуанфацин, моксонидин, рилменидин |
| Комбинированные препараты (ГН) | Клонидин-ретард, проксофелин  |
| Механизм действия | Активирует тормозные пресинаптические альфа2-адренорецепторы сосудодвигательного центра продолговатого мозга, снижает выброс норадреналина, что приводит к расширению кровеносных сосудов и понижению АД, снижает секрецию внутриглазной жидкости и снижает и снижает внутриглазное давление. |
| Основные фармакологические эффекты | Сужение сосудов при в/в ведение (кратковременно), расширение сосудов, снижение АД, седативный, снотворный, снижение температуры тела, повышение аппетита, снижение ЧСС. |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия, гипертонический криз, открытоугольная форма глаукома. |
| Способ применения и режим дозирования | Применяют внутрь, в/м, в/в, местно в офтальмологии. Способ и схема применения, длительность лечения определяют индивидуально.  |
| Побочные эффекты | Головокружение, слабость, сонливость, «синдром отмены», сухость во рту, запор, ортостатический коллапс, поэтому парентерально вводят только сидя или полулежа.  |
| Противопоказания к применению | Индивидуальная непереносимость компонентов препаратов атриовентрикулярная блокада II и III степени, выражения синусовая брадикардия, синдром слабости синусового узла, беременность, период лактации, детский возраст до 18 лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Антигипертензивые препараты других групп(бета-адреноблокаторы, диуретики, спазмолитики)усиливают гипотензивный эффект клофелина. При совместном применении с сердечными гликозидами усиливается токсичность. Средства, угнетающие центральную нервную систему, усиливают сонливость и депрессию. Трициклические и антидепрессанты, нейролептики фенотиазинового ряда, гипофезин, пирлиндол, амфетамин уменьшают антигипертензивный эффект клофелина.эффект усиливают антигистаминные препараты, ослабляют нестероидные противовоспалительные препараты. |
| Наличие ЛП в списках\*  | Список 1 сильнодействующие вещества. |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Строго по рецепту. |
| Информация о храненияи в домашних условиях | В сухом, защищенном от света и недоступном для детей месте при температуре не выше 25 С.  |

04.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** Средства, влияющие на периферическую нервную систему

**Тема:** Альфа2- адреномиметики.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Физиотенз таблетки 0.2, 0.3,0.4 мг, № 14, 28  |
| МНН | Моксонидин  |
| Синонимическая замена (ТН) | Моксонидин канон  |
| Аналоговая замена (ТН) | Альбарел, эстулик,  |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Моксонидин является гипотензивным средством с центральным механизмом действия. В стволовых структурах мозга моксонидин селективно стимулирует имидазолин- чувствительные рецепторы, принимающие участие в тонической и рефлекторной регуляции симпатической нервной системы. Стимуляция имидазолиновых рецепторов снижает периферическую симпатическую активность и АД.  |
| Основные фармакологические эффекты | Максонидин приводит к снижению системного сосудистого сопротивления и АД. |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия |
| Способ применения и режим дозирования | Начальная доза препарата составляет 0.2 мг/сут. Максимальная разовая доза составляет 0.4 мг/сут. доза, которую следует разделить на 2 приема, составляет 0.6 мг/сут.  |
| Побочные эффекты | Сухость во рту, головокружение, слабость, сонливость, выраженное снижение АД, тошнота, рвота, зуд, кожный сыпь, звон в ушах. |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к препарата, выраженная брадикардия, острая и хроническая сердечная недостаточность, дефицит лактазы, период лактации, возраст до 18 лет.  |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Трициклические антидепрессанты могут снижать эффективность гипотензивных средств центрального действия, в связи чем не рекомендуется их одновременно применение с моксонидином. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Отпуск по рецепту |
| Информация о храненияи в домашних условиях | Хранится при температуре не выше 25 С. |

04.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** Средства, влияющие на периферическую нервную систему

 **Тема:** Бета2- адреномиметики.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска |  Беротекс 0,1% раствор для ингаляций |
| МНН | Фенотерол |
| Синонимическая замена (ТН) | Арутерол, беротек-н, беротек-100 |
| Аналоговая замена (ТН) | Саламол, асталин, серетид, форадил |
| Комбинированные препараты (ГН) | Беродуал, дитек |
| Механизм действия | Расслабляет гладкие мышцы бронхиального дерева, снижается выброс веществ, вызывающих аллергическую реакцию организма.  |
| Основные фармакологические эффекты | Является эффективным бронхолитическим препаратом для предупреждения и купирования приступов бронхоспазма при бронхиальной астме и других состояниях, сопровождающихся обратимой обструкцией дыхательных путей.  |
| Показания к применению | Приступы бронхиальной астмы или иные состояния с обратимой обструкцией дыхательных путей, профилактика приступов бронхиальной астмы вследствие физического напряжения. |
| Способ применения и режим дозирования | Для купирования бронхоспазма достаточно 1 ингаляционной дозы, если в течение 5 мин облегчения дыхания не поступило, можно повторить ингаляции. Детям с 6 до 12 лет следует применять по назначения врача. |
| Побочные эффекты | Гиперчувствительность, крапивница, гипокалиемия, тремор, головная боль, ишемия миокарда, тошнота, рвота. |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к фенотеролу, тахикардия, кардиомиопатия, детский возраст до 4 лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении Бета-адреномиметиков, антихолинергических средств, производных ксантина (например теофиллина), кромоглициевой кислоты, диуретиков возможно усиления действия и побочных эффектов фенотерола. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Отпускается по рецепту (107-1/у) |
| Информация о храненияи в домашних условиях | Хранится при температуре не выше 25 С. |

05.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** Средства, влияющие на периферическую нервную систему

 **Тема:** Бета2- адреномиметики.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Форадил капсулы с порошком для ингаляций . |
| МНН | Формотерол |
| Синонимическая замена (ТН) | Формотерол |
| Аналоговая замена (ТН) | Сальбутамол |
| Комбинированные препараты (ГН) | Форадил комби(будесонид+формотерол) |
| Механизм действия | Бета-адреномиметик. Действует преимущественно на бета2- адренорецепторы. Купирует и предупреждает бронхоспазм. Ингибирует высвобождение гистамина, лейкотриенов и простогландинов D2 из тучных клеток, базофилов и сенсибилизированных клеток бронхоальвеолярного дерева. |
| Основные фармакологические эффекты | Действует на бета2- адренорецепторы, также оказывает бронхолитическое действие. |
| Показания к применению | Порфилактика и лечение нарушений бронхиальной проходимости у пациентов с бронхиальной астмой, профилактика бронхоспазма, вызываемого физической нагрузкой, холодным воздухом, профилактика и лечение нарушений бронхиальной проходимости у пациентов с ХОБЛ. |
| Способ применения и режим дозирования | Применяется в виде ингаляций. Режим дозировки устанавливается индивидуально, в зависимости от показаний, тяжести заболевания возраста пациента.  |
| Побочные эффекты | Гипокалемия, тревожность, гиперчувствительность, снижение АД, ощущение сердце биение, кашель, одышка, тошнота, а также может приводить к повышению концентрации в крови инсулина, свободных жирных кислот, глицерина и кетоновых тел. |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к препарату, детский возраст до 5 лет, грудное вскармливание. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении симпатомиметических средств, таких как других бета2- адреномиметики или эпинефрин (адреналин) возможно усиление нежелательных эффектов формотерола. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Отпускается по рецепту(107-1\у) |
| Информация о храненияи в домашних условиях | Хранится с выше 25С, в недоступном для детей месте. |

06.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** Средства, влияющие на центральную нервную систему.

**Тема:** Анальгетики наркотические и ненаркотические.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Морофин Лонг таблетки 100,10, 30, 60 мг  |
| МНН | Морфин  |
| Синонимическая замена (ТН) | Морфин  |
| Аналоговая замена (ТН) | Кодеин, дигидрокодеин  |
| Комбинированные препараты (ГН) | Омнопон |
| Механизм действия | Угнетение передачи болевых импульсов в спинном мозге с первичных афферентных волокон на вставочные нейроны.Стимулирует пресинаптические ОР окончаний первичных афферентов, уменьшает высвобождение медиаторов, принимающие в участие в передаче ноцицептивных стимулов.  |
| Основные фармакологические эффекты | Оказывает анальгетические действие в дозах, существенно не изменяющих функции ЦНС. |
| Показания к применению | Выраженный болевой синдром при тяжелых заболеваниях и травмах, при злокачественных новообразованиях, инфаркте миокарда, при подготовке к операции и послеоперационном периоде, сильное одышка. |
| Способ применения и режим дозирования | Применяется внутрь, дозу и способ применения определяют индивидуально, в зависимости от показаний, клинической ситуации, возраста пациента и применяемой лекарственной формы. |
| Побочные эффекты | Брадикардия, снижение АД, тошнота, рвота |
| Противопоказания к применению | С осторожностью бронхиальной астмы, аритмии, судороги, беременным, пожилой возраст, детям до 2 лет  |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении с ингибиторами МАО возможны нежелательные проявления лекарственного взаимодействия со стороны сердечно-сосудистой системы.Имеются повышении клиренса морфина при одновременном применении гормональных контрацептивов для приема внутрь. |
| Наличие ЛП в списках\*  | Списка II «переченя наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ» |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Отпускается по рецепту, (107-1/у-НП) хранится 5 лет в аптеке  |
| Информация о храненияи в домашних условиях | В защищенном от света месте при температуре не выше 25 С. В не доступном для детей месте. |

07.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Анальгетики ненаркотические.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Анальгин табл.500мг №10; р-р д/ин.50% - 2мл №10 амп. |
| МНН | Метамизол натрия |
| Синонимическая замена (ТН) | Баралгин М |
| Аналоговая замена (ТН) | Солпадеин Фаст, Нурофен |
| Комбинированные препараты (ГН) | Метамизол натрия+триацетонамин-4-толуенсульфонат (Темпалгин). |
| Механизм действия | Метамизол и его активный метаболит обладают центральным и переферическим механизмом действия. Неселективно ингибирует циклооксигеназу и снижает образование простагландинов из арахидоновой кислоты. |
| Основные фармакологические эффекты | Анальгезирующий, жаропонижающий, спазмолитический |
| Показания к применению | Тяжелый острый или хронический болевой синдром при травмах и послеоперационном болевом синдроме, при коликах, при онкологических заболеваниях и других состояниях. |
| Способ применения и режим дозирования | Однократная доза для взрослых и подростков старше 15 лет составляет 500-1000мг (1-2 таблетки). При недостаточном эффекте однократную дозу опускается принимать до 4-х раз в сутки. Максимальная суточная доза – 4000мг (8 таблеток). |
| Побочные эффекты | Анафилактические реакции; лейкопения; тромбоцитопения; агранулоцитоз; изолированная артериальная гипотензия; кожная сыпь. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность к метамизолу натрия и другим производным пиразолона.Анальгетическая бронхиальная астма или непереносимость анальгетиков.Нарушения костномозгового кроветворения или заболевания кроветворных органовэБеременность и период грудного вскармливания.Детский возраст до 15 лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении усиливается активность непрямых антикоагулянтов (варфарина), пероральных гипогликемических препаратов, ГКС, индометацина вследствие их вытеснения из связи с белками крови под влиянием метамизола натрия.Трициклические антидепрессанты, пероральные контрацептивы, аллопуринол нарушают метаболизм метамизола натрия в печени и повышают его токсичность.Седативные средства и транквилизаторы усиливают обезболивающее действие метамизола натрия.Кодеин, блокаторы Н2-гистаминовых рецепторов и пропранолол усиливает эффекты метамизола натрия.При одновременном применении с ацетилсалициловой кислотой (АСК) метамизол натрия может уменьшать влияние АСК на агрегацию тромбоцитов. Поэтому данную комбинацию следует применять с осторожностью при лечении пациентов, принимающих АСК в качестве антиагрегантного средства. |
| Наличие ЛП в списках\*  | Нет |
| Правила отпуска из аптеки \*\* | Таблетки – без рецепта врача;Р-р для инъекций – по рецепту врача (форма бланка 107-1/у).Рецепт в аптеке не хранится |
| Условия хранения в домашних условиях | Хранить при температуре не выше 25CХранить в недоступном для детей месте. |

06.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Снотворные средства.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Донормил» табл. 15 мг №30 |
| МНН | Доксиламин |
| Синонимическая замена (ТН) | «Слипзон», «Реслип» |
| Аналоговая замена (ТН) | «Димедрол», «Мелаксен», «Персен» |
| Комбинированные препараты (ГН) |  -  |
| Механизм действия | Блокирует Н1-гистаминовые и м-холинорецепторы. |
| Основные фармакологические эффекты | Снотворное, седативное, м-холиноблокирующее действие. |
| Показания к применению | Преходящие нарушения сна |
| Способ применения и режим дозирования | От ½ до 1 таблетки в день. Принимать за 15 мин до сна. |
| Побочные эффекты | Сухость во рту, нарушение аккомодации, запоры, задержка мочеиспускания, седация. |
| Противопоказания к применению | Закрытоугольная глаукома, заболевания уретры и предстательной железы, сопровождающиеся нарушением оттока мочи, детский и подростковый возраст до 15 лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном приеме с м-холиноблокирующими средствами (атропин, имипраминовые антидепрессанты, антипаркинсонические препараты, атропиновые спазмолитики, дизопирамид, фенотиазиновые нейролептики) повышается риск возникновения таких побочных эффектов, как задержка мочи, запор, сухость во рту.Т.к. алкоголь усиливает седативный эффект большинства блокаторов гистаминовых Н1-рецепторов, в т.ч. и препарата Донормил, необходимо избегать его одновременного употребления с алкогольными напитками и лекарственными препаратами, содержащими алкоголь. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | - |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Отпускается по рецепту формы бланка 107-1/у. Рецептурный бланк в аптеки не хранится |
| Условия хранения в домашних условиях | Препарат следует хранить в недоступном для детей месте при температуре от 15 до 25°С. |

06.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Снотворные средства

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Мелаксен» табл. 3 мг №12 и №24 |
| МНН | Мелатонин |
| Синонимическая замена (ТН) | «Соннован», «Меларена», «Меларитм» |
| Аналоговая замена (ТН) | «Донормил», «Персен ночь», «Фиторелакс» |
| Комбинированные препараты (ГН) | «СонНорм дуо» (мелатонин + мяты перечной листьев масло + пустырника травы экстракт) |
| Механизм действия | Является синтетическим аналогом гормона эпифиза. Нормализует циркадные ритмы. Регулирует цикл сон-бодрствование, суточные изменения двигательной активности и температуры тела. Способствует нормализации ночного сна: ускоряет засыпание, улучшает качество сна, снижает число ночных пробуждений, улучшает самочувствие после утреннего пробуждения, не вызывает ощущения вялости, разбитости и усталости при пробуждении, сновидения становятся более яркими и эмоционально насыщенными. |
| Основные фармакологические эффекты | Иммуностимулирующие и выраженные антиоксидантные свойства |
| Показания к применению | В качестве снотворного средства, в качестве адаптогена для нормализации биологических ритмов. |
| Способ применения и режим дозирования | Взрослым назначают внутрь по 1/2-1 таб. 1 раз/сут за 30-40 мин перед сном.При применении в качестве адаптогена при смене часовых поясов за 1 день до перелета и в последующие 2-5 дней - по 1 таб. за 30-40 мин до сна. Максимальная суточная доза - до 2 таб./сут. |
| Побочные эффекты | Головная боль, утренняя сонливость, тошнота, рвота, диарея, аллергические реакции на компоненты препарата. |
| Противопоказания к применению | выраженные нарушения функции почек, лимфома, аллергические реакции, эпилепсия, сахарный диабет, хроническая почечная недостаточность, беременность, период лактации, повышенная чувствительность к компонентам препарата. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении мелатонин усиливает эффект препаратов, обладающих угнетающим действием на ЦНС, и бета-адреноблокаторов.Не рекомендуется принимать совместно с гормональными лекарственными средствами.Несовместим с ингибиторами МАО, ГКС и циклоспорином. |
| Наличие ЛП в списках\*  |  -  |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Без рецепта |
| Информация о хранении в домашних условиях | Препарат следует хранить в недоступном для детей, сухом, защищенном от света месте при температуре от 10° до 30°С. |

06.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Транквилизаторы.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Феназепам», табл. 0,5мг,1мг, 2,5мг |
| МНН | Бромдигидрохлорфенилбензодиазепин |
| Синонимическая замена (ТН) | «Элзепам», «Фезанеф». |
| Аналоговая замена (ТН) | «Элениум», «Нитрозепам», «Реладорм», «Седуксен». |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Усиливает тормозное влияние медиатора ГАМК на кору больших полушарий головного мозга и вызывает состояние сна; связывается с бензодиазепиновыми рецепторами, укорачивают период засыпания, увеличивают общую продолжительность сна. |
| Основные фармакологические эффекты | Центральным миорелаксантный и противосудорожный  |
| Показания к применению | Бессонница, связанная с повышенной тревожностью и с нарушением фазы «медленного» сна; ригидность мышц; профилактика состояний страха и эмоционального напряжения. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь: при нарушениях сна - 250-500 мкг за 20-30 мин до сна. |
| Побочные эффекты | сонливость, чувство усталости, нарушение концентрации внимания, редко-головная боль, эйфория. |
| Противопоказания к применению | гиперчувствительность, кома, шок, миастения, закрытоугольная глаукома, острая дыхательная недостаточность, беременность, лактация, дети до 18лет |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении феназепам снижает эффективность леводопы у больных паркинсонизмом.Феназепам может повышать токсичность зидовудина.Отмечается взаимное усиление эффекта при одновременном применении антипсихотических, противоэпилептических или снотворных средств, а также центральных миорелаксантов, наркотических анальгетиков, этанола.При одновременном применении с антигипертензивными средства возможно усиление антигипертензивного действия. На фоне одновременного назначения клозапина возможно усиление угнетения дыхания. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  -  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | по рецепту, форма рецептурного бланка 107-1уРецептурный бланк не хранится в аптеки |
| Условия хранения в домашних условиях | В сухом, защищенном от света месте при температуре не выше 25°С.  |

06.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Транквилизаторы.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Грандаксин» табл. 50 мг №20 и №60 |
| МНН | Тофизопам |
| Синонимическая замена (ТН) | «Грандапам» |
| Аналоговая замена (ТН) | «Мезапам», «Феназепам», «Атаракс» |
| Комбинированные препараты (ГН) |  -  |
| Механизм действия | Бензодиазепины взаимодействуют со специфическим бензодиазепиновыми рецепторами и повышают чувствительность ГАМК-рецепторов к ГАМК, что приводит к усилению тормозного влияния ГАМК и угнетению межнейронной передачи в соответствующих отделах ЦНС. Противосудорожная активность объясняется торможением спиномозговых рефлексов. |
| Основные фармакологические эффекты | Седативный, снотворный, мышечно-расслабляющий, противосудорожный |
| Показания к применению | Неврозы, психопатии, другие состояния, сопровождающиеся чувством эмоционального напряжения, беспокойством, тревогой, страхом; реактивная депрессия с умеренно выраженными психопатическими симптомами; предменструальный синдром, климактерический синдром; синдром алкогольной абстиненции. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь. Устанавливается индивидуально |
| Побочные эффекты | Возможны головная боль, бессонница, повышенная раздражительность, психомоторное возбуждение, спутанность сознания, судорожные припадки у больных эпилепсией. |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к тофизопаму, другим производным группы бензодиазепина; состояния, сопровождающиеся выраженным психомоторным возбуждением, агрессией или выраженной депрессией; декомпенсированная дыхательная недостаточность; синдром обструктивного апноэ; кома; беременность, период лактации (грудного вскармливания); детский и подростковый возраст до 18 лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении тофизопама одновременно с препаратами, оказывающими угнетающее действие на ЦНС (анальгетики, средства общей анестезии, антидепрессанты, блокаторы гистаминовых H1-рецепторов, седативно-снотворные, антипсихотические), усиливаются их эффекты (например, седативный эффект или угнетение дыхания). |
| Наличие ЛП в списках\*  |  -  |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | По рецепту, форма рецептурного бланка 107-1уРецептурный бланк не хранится в аптеки |
| Информация о хранении в домашних условиях | В сухом, защищенном от света месте при температуре не выше 25°С. |

06.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** Средства, влияющие на функции сердечно-сосудистой системы.

**Тема:** ИАПФ.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Энап табл. 5;10;20мг№20;№30;№60 |
| МНН | Эналаприл |
| Синонимическая замена (ТН) | Берлиприл, Рениприл, Ренитек, Эналаприл, Энап |
| Аналоговая замена (ТН) | Каптроприл, Капотен; Диротон, Лизиноприл; Зокардис 30;Периндоприл, Перинева, ПрестариумА; Моноприл, Фозикард, Фозиноприл; Амприлан Рамиприл, Тритаце, Хартил. |
| Комбинированные препараты (ГН) | Эналаприл+гидрохлортиазид(Энап-Н;Энап -НЛ(от дозировки диуретика зависит тн) |
| Механизм действия | Подавляют активность фермента, превращающего ангиотензин I в ангиотензин II и таким образом влияют на функционирование ренин-ангиотензин-альдостероновой системы (РААС). Благодаря этому происходит расширение сосудов и снижение АД. Кроме того, препараты этой группы способны тормозить секрецию других биологически активных веществ, участвующих в регуляции уровня АД (вазопрессина, альдостерона). |
| Основные фармакологические эффекты | Гипотензивный. |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия (в т.ч. реноваскулярная), хроническая сердечная недостаточность (в составе комбинированной терапии).Профилактика развития клинически выраженной сердечной недостаточности у пациентов с бессимптомной дисфункцией левого желудочка (в составе комбинированной терапии).Профилактика коронарной ишемии у пациентов с дисфункцией левого желудочка с целью уменьшения частоты развития инфаркта миокарда и снижения частоты госпитализаций по поводу нестабильной стенокардии. |
| Способ применения и режим дозирования | Способ применения и режим дозирования конкретного препарата зависят от его формы выпуска и других факторов. Оптимальный режим дозирования определяет врач. Следует строго соблюдать соответствие используемой лекарственной формы конкретного препарата показаниям к применению и режиму дозирования.При приеме внутрь начальная доза - 2.5-5 мг 1 раз/сут. Средняя доза - 10-20 мг/сут в 2 приема.Максимальная суточная доза при приеме внутрь составляет 80 мг. |
| Побочные эффекты | Со стороны нервной системы: головокружение, головная боль, чувство усталости, повышенная утомляемость; очень редко при применении в высоких дозах - расстройства сна, нервозность, депрессия, нарушение равновесия, парестезии, шум в ушах.Со стороны сердечно-сосудистой системы: ортостатическая гипотензия, обморок, сердцебиение, боли в области сердца; очень редко при применении в высоких дозах - приливы. |
| Противопоказания к применению | Ангионевротический отек в анамнезе, двусторонний стеноз почечных артерий или стеноз почечной артерии единственной почки, гиперкалиемия, порфирия, одновременное применение с алискиреном у пациентов с сахарным диабетом или нарушением функции почек (КК <60 мл/мин), беременность, период лактации (грудного вскармливания), детский и подростковый возраст до 18 лет, повышенная чувствительность к эналаприлу и другим ингибиторам АПФ. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении с иммунодепрессантами, цитостатиками повышается риск развития лейкопении.При одновременном применении калийсберегающих диуретиков (в т.ч. спиронолактона, триамтерена, амилорида), препаратов калия, заменителей соли и БАД к пище, содержащих калий, возможно развитие гиперкалиемии (особенно у пациентов с нарушениями функции почек), т.к. ингибиторы АПФ уменьшают содержание альдостерона, что приводит к задержке калия в организме на фоне ограничения выведения калия или его дополнительного поступления в организм.При одновременном применении опиоидных анальгетиков и средств для наркоза усиливается антигипертензивное действие эналаприла.При одновременном применении "петлевых" диуретиков, тиазидных диуретиков усиливается антигипертензивное действие. Имеется риск развития гипокалиемии. Повышение риска нарушения функции почек.При одновременном применении с азатиоприном возможно развитие анемии, что обусловлено угнетением активности эритропоэтина под влиянием ингибиторов АПФ и азатиоприна.Описан случай развития анафилактической реакции и инфаркта миокарда при применении аллопуринола у пациента, получающего эналаприл.Ацетилсалициловая кислота в высоких дозах может уменьшать антигипертензивное действие эналаприла.Окончательно не установлено, уменьшает ли ацетилсалициловая кислота терапевтическую эффективность ингибиторов АПФ у пациентов с ИБС и сердечной недостаточностью. Характер этого взаимодействия зависит от течения заболевания.Ацетилсалициловая кислота, ингибируя ЦОГ и синтез простагландинов, может вызывать вазоконстрикцию, что приводит к уменьшению сердечного выброса и ухудшению состояния пациентов с сердечной недостаточностью, получающих ингибиторы АПФ.При одновременном применении бета-адреноблокаторов, метилдопы, нитратов, блокаторов кальциевых каналов, гидралазина, празозина возможно усиление антигипертензивного действия.При одновременном применении с НПВС (в т.ч. с индометацином) уменьшается антигипертензивное действие эналаприла, по-видимому, вследствие ингибирования под влиянием НПВС синтеза простагландинов (которые, как полагают, играют определенную роль в развитии гипотензивного эффекта ингибиторов АПФ). Повышается риск развития нарушений функции почек; редко наблюдается гиперкалиемия.При одновременном применении инсулина, гипогликемических средств производных сульфонилмочевины возможно развитие гипогликемии.При одновременном применении ингибиторов АПФ и интерлейкина-3 существует риск развития артериальной гипотензии. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Отпускается по рецепту (форма бланка 107-1/у)Рецнпт в аптеке не хранится |
| Информация о хранении в домашних условиях | Хранить при температуре не выше 25С.Хранить в защищенном от света месте. |

07.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** ИАПФ

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Эналаприл, таблетки 20мг 20 шт. |
| МНН | Эналаприл |
| Синонимическая замена (ТН) | Ренитек, Энап, Энам, Берлиприл |
| Аналоговая замена (ТН) | Периндоприл (Престариум), Лизиноприл, Каптоприл (Капотен) |
| Комбинированные препараты (ГН) | Эналаприл Н (Эналаприл + Гидрохлортиазид), Энзикс (Эналаприл + Индапамид) |
| Механизм действия | Подавляет активность АПФ, который способствует превращению АТ I в АТ II. При блокаде АПФ понижается синтез АТ II (мощного сосудосуживающего фактора), что приводит к снижению АД. |
| Основные фармакологические эффекты | Антигипертензивный. |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия, сердечная недостаточность, нарушение функций сердца после инфаркта миокарда. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, 10-20 мг 1 раз в сутки.  |
| Побочные эффекты | Сухой кашель, аллергические реакции, диспепсия, искажение вкуса, сухость во рту, гиперкалиемия, тератогенный эффект. |
| Противопоказания к применению | Артериальная гипотензия, гиперчувствительность, беременность, лактация, детский возраст до 18 лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Одновременное применение эналаприла и калийсберегающих диуретиков может приводить к значительному повышению содержания калия в крови.Применение тиазидных и петлевых диуретиков в высоких дозах может приводить к уменьшению ОЦК, а добавление к терапии эналаприла — к выраженному снижению АД.Одновременное применение бета-адреноблокаторов, альфа-адреноблокаторов, ганглиоблокирующих средств, метилдопы, нитроглицерина и других нитратов или блокаторов «медленных» кальциевых каналов может дополнительно снижать АД.Одновременное применение НПВП может ослаблять антигипертензивный эффект.Антациды уменьшают биодоступность ИАПФ.  |
| Наличие ЛП в списках\*  | — |
| Правила отпуска из аптеки \*\* | Отпускаются по рецепту (форма бланка 107-1/у). В аптеке не хранится. |
| Условия хранения в домашних условиях | Хранить при температуре не выше 25 °C. В недоступном для детей месте. |

07.04.22

Дата заполнения: Подпись руководителя практики:

**Тема:** Блокаторы рецепторов ангиотензина II.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Лозартан, таблетки 50мг 30 шт. |
| МНН | Лозартан |
| Синонимическая замена (ТН) | Лозартан Канон, Лозап, Лориста |
| Аналоговая замена (ТН) | Валсартан (Валз), Телмисартан (Телпрес) |
| Комбинированные препараты (ГН) | Лозап Плюс (Лозартан + Гидрохлортиазид), Амлотоп Плюс (Амлодипин + Лозартан). |
| Механизм действия | Блокирует рецепторы ангиотензина II в сосудах, лозартан предупреждает и устраняет сосудосуживающее действие ангиотензина II и снижает АД. |
| Основные фармакологические эффекты | Антигипертензивный. |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия, хроническая сердечная недостаточность. |
| Способ применения и режим дозирования | Назначают внутрь 1 раз в сутки. Эффект развивается медленно и достигает максимума через 3-6 недель. |
| Побочные эффекты | Гиперкалиемия, сухой кашель, аллергические реакции, избыточная гипотензия, искажение вкуса, диспепсия. |
| Противопоказания к применению | Артериальная гипотензия, гиперчувствительность, нарушения функции печени, беременность, лактация, детский возраст до 18 лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении с диуретиками в высоких дозах возможна артериальная гипотензия.При одновременном применении с препаратами калия, калийсберегающими диуретиками повышается риск развития гиперкалиемии.НПВП могут снижать эффект диуретиков и других гипотензивных средств.Одновременное применение антагонистов рецепторов ангиотензина II с ингибиторами АПФ противопоказано у пациентов с диабетической нефропатией. |
| Наличие ЛП в списках\*  | — |
| Правила отпуска из аптеки \*\* | Отпускаются по рецепту (форма бланка 107-1/у). В аптеке не хранится. |
| Условия хранения в домашних условиях | Хранить в сухом, защищенном от света месте при температуре не выше 25 °С.В недоступном для детей месте. |

07.04.22

Дата заполнения: Подпись руководителя практики:

**Тема:** Блокаторы рецепторов ангиотензина II

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Лозап» Таб., покр. пленочной оболочкой, 12,5, 50, 100 мг: 30, 60 или 90 шт. |
| МНН | Лозартан |
| Синонимическая замена (ТН) | «Реникард», «Козаар», «Вазотенз» |
| Аналоговая замена (ТН) | «Валсартан», «Теветен», «Апровель», «Микардис», «Кардосал» |
| Комбинированные препараты (ГН) | «Гизаар форте» (Гидрохлортиазид + лозартан)«Вазотенз Н» (Гидрохлортиазид + лозартан)«Лориста Н» (Гидрохлортиазид + лозартан) |
| Механизм действия | Блокирует рецепторы ангиотензин II и предупреждает и устраняет сосудосуживающее действие ангиотензина II, его стимулирующее влияние на секрецию альдостерона надпочечниками |
| Основные фармакологические эффекты | Антигипертензивное действие. |
| Показания к применению | артериальная гипертензия; снижение риска ассоциированной сердечно-сосудистой заболеваемости и смертности у пациентов с артериальной гипертензией и гипертрофией левого желудочка, проявляющееся совокупным снижением частоты сердечно-сосудистой смертности, частоты инсульта и инфаркта миокарда; хроническая болезнь почек у пациентов с артериальной гипертензией и сахарным диабетом 2 типа; хроническая сердечная недостаточность при неэффективности лечения ингибиторами АПФ или непереносимости ингибиторов АПФ.  |
| Способ применения и режим дозирования | Препарат принимают внутрь вне зависимости от приема пищи.Стандартная начальная и поддерживающая доза для большинства пациентов составляет 50 мг 1 раз/сут. Максимальный антигипертензивный эффект достигается через 3-6 недель от начала терапии. У некоторых пациентов для достижения большего эффекта доза может быть увеличена до максимальной - 100 мг 1 раз/сут. |
| Побочные эффекты | Головокружение, ортостатическая гипотензия, гиперкалиемия, ангионевротический отек (включая отеки лица, губ, глотки и/или языка), крапивница, диарея, повышение активности АЛТ, головная боль, зуд. |
| Противопоказания к применению | Артериальная гипотония, гиперкалиемия, ангионевротический отек в анамнезе, беременность, лактация, возраст до 18 лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Рифампицин, являясь индуктором метаболизма лекарственных средств, снижает концентрацию активного метаболита лозартана в крови.Одновременное применение лозартана, как и других лекарственных средств, блокирующих ангиотензин II или его эффекты, с калийсберегающими диуретиками (например, спиронолактоном, эплереноном, триамтереном, амилоридом), калийсодержащими добавками или солями калия может приводить к увеличению содержания калия в сыворотке крови. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  -  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту, форма рецептурного бланка 107-1уРецептурный бланк в аптеки не хранится  |
| Условия хранения в домашних условиях | Хранить в сухом, недоступном для детей, защищенном от света месте при температуре не выше 25 ° |

07.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

Тема: Блокаторы «медленных кальциевых каналов».

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Амлодипин-Вертекс таб. 5мг №20 |
| МНН | Амлодипин |
| Синонимическая замена (ТН) | Амлотоп |
| Аналоговая замена (ТН) | Нифедипин |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия | Блокирует кальциевые каналы, снижает трансмембранный переход ионов кальция в клетку, оказывая антигипертензивный эффект |
| Основные фармакологические эффекты | Антигипертензивный |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия (в качестве монотерапии или в составе комбинированной терапии).Стабильная стенокардия, нестабильная стенокардия |
| Способ применения и режим дозирования | Для взрослых при приеме внутрь начальная доза составляет 5 мг 1 раз/сут. |
| Побочные эффекты | Головная боль, головокружение, утомляемость, сонливость, тошнота, рвота, боли в эпигастрии |
| Противопоказания к применению | Тяжелая артериальная гипотензия, сердечная недостаточность, детский и подростковый возраст до 18 лет |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Возможно усиление антиангинального и антигипертензивного действия блокаторов медленных кальциевых каналов при совместном применении с тиазидными и "петлевыми" диуретиками, ингибиторами АПФ, бета-адреноблокаторами и нитратами, а также усиление их антигипертензивного действия при совместном применении с альфа1-адреноблокаторами, нейролептиками. |
| Наличие ЛП в списках\*  |  |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | По рецепту врача ( рец.бланк 107-1/у) Рецепт не хранится |
| Информация о хранении в домашних условиях | При температуре не выше 25 ºС, в оригинальной упаковке. Хранить в недоступном для детей месте. |

07.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Блокаторы «медленных кальциевых каналов».

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Кордафлекс таб. п.п.о. 10мг №100 |
| МНН | Нифедипин |
| Синонимическая замена (ТН) | Коринфар |
| Аналоговая замена (ТН) | Амлодипин |
| Комбинированные препараты (ГН) | Релифипин гель рект. и наруж прим.  |
| Механизм действия | Блокирует медленные кальциевые каналы, Расширяет коронарные и периферические артерии, уменьшает потребность миокарда в кислороде за счет уменьшения постнагрузки на сердце. |
| Основные фармакологические эффекты | Антиаритмический  |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия. Стабильная стенокардия. |
| Способ применения и режим дозирования | Для приема внутрь начальная доза - по 10 мг 3-4 раза/сут. |
| Побочные эффекты | Тромбоцитопения , лейкопения, гипергликемия, увеличение массы тела, головная боль, слабость. |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к нифедипину. Умеренная и тяжелая печеночная недостаточность. Кардиогенный шок. Коллапс. Выраженная артериальная гипотензия |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении с антигипертензивными препаратами, диуретиками, производными фенотиазина усиливается антигипертензивное действие нифедипина.При одновременном применении с антихолинергическими средствами возможны нарушения памяти и внимания у пациентов пожилого возраста. |
| Наличие ЛП в списках\*  |  |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | По рецепту врача ( рец.бланк 107-1/у) Рецепт не хранится |
| Информация о храненияи в домашних условиях | При температуре не выше 25 ºС, в оригинальной упаковке. Хранить в недоступном для детей месте. |

07.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Диуретики, применяемые в терапии заболеваний сердечно-сосудистой системы. Тиазидные

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Гипотиазид, таб. 25мг 20шт. |
| МНН | Гидрохлоротиазид |
| Синонимическая замена (ТН) | − |
| Аналоговая замена (ТН) | Клопамид, Индапамид (Индап, Арифон, Арифон – Ретард) |
| Комбинированные препараты (ГН) | Микафор (Гидрохлоротиазид + Телмисартан), Лозап Плюс (Гидрохлоротиазид + Лозартан) |
| Механизм действия | Блокирует белок – симпортер в начальных отделах дистальных извитых канальцев и уменьшают реабсорбцию ионов Na и Cl, воды, расширяет артерии, понижает артериальное давление. |
| Основные фармакологические эффекты | Диуретический, антигипертензивный. |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия, отечный синдром различного генеза, профилактика образования камней, сердечная недостаточность.  |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, после еды. Индивидуально. Обычно 1-2 таб. в сутки. |
| Побочные эффекты | Сухость во рту, жажда, тошнота, рвота, аритмия, головокружение, головная боль, усталость, нарушение работы почек. |
| Противопоказания к применению | Артериальная гипотония, гиперчувствительность, анурия, почечная или печеночная недостаточность, беременность, лактация, детский возраст до 3х лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении с ГКС возникает риск развития гипокалиемии, а также ортостатической гипотензии.При одновременном применении с ингибиторами АПФ (в т.ч. каптоприлом, эналаприлом) усиливается антигипертензивное действие.При одновременном применении барбитуратов, диазепама, этанола повышается риск развития ортостатической гипотензии. |
| Наличие ЛП в списках\*  | − |
| Правила отпуска из аптеки \*\* | Отпускаются по рецепту (форма бланка 107-1/у). В аптеке не хранится. |
| Условия хранения в домашних условиях | Хранить в защищенном от света месте при температуре не выше 25 °С. В недоступном для детей месте. |

07.04.22

Дата заполнения: Подпись руководителя практики:

**Тема:** Диуретики, применяемые в терапии заболеваний сердечно-сосудистой системы. Тиазидоподобные

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Индап, таблетки, 2,5мг 30шт. |
| МНН | Индапамид |
| Синонимическая замена (ТН) | Арифрон ретард, Индапамид |
| Аналоговая замена (ТН) | Клопамид (Бринальдикс). |
| Комбинированные препараты (ГН) | Периндоприл – Тева (Индапамид + Периндоприл). |
| Механизм действия | Нарушает реабсорбцию ионов натрия в кортикальном сегменте петли Генле. Увеличивает выделение с мочой ионов натрия, хлора и в меньшей степени ионов калия и магния, что сопровождается диурезом. |
| Основные фармакологические эффекты | Диуретический, гипотензивный, вазодилатирующий. |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, 1,25–2,5 мг 1 раз в сутки (предпочтительнее утром).  |
| Побочные эффекты | Головная боль, утомляемость, аритмия, диспепсия, аллергические реакции. |
| Противопоказания к применению | Артериальная гипотензия, нарушения мозгового кровообращения, анурия, почечная или печеночная недостаточность, гиперчувствительность, детский возраст до 18 лет, беременность, лактация. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | НПВС, ГК снижают гипотензивный эффект.Ингибиторы АПФ увеличивают риск развития артериальной гипотензии и/или острой почечной недостаточности. |
| Наличие ЛП в списках\*  | − |
| Правила отпуска из аптеки \*\* | Отпускаются по рецепту (форма бланка 107-1/у). В аптеке не хранится. |
| Условия хранения в домашних условиях | Хранить при температуре не выше 25 °С. В недоступном для детей месте. |

07.04.22

Дата заполнения: Подпись руководителя практики:

**Тема:** Тиазидные диуретики

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Гипотиазид»табл. 25,100 мг №20 |
| МНН | «Гидрохлортиазид» |
| Синонимическая замена (ТН) | «Гидрохлортиазид» |
| Аналоговая замена (ТН) | «Арифон», «Клопамид», «Индап»,  |
| Комбинированные препараты (ГН) | «Лозап Плюс» (гидрохлортиазид + лозартан) «Телмиста Н» (гидрохлортиазид + телмисартан)«Рамазид Н» (гидрохлортиазид + рамиприл)«Ко-вамлосет» (гидрохлортиазид + амлодипин + валсартан) «Вальсакор Н» (гидрохлортиазид + валсартан) |
| Механизм действия | Блокирует белок – симпортер в начальных отделах дистальных канальцев и уменьшает реабсорбцию ионов Na и Cl  |
| Основные фармакологические эффекты | Диуретический, антигипертензивный |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия (используется как в монотерапии, так и в комбинации с другими антигипертензивными средствами);отечный синдром различного генеза (хроническая сердечная недостаточность, нефротический синдром, предменструальный синдром, острый гломерулонефрит, хроническая почечная недостаточность, портальная гипертензия, лечение кортикостероидами);контроль полиурии, преимущественно при нефрогенном несахарном диабете;профилактика образования камней в мочеполовом тракте у предрасположенных пациентов (уменьшение гиперкальциурии). |
| Способ применения и режим дозирования | Устанавливают индивидуально. Разовая доза - 25-50 мг, суточная доза - 25-100 мг. |
| Побочные эффекты | Гипокалиемия, гипомагниемия, гиперкальциемия и гипохлоремический алкалоз: сухость во рту, жажда, нерегулярный ритм сердца, изменения в настроении или психике, судороги и боли в мышцах, тошнота, рвота, необычная усталость или слабость. Гипохлоремический алкалоз может вызывать печеночную энцефалопатию или печеночную кому. Гипергликемия, глюкозурия, гиперурикемия с развитием приступа подагры.аритмии, ортостатическая гипотензия.Головокружение, расплывчатое зрение (временно), головная боль, парестезии. |
| Противопоказания к применению | * повышенная чувствительность
* анурия;
* тяжелая почечная или печеночная недостаточность;
* трудноконтролируемый сахарный диабет;
* болезнь Аддисона:
* рефрактерная гипокалиемия, гипонатриемия, гиперкальциемия;
* детский возраст до 3 лет (твердая лекарственная форма).
 |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Следует избегать одновременного применения препарата с солями лития (почечный клиренс лития снижается, увеличивается его токсичность).С осторожностью применять со следующими препаратами:- антигипертензивными препаратами (потенцируется их действие, может появиться необходимость в коррекции дозы);- сердечными гликозидами (гипокалиемия и гипомагниемия, сопряженные с действием тиазидных диуретиков, могут усиливать токсичность наперстянки);- амиодароном (его применение одновременно с тиазидными диуретиками может вести к повышению риска аритмий, связанных с гипокалиемией);- гипогликемическими средствами для приема внутрь (снижается их эффективность, может развиваться гипергликемия);- кортикостероидными препаратами, кальцитонином (увеличивают степень выведения калия);- НПВС (могут ослаблять диуретическое и гипотензивное действие тиазидов);- недеполяризующими миорелаксантами (их эффект может усиливаться);- амантадином (клиренс амантадина может снижаться гидрохлоротиазидом, что приводит к увеличению концентрации амантадина в плазме и возможной токсичности);- колестирамином, который уменьшает абсорбцию гидрохлоротиазида;- этанолом, барбитуратами и наркотическими анальгетиками, которые усиливают эффект ортостатической гипотензии. |
| Наличие ЛП в списках  | Нет  |
| Правила отпуска из аптеки  | Отпуск по рецепту Бланк № 107-1/у. Рецепт не хранится в аптеке. |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °C.Хранить в недоступном для детей месте. |

07.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Тиазидоподобные диуретики

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Арифон» таблетки 2,5мг |
| МНН | «Индапамид» |
| Синонимическая замена (ТН) | «Индап», «Арифон ретард», «Индапамид МВ» |
| Аналоговая замена (ТН) | «Гипотиазид», «Лазикс», «Верошпилактон», «Верошпирон» |
| Комбинированные препараты (ГН) | «Энзикс Дуо» (эналаприл + индапамид), «Нолипрел, Ко-перинева» (периндоприл + индапамид) |
| Механизм действия | Ингибирует обратную абсорбцию ионов натрия в кортикальном сегменте петли нефрона, увеличивает выделение с мочой ионов натрия, хлора, кальция и магния. Снижает чувствительность сосудистой стенки к норадреналину и ангиотензину II; стимулирует синтез простагландина Е2; угнетает ток ионов кальция в гладкомышечные клетки сосудистой стенки и, таким образом, уменьшает ОППС. Снижает продукцию свободных и стабильных кислородных радикалов. |
| Основные фармакологические эффекты | Умеренный диуретический, антигипертензивный |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия, застойная сердечная недостаточность |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь: 1,25–2,5 мг 1 раз в сутки (предпочтительнее утром) |
| Побочные эффекты | Гипокалиемия, гиперкальциемия, гиперурикемия, гипохлоремия, гипонатриемия, гипергликемия, слабость, недомогание, спазм мышц, нервозность, напряженность, раздражительность, тревога, сонливость, депрессия |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, острое нарушение мозгового кровообращения, анурия или тяжелая почечная недостаточность, тяжелая печеночная недостаточность, гипокалиемия, возраст до 18 лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Не рекомендуется применять одновременно с препаратами лития.Совместное применение индапамида с астемизолом, эритромицином (в/в), пентамидином, сультопридом, терфенадином, винкамином, антиаритмическими препаратами Iа (хинидин, дизопирамид) и III классов (амиодарон, соталол) может ослаблять гипотензивное действие индапамида и привести к развитию аритмии.НПВС, ГК, тетракозактид, адреностимуляторы снижают гипотензивный эффект, баклофен — усиливает.Салуретики, сердечные гликозиды, глюко- и минералокортикоиды, тетракозактид, слабительные препараты, амфотерицин В (в/в) увеличивают риск гипокалиемии.При одновременном приеме с сердечными гликозидами повышается вероятность развития дигиталисной интоксикации; с препаратами кальция — гиперкальциемии; с метформином — возможно усугубление молочнокислого ацидоза.Ингибиторы АПФ увеличивают риск развития артериальной гипотензии и/или острой почечной недостаточности.Индапамид увеличивает риск развития почечной недостаточности при использовании йодсодержащих контрастных веществ в высоких дозах при дегидратации организма.Трициклические антидепрессанты и антипсихотические средства могут усиливать антигипертензивное действие препарата и увеличивать риск ортостатической гипотензии.Снижает эффект непрямых антикоагулянтов. |
| Наличие ЛП в списках  | Нет |
| Правила отпуска из аптеки  | Отпуск по рецепту врача: бланк № 107-1/у. Рецепт не хранится в аптеке. |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте при комнатной температуре |

07.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Петлевые диуретики

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Лазикс» раствор для в/в и в/м введения, 1%, таблетки 40 мг |
| МНН | «Фуросемид» |
| Синонимическая замена (ТН) | Нет |
| Аналоговая замена (ТН) | «Диувер», «Тригрим» |
| Комбинированные препараты (ГН) | Нет |
| Механизм действия | Нарушает реабсорбцию ионов натрия, хлора в толстом сегменте восходящей части петли Генле. Вследствие увеличения выделения ионов натрия происходит вторичное усиленное выведение воды и увеличение секреции ионов калия в дистальной части почечного канальца |
| Основные фармакологические эффекты | Мощный диуретический,натрийуретический |
| Показания к применению | Отечный синдром различного генеза, в т.ч. при хронической сердечной недостаточности, циррозе печени, нефротическом синдроме. Отек легких, сердечная астма, отек мозга, эклампсия, проведение форсированного диуреза, артериальная гипертензия тяжелого течения, некоторые формы гипертонического криза |
| Способ применения и режим дозирования | При приеме внутрь начальная доза для взрослых составляет 20-80 мг/сут (натощак), далее при необходимости дозу постепенно увеличивают до 600 мг/сут. Коротким курсом 3-5 дней. |
| Побочные эффекты | Значительное обезвоживание, электролитный дисбаланс, снижение АД, коллапс, тахикардия, приходящее нарушения зрения и слуха, невропатии, депрессии, при длительном применении может быть «фуросемидзависимая» почка |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, острый гломерулонефрит, обструкция мочевыводящих путей камнем, острая почечная недостаточность с анурией, гипокалиемия, печеночная недостаточность, диабетическая кома, гипергликемическая кома, подагра, артериальная гипотензия, острый инфаркт миокарда, панкреатит |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Аминогликозиды, этакриновая кислота и цисплатин повышают ототоксичность. Усиливает опасность поражения почек на фоне амфотерицина B. При назначении высоких доз салицилатов увеличивается риск развития салицилизма, сердечных гликозидов — гипокалиемии и связанной с ней аритмии, кортикостероидов — электролитного дисбаланса. Повышает вероятность интоксикации литием. Под влиянием фуросемида возрастает эффект ингибиторов АПФ и антигипертензивных средств, варфарина, диазоксида, теофиллина, ослабляется — противодиабетических препаратов, норадреналина. Сукральфат и индометацин снижают эффективность. |
| Наличие ЛП в списках  | Нет |
| Правила отпуска из аптеки  | Отпуск по рецепту врача: бланк № 107-1/у. Рецепт не хранится в аптеке. |
| Условия хранения в домашних условиях | В сухом, защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °C. Хранить в недоступном для детей месте. |

07.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:**Калийсберегающие диуретики

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Верошпирон»(таблетки 25 мг №20; капсулы 50мг,100мг №10 ) |
| МНН | Спироналактон |
| Синонимическая замена (ТН) | «Верошпилактон» |
| Аналоговая замена (ТН) | «Инспра» |
| Комбинированные препараты (ГН) | Нет |
| Механизм действия | Специфический антагонист альдостерона (минералокортикостероидный гормон коры надпочечников) пролонгированного действия. Связываясь с рецепторами альдостерона, увеличивает экскрецию ионов натрия, хлора и воды с мочой, уменьшает выведение ионов калия и мочевины, снижает кислотность мочи |
| Основные фармакологические эффекты | Диуретический, калийсберегающий |
| Показания к применению | Эссенциальная гипертензия, отечный синдром при хронической сердечной недостаточности, цирроз печени, сопровождающийся отеками, нефротический синдром, а также другие состояния, сопровождающиеся отеками, гипокалиемия/гипомагниемия |
| Способ применения и режим дозирования | Суточная доза для взрослых - обычно 50-100 мг. Однократно. |
| Побочные эффекты | Гиперкалиемия, мышечная слабость, депрессии, невропатии, нарушение функции печени, заторможенность, головная боль, сонливость. |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность, гиперкалиемия, гипонатриемия, б. Адиссона, тяжелая почечная недостаточность, беременность, лактация, детский возраст до 3 лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Снижает эффект антикоагулянтов и токсичность сердечных гликозидов. Снижает чувствительность сосудов к норэпинефрину, возможна интоксикация дигоксином.Усиливает токсическое действие лития, действие недеполяризующих миорелаксантов, действие диуретических и гипотензивных ЛС.ГКС и диуретики усиливают и ускоряют диуретический и натрийуретический эффекты, а НПВС снижают. Алкоголь (этанол), барбитураты, наркотические вещества усиливают ортостатическую гипотензию.Возрастает риск развития гиперкалиемии при приеме с препаратами калия, калиевыми добавками и калийсберегающими диуретиками, ингибиторами АПФ (ацидоз), антагонистами рецепторов ангиотензина II, циклоспорином. |
| Наличие ЛП в списках  | Нет |
| Правила отпуска из аптеки  | Отпуск по рецептуБланк № 107-1/у. Рецепт не хранится в аптеке. |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 30 °C. Хранить в недоступном для детей месте. |

07.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Бета 1 − адреноблокаторы

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Конкор, таблетки, 5мг 50шт. |
| МНН | Бисопролол |
| Синонимическая замена (ТН) | Конкор, Бисогамма. |
| Аналоговая замена (ТН) | Метопролол, Атенолол, Бетаксолол, Небиволол. |
| Комбинированные препараты (ГН) | Престилол (Бисопролол + Периндоприл), Бисопролол АМЛ (Амлодипин + Бисопролол). |
| Механизм действия | Селективно блокируют бета 1 – адренорецепторы, уменьшают ЧСС, потребность миокарда в кислороде; уменьшает секрецию ренина в почках и тонус периферических сосудов; улучшает кровоснабжение миокарда; препятствует агрегации тромбоцитов. |
| Основные фармакологические эффекты | Антиангинальный, антигипертензивный, антиаритмический.  |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия, ИБС, стабильная стенокардия,хроническая сердечная недостаточность |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, 1 раз в сутки не разжевывая, с небольшим количеством жидкости, утром, независимо от времени приема. |
| Побочные эффекты | Головокружение, головная боль, диспепсия, снижение АД, брадикардия, астения, синдром отмены. |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность, бронхиальная астма, тяжелая сердечная недостаточность, артериальная гипотония, брадикардия, возраст до 18 лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | БКК снижают сократительную способность миокарда.Действие бета-адреноблокаторов для местного применения может усиливать системные эффекты бисопролола.Сердечные гликозиды при одновременном применении с бисопрололом могут приводить к развитию брадикардии. |
| Наличие ЛП в списках\*  | − |
| Правила отпуска из аптеки \*\* | Отпускаются по рецепту (форма бланка 107-1/у). В аптеке не хранится. |
| Условия хранения в домашних условиях | Хранить в защищенном от света месте при температуре не выше 25 °С. В недоступном для детей месте. |

07.04.22

Дата заполнения: Подпись руководителя практики:

**Тема:** Бета1-адреноблокаторы

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Атенолол»Табл. 25,50,100 мг № 10,20,30,40,50,100 |
| МНН | «Атенолол» |
| Синонимическая замена (ТН) | Нет |
| Аналоговая замена (ТН) | «Бисопролол », «Бисогамма», «Конкор», «Коронал», «Бетоптик», «Локрен», «Метопролол зентива», «Ковитол», «Небилет», «Неебивалол» |
| Комбинированные препараты (ГН) | «Тенорик» (атенолол+хлорталидол) |
| Механизм действия | Селективно блокирует бета1-адренорецепторы сердца. При этом снижается ЧСС, ССС, сердечный выброс, в результате уменьшается потребность миокарда в кислороде, снижается АД |
| Основные фармакологические эффекты | Антиангинальное, гипотензивное, антиаритмическое. |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия, стенокардия, острый инфаркт миокарда, тахикардия: синусовая, предсердная, желудочковая, пароксизмальная и др., экстрасистолия, трепетание и мерцание предсердий, пролапс митрального клапана. |
| Способ применения и режим дозирования | Артериальная гипертензия. Лечение начинают с 50 мг Атенолола 1 раз в сутки. Для достижения стабильного гипотензивного эффекта требуется 1–2 нед приема. При недостаточной выраженности гипотензивного эффекта дозу повышают до 100 мг в 1 прием. *Стенокардия.* Начальная доза составляет 50 мг/сут. Если в течение недели не достигается оптимальный терапевтический эффект, увеличивают дозу до 100 мг/сут. |
| Побочные эффекты | Повышенная утомляемость, слабость, головокружение, головная боль, сонливость или бессонница, спутанность сознания или кратковременная потеря памяти, галлюцинации, парестезия, судороги; нарушение зрения, уменьшение секреции слюны и слезной жидкости, конъюнктивит.Брадикардия, сердцебиение, нарушение проводимости миокарда, ослабление сократимости миокарда, сердечная недостаточность, гипотензия.Сухость в полости рта, тошнота, рвота, боль в животе, диарея, запор, нарушения функции печени. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, синусовая брадикардия, синоатриальная блокада, синдром слабости синусного узла, острая или хроническая сердечная недостаточность в стадии декомпенсации, кардиогенный шок, нарушение периферического кровообращения, беременность, лактация |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Антиаритмические и наркозные средства усиливают кардиодепрессивное действие (повышается риск развития брадикардии, аритмии, гипотензии, сердечной недостаточности). Резерпин, метилдопа, клонидин, гуанфацин, сердечные гликозиды потенцируют отрицательный хроно-, дромо- и батмотропный эффект, инсулин и другие противодиабетические средства — гипогликемию. НПВС, эстрогены, симпатомиметики, ксантины ослабляют гипотензивный эффект, всасывание, увеличивают — симпатолитики, нитроглицерин, гидралазин и другие гипотензивные ЛС, антациды — замедляют всасывание. Циметидин тормозит метаболизм. Пролонгирует действие антидеполяризующих миорелаксантов, антикоагуляционный эффект кумаринов. Три/тетрациклические антидепрессанты, нейролептики, седативные, снотворные средства и алкоголь потенцируют угнетение ЦНС. Несовместим с ингибиторами МАО. |
| Наличие ЛП в списках  | Нет  |
| Правила отпуска из аптеки  | По рецепту врачаБланк № 107-1/уРецепт не хранится в аптеке. |
| Условия хранения в домашних условиях | В сухом месте, при температуре не выше 30 °C.Хранить в недоступном для детей месте*.* |

07.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Антиангинальные средства. Нитраты.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Нитроминт(спрей подъязычный дозированный 400 мкг/1 доза: баллон 10 г (180 доз) с дозир. насосом и распылительн.головкой) |
| МНН | Нитроглицерин |
| Синонимическая замена (ТН) | Нитроминт,Нитроспрей,Нитроглицерин,Тринитролонг,Нитрокор |
| Аналоговая замена (ТН) | Изосорбида динитрат, Изосорбида мононитрат. |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Вызывают периферическую вазодилатацию за счет образования из нитратов в процессе метаболизма оксида азота, который и способствует расслаблению гладкой мускулатуры и расширению сосудов, преимущественно вен и в меньшей степени артерий.  |
| Основные фармакологические эффекты | Вазодилатирующее. |
| Показания к применению | Купирование и профилактика приступов стенокардии, лечение инфаркта миокарда в острой фазе, в комплексной терапии сердечной недостаточности |
| Способ применения и режим дозирования | Сублингвально нитроглицерин (0,5 мг) применяют от 1 до 3 таблеток под язык в течение 15 мин. Спрей – подъязычно – 1-2 дозы, при необходимости через 15 минут – не более 3 доз(сидя или стоя) |
| Побочные эффекты | Ортостатическая гипотензия, «нитратные» головные боли из-за расширения мозговых сосудов и повышения внутричерепного давления, гиперемия лица, шеи, глаз, рефлекторная тахикардия, «синдром отмены», привыкание (толерантность) |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, возраст до 18 лет, индивидуальная непереносимость, аллергические реакции, выраженная гипотензия, повышенное внутричерепное давление, геморрагический инсульт,закрытоугольная глаукома |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Салицилаты повышают уровень нитроглицерина в плазме, барбитураты ускоряют метаболизм. Нитроглицерин уменьшает прессорное действие адреномиметиков, антикоагулянтный эффект гепарина (при в/в введении). Гипотензивные, антиадренергические препараты, вазодилататоры, силденафила цитрат, антагонисты кальция, трициклические антидепрессанты, ингибиторы МАО, этанол, хинидин и новокаинамид усиливают гипотензивный и системный вазодилатирующий эффекты. Метионин, N-ацетилцистеин, ингибиторы АПФ и салицилаты повышают антиангинальную активность.Дигидроэрготамин, м-холинолитики, альфа-адреномиметики, гистамин, питуитрин, кортикостероиды, стимуляторы ЦНС и вегетативных ганглиев, яды пчел и змей, избыточная инсоляция снижают сосудорасширяющий и антиангинальный эффекты. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Отпускается без рецепта. |
| Информация о хранении в домашних условиях | Условия хранения препарата Нитроглицерин. В защищенном от света месте при температуре не выше 15 °С, вдали от огня. Хранить в недоступном для детей месте. |

07.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Антиангинальные средства. Нитраты.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Нитроглицерин» таблетки подъязычные 0,5 мг №20,40; спрей подъязычный дозированный 0,4мг/доза 10 мл; концентрат для приготовления раствора для инфузий 1мг\мл №5,10 |
| МНН | «Нитроглицерин» |
| Синонимическая замена (ТН) | «Нитроминт», «Нитроспрей», «Нитрокор», «Нитрол», «Нитродерм» |
| Аналоговая замена (ТН) | «Изокет», «Нитросорбид», «Кардикет», «Моночинкве», «Пектрол», «Эфокс лонг», «Сиднофарм», «Эринит» |
| Комбинированные препараты (ГН) | Нет |
| Механизм действия | Увеличивает содержание свободного радикала оксида азота (NO), который активирует гуанилатциклазу и увеличивает содержание цГМФ в гладкомышечных клетках сосудов. Расширяет преимущественно венозные сосуды, вызывает депонирование крови в венозной системе и снижает венозный возврат крови к сердцу и конечное диастолическое наполнение левого желудочка. |
| Основные фармакологические эффекты | Антиангинальное,сосудорасширяющее, коронародилатирующее. |
| Показания к применению | Стенокардия и ишемическая болезнь сердца, купирование приступов стенокардии и гипертонического криза, лечение острого инфаркта миокарда, профилактика приступов стенокардии. |
| Способ применения и режим дозирования | Дозу и схему лечения устанавливают индивидуально, в зависимости от показаний, конкретной клинической ситуации, применяемой лекарственной формы. |
| Побочные эффекты | Головная боль, «нитратное головокружение», ощущение распирания головы, слабость, приливы крови к лицу, ощущение жара, сердцебиение, гипотензия, в т.ч. ортостатическая, коллапс, сухость во рту, тошнота, рвота, диарея, гипотермия, синдром отмены, привыкание |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, резко выраженная гипотензия, коллапс, инфаркт миокарда, брадикардия, первичная легочная гипертензия, кровоизлияние в мозг, травма головы, повышенное внутричерепное давление, церебральная ишемия |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Одновременное применение с вазодилататорами, гипотензивными средствами, ингибиторами АПФ, бета-адреноблокаторами, БКК, прокаинамидом, трициклическими антидепрессантами, ингибиторами МАО, ингибиторами фосфодиэстеразы, а также этанолом, усиливает гипотензивный эффект.Назначение с дигидроэрготамином может привести к повышению его содержания в крови и повышению АД. |
| Наличие ЛП в списках  | Нет  |
| Правила отпуска из аптеки  | Без рецепта. |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте при комнатной температуре. |

07.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** Средства, влияющие на функции органов дыхания.

**Тема:** Отхаркивающие и муколитические средства.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | АЦЦ(таб. шипучие 100 мг,200 мг,600 мг: 10 шт,20 шт.) |
| МНН | Ацетилцистеин. |
| Синонимическая замена (ТН) | Флуимуцил, Викс Актив АмброМед,АЦЦ,Мукоцил. |
| Аналоговая замена (ТН) | Карбоцистеин. |
| Комбинированные препараты (ГН) | Ринофлуимуцил. |
| Механизм действия | Ацетилцистеин: производное аминокислоты цистеина. Влияет на реологические свойства мокроты, разрывая дисульфидные мостики (связи) мукополисахаридных цепей, что приводит к уменьшению вязкости мокроты. Увеличивает объем мокроты, облегчает ее отхождение. Уменьшает воспалительные явления в бронхах. Обладает антиоксидантным и пневмопротекторными свойствами. |
| Основные фармакологические эффекты | Детоксицирущее,муколитическое,отхаркивающее. |
| Показания к применению | Острые и хронические заболевания дыхательных путей, сопровождающиеся выделением вязкой мокроты; хронический бронхит, бронхиальная астма; воспалительные заболевания среднего уха (средний отит); воспалительные заболевания носа и его придаточных пазух (ринит, синусит). |
| Способ применения и режим дозирования | Взрослые и дети старше 14 лет: по 2 табл. шипучие 100 мг 2–3 раза в день или 2 пак. АЦЦ® гранул для приготовления раствора 100 мг 2–3 раза в день.Дети от 6 до 14 лет: по 1 табл. шипучей 100 мг 3 раза в день или по 2 табл. шипучие 2 раза в день, или 1 пак. АЦЦ® гранул для приготовления раствора 3 раза в день или 2 пак. 2 раза в день.Дети от 2 до 6 лет: по 1 табл. шипучей 100 мг или 1 пак. АЦЦ® гранул для приготовления раствора 100 мг 2–3 раза в день. |
| Побочные эффекты | Тошнота, боли в животе, рвота, диарея, запоры, аллергические реакции, тахикардия, понижение АД, кровотечение, бронхоспазм. |
| Противопоказания к применению | Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки в стадии обострения; беременность; лактация детский возраст – в зависимости от лекарственной формы. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Одновременное применение ацетилцистеина и противокашлевых средств может усилить застой мокроты из-за подавления кашлевого рефлекса (не следует применять одновременно). При совместном применении с антибиотиками, такими как тетрациклины (исключая доксициклин), ампициллин, амфотерицин В, возможно их взаимодействие с тиоловой SH-группой ацетилцистеина, что ведет к снижению активности обоих препаратов (интервал между приемом ацетилцистеина и антибиотиков должен составлять не менее 2 ч). При одновременном приеме ацетилцистеина и нитроглицерина возможно усиление сосудорасширяющего и антиагрегантного действия последнего. Ацетилцистеин уменьшает гепатотоксическое действие парацетамола. Фармацевтически несовместим с растворами других ЛС. При контакте с металлами, резиной образует сульфиды с характерным запахом. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Отпускается без рецепта. |
| Информация о хранении в домашних условиях | Препарат хранить в защищенном от влаги, света и в недоступном для детей месте, при температуре не выше 25°С |

08.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Отхаркивающие и муколитические средства.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Пертуссин» сироп 100 мл |
| МНН | Тимьяна ползучего травы экстракт + [Калия бромид] |
| Синонимическая замена (ТН) | Нет |
| Аналоговая замена (ТН) | «Бронхикум», «Броигексин», «Амброксол», «Гербион», «Геделикс», «Проспан», «Мукодин» |
| Комбинированные препараты (ГН) | «Линкас» (солодки голой корней экстракт + перца длмнного плодов и корней экстракт + фиалка душистой цветков экстракт + алтея лекарственного травы экстракт)«Аскорил»,«Джосет»(бромгексин+гвайфенезин+сальбутамол)«Коделак бронхо» (Амброксол + Натрия глицирризинат + Тимьяна ползучего травы экстракт)«Пектусин» (Эвкалипта шарикового листьев масло+[Левоментол]) |
| Механизм действия | Экстракт травы чабреца оказывает отхаркивающее действие, увеличивает количество секреторного отделяемого слизистых оболочек верхних дыхательных путей, способствует разжижению мокроты и ускорению ее эвакуации. Калия бромид снижает возбудимость ЦНС. |
| Основные фармакологические эффекты | Отхаркивающий. |
| Показания к применению | Трахеобронхит, обструктивный бронхит, коклюш  |
| Способ применения и режим дозирования | Препарат принимают внутрь, после еды.Взрослым по 1 столовой ложке 3 раза в день;детям от 3 до 6 лет – по ½-1 чайной ложке 3 раза в день;детям от 6 до 12 лет – по 1-2 чайные ложки 3 раза в день;детям старше 12 лет – по 1 десертной ложке 3 раза в день.Курс лечения 10-14 дней. |
| Побочные эффекты | Аллергические реакции, изжога. |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к компонентам препарата, заболевания печени, алкоголизм, черепно-мозговая травма, заболевания головного мозга, эпилепсия, хроническая сердечная недостаточность, беременность, лактация, детский возраст (до 3 лет). |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Препарат не следует применять одновременно с противокашлевыми лекарственными средствами, так как это затрудняет откашливание разжиженной мокроты. |
| Наличие ЛП в списках  | Нет |
| Правила отпуска из аптеки  | Без рецепта. |
| Условия хранения в домашних условиях | В сухом месте при температуре от 12 до 15 °СХранить в недоступном для детей месте |

08.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Противокашлевые наркотические и ненаркотические средства.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Синекод(капли д/приема внутрь (д/детей) 5 мг/1 мл: фл. 20 мл с капельницей-дозатором, сироп (ванильный) 1.5 мг/1 мл: фл. 100 мл или 200 мл в компл. с мерн. колпачком) |
| МНН | Бутамират. |
| Синонимическая замена (ТН) | Синекод,панатус,омнитус,коделак нео. |
| Аналоговая замена (ТН) | Глауцин,Преноксидазин. |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Бутамират – противокашлевое средство центрального действия, блокирует кашлевой центр в головном мозге. Не оказывает выраженного влияния на дыхательный центр.  |
| Основные фармакологические эффекты | Противокашлевое. |
| Показания к применению | Сильный кашель различной этиологии, в т.ч. в предоперационном и послеоперационном периоде, при коклюше. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, перед едой.Капли: детям от 2 мес до 1 года — по 10 капель 4 раза в сутки, 1–3 лет — по 15 капель 4 раза в сутки, старше 3 лет — по 25 капель 4 раза в сутки.Сироп (отмеривают мерным колпачком): детям от 3 до 6 лет — по 5 мл 3 раза в сутки, 6–12 лет — по 10 мл 3 раза в сутки, 12 лет и старше — по 15 мл 3 раза в сутки; взрослым — по 15 мл 4 раза в сутки. |
| Побочные эффекты | Кожная сыпь, тошнота, диарея, головокружение, аллергические реакции. |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к компонентам препарата, детский возраст до 3 лет (для детей до 3-х лет можно применять Синекод капли для приема внутрь). |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | В связи с тем, что бутамират подавляет кашлевой рефлекс, следует избегать одновременного применения отхаркивающих средств во избежание скопления мокроты в дыхательных путях.В период лечения бутамиратом не рекомендуется применение лекарственных средств, оказывающих угнетающее влияние на ЦНС (в т.ч. снотворные, антипсихотические, транквилизаторы). |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Отпускается без рецепта. |
| Информация о хранении в домашних условиях | При температуре не выше 25°С.Хранить в местах, недоступных для детей |

08.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Противокашлевые наркотические и ненаркотические средства.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Либексин(таб. 100 мг: 20 шт.) |
| МНН | Преноксдиазин. |
| Синонимическая замена (ТН) | Либексин. |
| Аналоговая замена (ТН) | Бутамират,глауцин. |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Преноксдиазин является противокашлевым средством периферического действия. Препарат блокирует периферические звенья кашлевого рефлекса за счет следующих эффектов:-местного анестезирующего действия, которое уменьшает раздражимостьпериферических чувствительных (кашлевых) рецепторов дыхательных путей;-бронхорасширяющего действия, благодаря которому происходит подавление рецептороврастяжения, принимающих участие в кашлевом рефлексе;-незначительного снижения активности дыхательного центра (без угнетения дыхания). |
| Основные фармакологические эффекты | Противокашлевое. |
| Показания к применению | непродуктивный кашель любого происхождения (при катаре верхних дыхательных путей, гриппе, остром и хроническом бронхитах, пневмонии, эмфиземе);ночной кашель у больных с сердечной недостаточностью;при подготовке пациентов к бронхоскопическому или бронхографическому исследованию). |
| Способ применения и режим дозирования | Средняя доза для взрослых составляет 100 мг 3-4 раза/сут (по 1 таб. 3-4 раза/сут). В более сложных случаях доза может быть увеличена до 200 мг 3-4 раза/сут или до 300 мг 3 раза/сут (по 2 таб. 3-4 раза/сут или по 3 таблетки 3 раза/сут).Средняя доза для детей, в зависимости от возраста и массы тела 25-50 мг три или четыре раза в день (по 1/4 - 1/2 таб. 3-4 раза/сут). |
| Побочные эффекты | Кожная сыпь; ангионевротический отек,сухость во рту или в горле,анестезия (временное онемение и потеря чувствительности) слизистой оболочки полости рта,боли в желудке; склонность к запорам; тошнота.При использовании препарата в высоких дозах - легкий седативный эффект; утомляемость. |
| Противопоказания к применению | Заболевания, связанные с обильной бронхиальной секрецией,состояние после ингаляционного наркоза,непереносимость галактозы, недостаточность лактазы или мальабсорбция глюкозы-галактозы,повышенная чувствительность к препарату. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Не рекомендуется комбинировать препарат с муколитическими и отхаркивающими средствами, т.к. он может затруднять выделение мокроты, разжижаемой последними. Не имеется ни преклинических, ни клинических данных о взаимодействии с другими препаратами. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Отпускается без рецепта. |
| Информация о хранении в домашних условиях | Хранить при температуре не выше 25 °С. Хранить в недоступном для детей месте |

08.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** Средства, влияющие на функции органов пищеварения

**Тема:** Прокинетические средства

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Домперидон» таблетки покрытые пленочной оболочкой 10 мг №10,20,30,40,50,60,70,80,90,100 |
| МНН | «Домперидон» |
| Синонимическая замена (ТН) | «Пассажикс», «Мотилак», «Мотилиум», «Мотогастрик», «Домет» |
| Аналоговая замена (ТН) | «Церукал», «Метоклопрамид», «Ганатон», «Итомед» |
| Комбинированные препараты (ГН) | «Омез ДСР» (домперидон + омепразол) |
| Механизм действия | Блокирует дофаминовые D2-рецепторы. Прокинетические свойства связаны с блокадой периферических дофаминовых рецепторов и устранением ингибирующего влияния дофамина на функции ЖКТ. Увеличивает продолжительность перистальтических сокращений антрального отдела желудка и двенадцатиперстной кишки, улучшает работу желудка, ускоряя его опорожнение в случае замедления этого процесса, повышает тонус нижнего пищеводного сфинктера. |
| Основные фармакологические эффекты | Прокинетический, противорвотный |
| Показания к применению | * тошнота и рвота различного генеза;
* икота;
* атония ЖКТ;
* необходимость ускорения перистальтики при проведении рентгеноконтрастных исследований ЖКТ;
* диспептические симптомы на фоне замедленного опорожнения желудка, гастроэзофагеального рефлюкса и эзофагита: чувство переполнения в эпигастрии, ощущение вздутия живота, метеоризм, гастралгия, изжога, отрыжка с забросом или без заброса желудочного содержимого в полость рта.
 |
| Способ применения и режим дозирования | Препарат принимают внутрь за 15-20 мин до еды.Взрослым и детям старше 5 лет при хронических диспептических симптомах - по 10 мг 3-4 раза/сут, в т.ч. и перед сном в случае необходимости.При выраженной тошноте и рвоте - по 20 мг 3-4 раза/сут, последний прием - перед сном.Максимальная суточная доза - 80 мг.Для пациентов с почечной недостаточностью необходима коррекция дозы, кратность приема не должна превышать 1-2 раза/сут. |
| Побочные эффекты | Со стороны пищеварительной системы: желудочно-кишечные расстройства (преходящие спазмы кишечника).Со стороны нервной системы: экстрапирамидные расстройства (у детей у лиц с повышенной проницаемостью ГЭБ, у взрослых - единичные случаи). Эти явления полностью обратимы и исчезают после прекращения приема препарата.Аллергические реакции: кожная сыпь, крапивница.Прочие: гиперпролактинемия (галакторея, гинекомастия, аменорея). |
| Противопоказания к применению | * кровотечения из ЖКТ;
* механическая кишечная непроходимость;
* перфорация желудка или кишечника;
* пролактинома;
* период лактации;
* детский возраст до 5 лет;
* дети с массой тела до 20 кг;
* повышенная чувствительность к компонентам препарата.
 |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Циметидин, натрия гидрокарбонат снижают биодоступность домперидона.М-холиноблокаторы и антацидные лекарственные средства нейтрализуют действие домперидона.Концентрация домперидона в плазме повышается при одновременном применении с ингибиторами изофермента CYP3A4: противогрибковыми препаратами азолового ряда, антибиотиками группы макролидов, ингибиторами ВИЧ-протеазы, нефазодоном (антидепрессант). При совместном приеме с кетоконазолом достигается приблизительно трехкратное увеличение Cmax домперидона в плазме.При одновременном приеме с парацетамолом и дигоксином концентрации этих препаратов в крови не меняются.Домперидон совместим с антипсихотическими лекарственными средствами (нейролептиками) и с агонистами допаминовых рецепторов (бромокриптин, леводопа). |
| Наличие ЛП в списках  | Нет  |
| Правила отпуска из аптеки  | Отпуск по рецептуБланк № 107-1/у. Рецепт не хранится в аптеке. |
| Условия хранения в домашних условиях | Препарат следует хранить в недоступном для детей, сухом, защищенном от света месте при температуре не выше 25°C. |

09.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:**Противорвотные средства

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Церукал» таблетки 10мг №10, раствор для в/в и в/м введения 5мг 2мл №10 |
| МНН | «Метоклопрамид» |
| Синонимическая замена (ТН) | «Перинорм», «Церуглан» |
| Аналоговая замена (ТН) | «Ганатон», «Итомед», «Пассажикс», «Мотилак», «Мотилиум», «Мотогастрик», «Домет» |
| Комбинированные препараты (ГН) | Нет |
| Механизм действия | Блокирует центральные и периферические D2-дофаминовые рецепторы, следствием чего является торможение триггерной зоны рвотного центра и уменьшение восприятия сигналов с афферентных висцеральных нервов, и, как результат, прекращается рвота.Усиливает тонус и амплитуду желудочных сокращений (особенно антрального отдела), расслабляет сфинктер привратника и луковицы двенадцатиперстной кишки, повышает перистальтику и ускоряет опорожнение желудка. Нормализует отделение желчи, уменьшает спазм сфинктера Одди, устраняет дискинезию желчного пузыря.  |
| Основные фармакологические эффекты | Противорвотное, противоикотное, прокинетическое |
| Показания к применению | * рвота и тошнота различного генеза;
* атония и гипотония желудка и кишечника (в частности, послеоперационная);
* дискинезия желчевыводящих путей, рефлюкс-эзофагит, функциональный стеноз привратника;
* для усиления перистальтики при проведении рентгеноконтрастных исследований желудочно-кишечного тракта;
* парез желудка при сахарном диабете;
* в качестве средства, облегчающего дуоденальное зондирование (для ускорения опорожнения желудка и продвижения пищи по тонкой кишке).
 |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, примерно за 30 мин до приема пищи, запивая водой.Взрослые: рекомендуемая доза составляет 1 табл. 3–4 раза в сутки.Подростки старше 14 лет: рекомендуемая доза составляет 1/2–1 табл. 2–3 раза в сутки.В/м или медленно в/в.Взрослые и подростки старше 14 лет: по 10 мг (1 амп.) 1–3 раза в сутки.Дети от 2 до 14 лет: терапевтическая доза составляет 0,1 мг/кг, максимальная суточная — 0,5 мг/кг |
| Побочные эффекты | Двигательное беспокойство, сонливость, необычная усталость или слабость, экстрапирамидные расстройства, Паркинсонические симптомы (брадикинезия, тремор, мышечная ригидность), поздняя дискинезия, включая непроизвольные движения языка, надувание щек, неконтролируемые жевательные движения, неконтролируемые движения рук и ног, инсомния, головная боль, головокружение, дезориентация, депрессия, тревожность, растерянность, шум в ушах, гипотензия/гипертензия, тахикардия/брадикардия, задержка жидкости, запор/диарея, сухость во рту, аллергические реакции |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, кровотечение из ЖКТ, стеноз привратника желудка, механическая кишечная непроходимость, перфорация стенки желудка или кишечника, глаукома, феохромоцитома, эпилепсия, болезнь Паркинсона и другие экстрапирамидные расстройства, пролактинзависимые опухоли, ранний детский возраст до 2 лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Несовместим с инфузионными растворами, имеющими щелочную среду.Снижение действия антихолинэстеразных средств.Усиливает всасывание антибиотиков (тетрациклина, ампициллина), парацетамола, леводопы, лития и алкоголя.Уменьшает всасывание дигоксина и циметидина.Усиливает действие алкоголя и лекарственных средств, угнетающих ЦНС.Не следует одновременно с метоклопрамидом назначать нейролептические препараты во избежание возможного усиления экстрапирамидных расстройств.Может влиять на действие трициклических антидепрессантов, ингибиторов моноаминооксидазы (МАО) и симптоматических средств.Снижает эффективность терапии H2-гистаминоблокаторами.Увеличение риск развития гепатотоксичности при комбинации с гепатотоксичными средствами.Снижает эффективность перголида, леводопы.Увеличивает биодоступность циклоспорина, что может потребовать контроля его концентрации.Повышает концентрацию бромокриптина.При одновременном назначении церукала с тиамином (Витамин В1) последний быстро распадается. |
| Наличие ЛП в списках  | Нет  |
| Правила отпуска из аптеки  | Отпуск по рецептуБланк № 107-1/у. Рецепт не хранится в аптеке. |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °C.Хранить в недоступном для детей месте. |

09.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Анорексигенные средства.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Редуксин(капс. 10 мг+158.5 мг, 15 мг+153.5 мг: 30, 60 или 90 шт.) |
| МНН | Сибутрамин + Целлюлоза микрокристаллическая |
| Синонимическая замена (ТН) | Голд лайн плюс. |
| Аналоговая замена (ТН) | Голд лайн плюс,Силуэт. |
| Комбинированные препараты (ГН) | Голд лайн плюс. |
| Механизм действия | Сибутрамин является пролекарством и проявляет свое действие за счет метаболитов (первичные и вторичные амины), ингибирующих обратный захват моноаминов (серотонин, норадреналин и дофамин). Увеличение содержания в синапсах нейротрансмиттеров повышает активность центральных 5-НТ-серотониновых и адренергических рецепторов, что способствует увеличению чувства насыщения и снижению потребности в пище, а также увеличению термопродукции. Опосредованно активируя бета3-адренорецепторы, сибутрамин воздействует на бурую жировую ткань. |
| Основные фармакологические эффекты | Анорексигенное. |
| Показания к применению | Алиментарное ожирение с ИМТ 30 кг/м2 и более,алиментарное ожирение с ИМТ 27 кг/м2 и более в сочетании с сахарным диабетом типа 2 и дислипидемией. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, 1 раз в сутки, утром, не разжевывая и запивая достаточным количеством жидкости (стакан воды). Препарат можно принимать как натощак, так и сочетать с приемом пищи. |
| Побочные эффекты | Сухость во рту и бессонница; головная боль, головокружение, беспокойство, парестезии, а также изменение вкуса.тахикардия, ощущение сердцебиения, повышение АД, вазодилатация.потеря аппетита и запор, тошнота и обострение геморроя. повышенное потоотделение.В ходе постмаркетинговых исследований были описаны дополнительные побочные реакции, перечисленные ниже:мерцательная аритмия,реакции гиперчувствительности (от умеренных высыпаний на коже и крапивницы до ангионевротического отека и анафилаксии,психоз, состояния суицидально направленного мышления, суицид и мания,судороги, кратковременные нарушения памяти,затуманивание зрения (пелена перед глазами),диарея, рвота,алопеция,задержка мочи,нарушения эякуляции/оргазма, импотенция, нарушение менструального цикла, маточные кровотечения. |
| Противопоказания к применению | Установленная повышенная чувствительность к сибутрамину или другим компонентам препарата,наличие органических причин ожирения (например, гипотиреоз),серьезные нарушения питания (нервная анорексия или нервная булимия),психические заболевания,синдром Жиля де ля Туретта (генерализованные тики),одновременный прием ингибиторов МАО,сердечно-сосудистые заболевания,хроническая сердечная недостаточность в стадии декомпенсации, окклюзионные заболевания периферических артерий, тахикардия, аритмия, цереброваскулярные заболевания (инсульт, транзиторные нарушения мозгового кровообращения);неконтролируемая артериальная гипертензия тиреотоксикоз,тяжелые нарушения функции печени и/или почек,доброкачественная гиперплазия предстательной железы,феохромоцитома,закрытоугольная глаукома,установленная фармакологическая, наркотическая или алкогольная зависимость,беременность,период грудного вскармливания,возраст до 18 лет и старше 65 лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Рифампицин, антибиотики из группы макролидов, фенитоин, карбамазепин, фенобарбитал и дексаметазон могут ускорять метаболизм сибутрамина.Одновременное применение нескольких препаратов, повышающих содержание серотонина в крови, может привести к развитию серьезного взаимодействия. Так называемый серотониновый синдром может развиться в редких случаях при одновременном применении препарата Редуксин с селективными ингибиторами обратного захвата серотонина (препаратами для лечения депрессии), некоторыми препаратами для лечения мигрени (суматриптан, дигидроэрготамин), сильнодействующими анальгетиками (пентазоцин, петидин, фентанил) или противокашлевыми препаратами (декстрометорфан).Сибутрамин не влияет на действие пероральных контрацептивов.Употребление алкоголя абсолютно не сочетается с рекомендуемыми при приеме сибутрамина диетическими мероприятиями.При одновременном применении с сибутрамином других препаратов, влияющих на гемостаз или функцию тромбоцитов, увеличивается риск развития кровотечений.Совместное применение сибутрамина с препаратами для снижения массы тела, действующими на ЦНС, или препаратами для лечения психических расстройств противопоказано. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Отпускается по рецепту. Рецептурный бланк 107-1/у. В аптеке не хранится. |
| Информация о хранении в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °CХранить в недоступном для детей месте. |

09.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Анорексигенные средства

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Голдлайн плюс, капсулы 10 мг+158,5мг 30 шт. |
| МНН | Сибутрамин + Целлюлоза микрокристаллическая |
| Синонимическая замена (ТН) | Редуксин |
| Аналоговая замена (ТН) | − |
| Комбинированные препараты (ГН) | Редуксин Мет, Редуксин Форте |
| Механизм действия | Увеличивает содержание в синапсах нейротрансмиттеров, повышает активность центральных серотониновых рецепторов и адренорецепторов, что способствует увеличению чувства насыщения и снижению потребности в пище, а также увеЦеллюлоза микрокристаллическая является энтеросорбентом, обладает сорбционными свойствами и неспецифическим дезинтоксикационным действием. Связывает и выводит из организма различные микроорганизмы, продукты их жизнедеятельности,личению термопродукции. |
| Основные фармакологические эффекты | Анорексигенное действие. |
| Показания к применению | Для снижения массы тела при алиментарном ожирении, в сочетании с сахарным диабетом 2 типа и дислипидемией. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, 1 раз в сутки утром. Рекомендуемая начальная доза сибутрамина 10 мг |
| Побочные эффекты | Сухость во рту и бессонница, беспокойство, головная боль, тахикардия, ощущение сердцебиения, диспептические расстройства, повышенное потоотделение, повышение артериального давления,  |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, органические причины ожирения, психические и сердечно-сосудистые заболевания, неконтролируемая артериальная гипертензия, закрытоугольная глаукома, тяжелые нарушения функции печени и почек, наркотическая или алкогольная зависимость, беременность, период грудного вскармливания, возраст до 18 лет и старше 65  |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Рифампицин, антибиотики из группы макролидов, фенитоин, карбамазепин, фенобарбитал и дексаметазон могут ускорять метаболизм сибутрамина.При одновременном применении препаратов, влияющих на гемостаз или функцию тромбоцитов, увеличивается риск развития кровотечений |
| Наличие ЛП в списках\*  | − |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Отпускается без рецепта. |
| Информация о хранении в домашних условиях | Хранить при температуре не выше 25°C в защищенном от света, недоступном для детей месте |

09.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Ферментные средства

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Микразим, капс. 10тыс 20шт. |
| МНН | Панкреатин |
| Синонимическая замена (ТН) | Креон, Эрмиталь, Панзинорм |
| Аналоговая замена (ТН) | Абомин, Ацидин – Пепсин |
| Комбинированные препараты (ГН) | Энзистал, Фестал (Панкреатин + Желчный компонент + Гемицеллюлаза) |
| Механизм действия | Панкреатические ферменты, входящие в состав препарата, облегчают расщепление белков, жиров, углеводов, что приводит к их полной абсорбции в тонкой кишке.  |
| Основные фармакологические эффекты | Восполняет дефицит ферментов поджелудочной железы. |
| Показания к применению | заместительная терапия при внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы (хронический панкреатит, панкреатэктомия, состояние после облучения, диспепсия, муковисцидоз, метеоризм, диарея неинфекционного генеза), нарушение усвоения пищи, для улучшения переваривания пищи у лиц с нормальной функцией ЖКТ в случае погрешностей в питании. |
| Способ применения и режим дозирования | Капсулы следует принимать во время или сразу после еды. Дозы препарата подбирают индивидуально в зависимости от тяжести заболевания и состава диеты. |
| Побочные эффекты | Возможны аллергические реакции. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, острый панкреатит, обострение хронического панкреатита. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении панкреатина с препаратами железа возможно снижение всасывания последнего. |
| Наличие ЛП в списках\*  | − |
| Правила отпуска из аптеки \*\* | Препарат отпускается без рецепта. |
| Информация о хранении в домашних условиях | Хранить при температуре не выше 25 °C, в плотно закрытой упаковке. В недоступном для детей месте. |

09.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:**Ферментные препараты

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Креон 10000»Капс. кишечнорастворимые 150 мг № 20, 50,100 |
| МНН | Панкреатин |
| Синонимическая замена (ТН) | «Креон», «Мизим», «Пензитал», «Микразим», «Панкреатин» |
| Аналоговая замена (ТН) | «Фестал», «Панзинорм» |
| Комбинированные препараты (ГН) |  «Энзистал» (панкреатин + желчи компоненты + гемицеллюлаза)«Панкреофлат» (панкреатин + диметикон) |
| Механизм действия | Способствует расщеплению белков до аминокислот, жиров до глицерина и жирных кислот и крахмала до декстринов и моносахаров, нормализует процессы пищеварения. |
| Основные фармакологические эффекты | Восполняющий дефицит ферментов поджелудочной железы |
| Показания к применению | * Недостаточность внешнесекреторной функции поджелудочной железы (в т.ч. при хроническом панкреатите, муковисцидозе).
* Хронические воспалительно-дистрофические заболевания желудка, кишечника, печени, желчного пузыря; состояния после резекции или облучения этих органов, сопровождающиеся нарушениями переваривания пищи, метеоризмом, диареей (в составе комбинированной терапии).
* Для улучшения переваривания пищи у пациентов с нормальной функцией ЖКТ в случае погрешностей в питании, а также при нарушениях жевательной функции, вынужденной длительной иммобилизации, малоподвижном образе жизни.
* Подготовка к рентгенологическому и ультразвуковому исследованию органов брюшной полости.
 |
| Способ применения и режим дозирования | Средняя доза для взрослых - 150 000 ЕД/сут. При полной недостаточности внешнесекреторной функции поджелудочной железы - 400 000 ЕД/сут, что соответствует суточной потребности взрослого человека в липазе.Максимальная суточная доза составляет 15 000 ЕД/кг.Детям в возрасте до 1.5 лет - 50 000 ЕД/cут; старше 1.5 лет - 100 000 ЕД/сут. |
| Побочные эффекты | Со стороны пищеварительной системы: в отдельных случаях - диарея, запор, ощущение дискомфорта в области желудка, тошнота.Со стороны обмена веществ: при длительном применении в высоких дозах возможно развитие гиперурикозурии, в чрезмерно высоких дозах - повышение уровня мочевой кислоты в плазме крови.Аллергические реакции |
| Противопоказания к применению | Острый панкреатит. Повышенная чувствительность к панкреатину. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении с антацидами, содержащими кальция карбонат и/или магния гидроксид, возможно уменьшение эффективности панкреатина.При одновременном применении теоретически возможно уменьшение клинической эффективности акарбозы.При одновременном применении с препаратами железа возможно уменьшение абсорбции железа. |
| Наличие ЛП в списках  | Нет  |
| Правила отпуска из аптеки  | Без рецепта. |
| Условия хранения в домашних условиях | Хранить при температуре не выше 25 градусов в плотно закрытой упаковке.Хранить в недоступном для детей месте. |

09.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** Слабительные средства.

**Тема:** Осмотические слабительные

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Дюфалак» сироп 667мг/мл 15,200,500,1000мл |
| МНН | Лактулоза |
| Синонимическая замена (ТН) | «Нормазе», «Прелакс», «Эвикс», «Гудлак» |
| Аналоговая замена (ТН) | «Фортранс», «Лавакол», «Макрогол 4000» |
| Комбинированные препараты (ГН) | «Лактофильтрум» (лактулоза + лигнин гидролизный), «Динолак» (лактулоза + симетикон) |
| Механизм действия | Стимулирует перистальтику кишечника, улучшает всасывание фосфатов и солей Ca2+, способствует выведению ионов аммония. Лактулоза расщепляется кишечной флорой толстой кишки на низкомолекулярные органические кислоты, которые приводят к снижению pH, и, за счет повышения осмотического давления, к увеличению объема кишечного содержимого. |
| Основные фармакологические эффекты | Слабительный |
| Показания к применению | * запор: регуляция физиологического ритма опорожнения толстой кишки;
* размягчение стула в медицинских целях (геморроидальные узлы, операции на толстой кишке и в области анального отверстия);
* печеночная энцефалопатия — лечение и профилактика печеночной комы и прекомы;
* дисбактериоз кишечника; энтерит, вызванный сальмонеллами, шигеллами, сальмонеллез в стадии бактерионосительства; синдром гнилостной диспепсии (у детей раннего возраста в результате острых пищевых отравлений).
 |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, доза устанавливается индивидуально. |
| Побочные эффекты | Метеоризм, диарея, боль в животе, потеря электролитов. |
| Противопоказания к применению | повышенная чувствительность к активному компоненту или фруктозе, галактозе, лактозе;галактоземия;непроходимость кишечника. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Из-за механизма действия лактулозы, заключающегося в снижении pH в толстой кишке, ЛС, высвобождение которых зависит от pH в толстой кишке (такие как препараты 5-аминосалициловой кислоты) могут быть инактивированы. |
| Наличие ЛП в списках  | Нет  |
| Правила отпуска из аптеки  | Без рецепта. |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25 °C.Хранить в недоступном для детей месте. |

10.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Слабительные средства

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Сенаде», таблетки 13,5мг № 500 |
| МНН | Сеннозиды А и В, |
| Синонимическая замена (ТН) | «Глаксенна», «Сеннадексин». |
| Аналоговая замена (ТН) | «Мукофальк», «Фито-транзит», «Фортранс». |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Раздражает рецепторы толстого кишечника и усиливает его перистальтику, в результате облегчается акт дефекации. |
| Основные фармакологические эффекты | Слабительное средство растительного происхождения |
| Показания к применению | запоры, вызванные гипотонией и вялой перистальтикой толстого кишечника; регулирование стула при геморрое, проктите, анальных трещинах. |
| Способ применения и режим дозирования | внутрь, 1 раз в сутки вечером перед сном, запивая водой. |
| Побочные эффекты | коликообразные боли в животе, метеоризм, тошнота, рвота, диарея, аллергические реакции. |
| Противопоказания к применению | спастический запор; кишечная непроходимость; боли в животе неясного генеза; ущемленная грыжа; острые воспалительные заболевания брюшной полости; перитонит; желудочно-кишечные и маточные кровотечения; цистит; нарушения водно-электролитного обмена; повышенная чувствительность к компонентам препарата. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При длительном применении в высоких дозах возможно усиление действия сердечных гликозидов и влияние на действие антиаритмических препаратов в связи с возможностью развития гипокалиемии.При одновременном применении с тиазидными диуретиками, ГКС, препаратами корня солодки увеличивается риск развития гипокалиемии. |
| Наличие ЛП в списках  |  -  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Без рецепта. |
| Условия хранения в домашних условиях | В сухом, защищенном от света и детей месте, при температуре не выше 30 °C. |

10.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Слабительные средства, раздражающие рецепторы кишечника

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Бисакодил, таб. 5 мг 30шт. |
| МНН | Бисакодил |
| Синонимическая замена (ТН) | Дульколакс |
| Аналоговая замена (ТН) | Натрия пикосульфат (Гутталакс), Сенаде |
| Комбинированные препараты (ГН) | − |
| Механизм действия | Усиливает перистальтику толстой кишки. |
| Основные фармакологические эффекты | Слабительное действие. |
| Показания к применению | Запор, обусловленный гипотонией и вялой перистальтикой толстой кишки, предоперационная подготовка и подготовка толстой кишки к рентгенологическому и эндоскопическому обследованию. |
| Способ применения и режим дозирования | Принимают внутрь вечером перед сном, начиная с 1 таб. При отсутствии эффекта однократную дозу увеличивают до 2-3 таб. |
| Побочные эффекты | Тошнота, боли в животе, вздутие, ощущение тяжести, в редких случаях - слизь и кровь во время и после стула. |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность, боль в животе неясного генеза, нарушение водно-электролитного обмена, острые воспалительные заболевания органов брюшной полости, проктит и геморрой в период обострения, детский возраст до 6 лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном длительном применении бисакодила в больших дозах с сердечными гликозидами их действие может усилиться вследствие гипокалиемии.Одновременный прием бисакодила с мочегонными средствами и ГКС может вызвать усиление гипокалиемии. |
| Наличие ЛП в списках\*  | − |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Отпускается без рецепта. |
| Информация о хранении в домашних условиях | Хранить при температуре не выше 25°С. В недоступном для детей месте. |

10.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Гепатотропные средства.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Гептрал таб. п.о кш/раств 500мг №20 |
| МНН | Адеметионин  |
| Синонимическая замена (ТН) | Гептор |
| Аналоговая замена (ТН) |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия | Участвует в синтезе строительных компонентов клеточной стенки. · Обеспечивает окислительно-восстановительный механизм клеточной детоксикации, являясь предшественником глутатиона, наиболее активного антиоксиданта печени. Улучшает функцию транспортных каналов и способствует транспорту желчных кислот в желчевыводящие пути. |
| Основные фармакологические эффекты | Холекинетический  |
| Показания к применению | Вспомогательная терапия при установленных хронических заболеваниях печени, для улучшения и поддержания ее функций. Повышенная утомляемость при установленных хронических заболеваниях печени. |
| Способ применения и режим дозирования | При приеме внутрь суточная доза составляет 800-1600 мг. |
| Побочные эффекты | Тошнота , боли в животе, диарея, спутанность сознания, бессонница |
| Противопоказания к применению | Генетические нарушения, возраст до 18 лет, повышенная чувствительность к адеметионину. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Имеется сообщение о развитии серотонинового синдрома у пациента, применявшего адеметионин и кломипрамин. |
| Наличие ЛП в списках\*  |  |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | По рецепту врача ( рец.бланк 107-1/у) Рецепт не хранится |
| Информация о хранении в домашних условиях | В защищенном от света месте при температуре от 15 °С до 25 °С, в недоступном для детей месте. |

10.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Гепатотропные средства.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Карсил таб. п.о 35мг №80 |
| МНН | Расторопши пятнистой плодов экстракт |
| Синонимическая замена (ТН) | Кардиал |
| Аналоговая замена (ТН) |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия | Стабилизирует лизосомальные и клеточные мембраны, предотвращая выход из клеток ферментов |
| Основные фармакологические эффекты | Гепатопротективный |
| Показания к применению | Токсические поражения печени. Состояние после перенесенного гепатита, хронический гепатит невирусной этиологии, цирроз печени |
| Способ применения и режим дозирования | Суточная доза составляет 105-210 мг, разделенная на 3 приема. |
| Побочные эффекты | Послабляющее действие |
| Противопоказания к применению | Детский возраст до 12 лет. Повышенная чувствительность к компонентам препарата. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами |  |
| Наличие ЛП в списках\*  |  |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Без рецепта  |
| Информация о хранении в домашних условиях | Хранить в сухом и защищенном от света месте при температуре не выше 25 °С. |

10.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** холекинетики

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Сульфат магния», порошок д/приготовления раствора д/приема внутрь 10, 20, 25гр |
| МНН | «Магния сульфат» |
| Синонимическая замена (ТН) | - |
| Аналоговая замена (ТН) | «сорбит» |
| Комбинированные препараты (ГН) | «Консол» р-р д/внут­ри­ко­ро­нар­ных пер­фу­зий: бут. 400 мл |
| Механизм действия | Активирует выделение в кишечнике холицистокинина и стимулирует выход желчи из желчного пузыря. |
| Основные фармакологические эффекты | седативный, снотворный или общеанестезирующий |
| Показания к применению | запоры, холангит, холецистит, дискинезия желчного пузыря по гипотоническому типу (для проведения тюбажей), дуоденальное зондирование (для получения пузырной порции желчи), очищение кишечника перед диагностическими манипуляциями. |
| Способ применения и режим дозирования | 20-25гр растворив в стакане воды, принимают 1 раз в сутки натощак |
| Побочные эффекты | тошнота, рвота, диарея, обострение воспалительных заболеваний ЖКТ, жажда, астения, спутанность сознания. |
| Противопоказания к применению | гиперчувствительность, аппендицит, ректальное кровотечение, кишечная непроходимость, заболевания ЖКТ, беременность, лактация. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При парентеральном применении магния сульфата и одновременном применении миорелаксантов периферического действия происходит усиление эффектов миорелаксантов периферического действия.При одновременном приеме внутрь антибиотиков из группы тетрациклинов действие тетрациклинов может уменьшаться в связи с уменьшением их абсорбции из ЖКТ.При одновременном применении с нифедипином возможна выраженная мышечная слабость. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  -  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Без рецепта  |
| Условия хранения в домашних условиях | Хранить в сухом, защищенном от света и детей месте при температуре не выше 25°С. |

10.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Холесекретики

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Аллохол», табл.210мг |
| МНН | Активированный уголь + Желчь + Крапивы двудомной листья + Чеснока посевного луковицы, |
| Синонимическая замена (ТН) | - |
| Аналоговая замена (ТН) | «Холензим», «Фламин», «Хофитол», «Танацехол». |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Повышают секрецию желчи за счет стимуляции секреторной функции паренхимы печени, стимулируют рецепторы слизистой оболочки тонкой кишки, что усиливает образование желчи, усиливают ток желчи по желчным путям. |
| Основные фармакологические эффекты | Желчегонное  |
| Показания к применению | хронический реактивный гепатит; холангит; холецистит; дискинезия желчевыводящих путей; атонические запоры; постхолецистэктомический синдром. |
| Способ применения и режим дозирования | Взрослым назначают по 1–2 таблетки 3–4 раза в день после еды на протяжении 3–4 недель. |
| Побочные эффекты | аллергические реакции, диарея. |
| Противопоказания к применению | гиперчувствительность; калькулезный холецистит; обтурационная желтуха; острый гепатит; острая и подострая дистрофия печени; язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки; острый панкреатит. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Не указанно  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  -  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Без рецепта  |
| Условия хранения в домашних условиях | В сухом, защищенном от света и детей месте при температуре не выше 25 °С. |

10.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Холесекретики

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Холосас сироп 215 мл |
| МНН | Шиповника плодов экстракт |
| Синонимическая замена (ТН) | − |
| Аналоговая замена (ТН) | − |
| Комбинированные препараты (ГН) | Герботон (Плоды Боярышника + Шиповника + Элеутерококка корневища с корнями + Эхинацеи трава) |
| Механизм действия | Средство растительного происхождения, содержащее флавоноиды.  Восстанавливает отток желчи, улучшает её секрецию и уменьшает вязкость, обладает противовоспалительным, мочегонным и антисклеротическим действием. Возбуждает слюнные железы, стимулирует аппетит, усиливает моторику кишечника. |
| Основные фармакологические эффекты | Желчегонное действие. |
| Показания к применению | Холецистит (некалькулезный), гепатит. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, за 30 мин до еды. Взрослым и детям старше 12 лет - по 1 ч. ложке 2-3 раза в день. |
| Побочные эффекты | Возможны аллергические реакции, изжога. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, беременность, период лактации, детский возраст до 12 лет |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Сведения отсутствуют. |
| Наличие ЛП в списках\*  | − |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Отпускается без рецепта. |
| Информация о хранении в домашних условиях | Хранить при температуре не выше 15°C. В недоступном для детей месте. |

10.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Гепатопротекторы

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Лив-52 таб.№100 |
| МНН | порошок корней каперсов колючих, порошок семян цикория обыкновенного, железа оксид, порошок паслена черного, порошок коры терминалии аржуна, порошок семян кассии западной, порошок травы тысячелистника обыкновенного, порошок тамарикса гальского |
| Синонимическая замена (ТН) | - |
| Аналоговая замена (ТН) | - |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Стимулирует биосинтез белков и фосфолипидов. Способствует восстановлению гепатоцитов, уменьшает дегенеративные, жировые и фиброзные изменения, усиливает внутриклеточный обмен. |
| Основные фармакологические эффекты | Гепатопротекторный  |
| Показания к применению | Острый и хронический гепатит, цирроз печени, профилактика гепатотоксичности |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь. Взрослым по 2-3 таб, 2-3 раза в сутки детям старше 6 – по 1-2 таб., 2-3 раза в сутки. |
| Побочные эффекты | Аллергические реакции, диспепсия |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность, беременность, лактация |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | - |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Без рецепта  |
| Информация о хранении в домашних условиях | Хранить в сухом месте, при температуре не выше 25 °С. Хранить в недоступном для детей месте. |

10.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:**Гепатопротекторы

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Эссенциале форте Н»(капсулы 300мг №30, 90, 180) |
| МНН | Фосфолипиды |
| Синонимическая замена (ТН) | «Лексум форте», «Эссливер», «Антралив» |
| Аналоговая замена (ТН) | «Карсил», «Резалют про», «Фосфоглив» |
| Комбинированные препараты (ГН) | «Фосфоглив форте» (фосфолипиды+Глицирризиновая кислота)«Фосфонциале» (Расторопши пятнистой плодов экстракт+фосфолипиды) |
| Механизм действия | Фосфолипиды встраиваются в мембраны клеток, занимают там большее пространство, чем свойственные организму органические соединения мембран и активизируют процессы обмена веществ, происходящих на мембране гепатоцитов, восстанавливают целостность печеночных клеток, способствует их регенерации. |
| Основные фармакологические эффекты | Гепатопротективный |
| Показания к применению | * хронические гепатиты
* цирроз печени
* жировая дегенерация печени
* токсические поражения печени
* токсикоз беременности (с осторожностью)
* псориаз
* радиационный синдром.
 |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь по 1-2 капсуле после еды 3 раза в день. |
| Побочные эффекты | Обычно хорошо переносятся.Со стороны пищеварительной системы: возможно - чувство дискомфорта в желудке, мягкий стул, диарея.Аллергические реакции: в очень редких случаях - сыпь, экзантема, крапивница, зуд. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, дети до 12 лет |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Взаимодействие препарата Эссенциале форте Н с антикоагулянтами не может быть исключено. Необходимо скорректировать дозу антикоагулянтов при совместном применении с препаратом Эссенциале форте Н. |
| Наличие ЛП в списках  | Нет  |
| Правила отпуска из аптеки  | Без рецепта . |
| Условия хранения в домашних условиях | Хранить при температуре не выше 21оС. В недоступном для детей месте. |

10.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** Средства, влияющие на систему крови

**Тема:**Гемостатики растительного происхождения

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Крапивы двудомной листья»Сырье растительное - порошок 1.5 г: фильтр-пакеты 20 шт. |
| МНН | «Крапива» |
| Синонимическая замена (ТН) | «Крапивы листья», «Крапивы экстракт жидкий» |
| Аналоговая замена (ТН) | «Горца перечного(водяного перца) трава» |
| Комбинированные препараты (ГН) | Нет |
| Механизм действия | Сок крапивы оказывает диуретическое действие. Гемостатические свойства листьев крапивы связаны с содержанием витамина К. Кроме того, биологически активные вещества листьев крапивы способствуют стимуляции эритропоэза, нормализации липидного обмена, оказывают желчегонное и противовоспалительное действие, способствуют улучшению процессов регенерации. Галеновы препараты крапивы повышают сократительную способность гладкой мускулатуры матки. Корень крапивы способствует увеличению объема мочи, увеличивает максимальный ток мочи и уменьшает количество остаточной мочи |
| Основные фармакологические эффекты | Диуретические, гемостатические, желчегонное, противовоспалительное |
| Показания к применению | В составе комбинированной терапии: инфекции мочевого тракта, мочекаменная болезнь, ревматизм, кровотечения, атеросклероз, железодефицитная анемия, симптоматическое лечение при увеличении предстательной железы. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь. 1 столовая ложка листьев помещают в посуду, заливают 1 стакан (200мл) кипяченой воды комнатной температуры закрывают крышкой и нагревают в кипящей воде (водяной бане) 15 мин. Охлаждают при комнатной температуре 45 мин, процеживают. Оставшееся сырье отжимают. Объем полученного настоя доводят кипяченой водой до 200 мл.Взрослые и дети старше 12 лет принимают внутрь в теплом виде по 2 столовые ложки 3-4 раза в день за 30 мин до еды.Перед употреблением настой рекомендуется взбалтывать.Длительность курса лечения определяется врачом с учетом особенностей заболевания, достигнутого эффекта и переносимости лекарственного средства. |
| Побочные эффекты | Возможны аллергические реакции (зуд, кожная сыпь, крапивница), умеренные желудочно-кишечные расстройства (тошнота, рвота, диарея), гиперкоагуляция. |
| Противопоказания к применению | Задержка жидкости в организме вследствие нарушений деятельности сердца или функции почек |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении экстракта листьев крапивы и диклофенака возможно усиление действия последнего. |
| Наличие ЛП в списках  | Нет |
| Правила отпуска из аптеки  | Без рецепта |
| Условия хранения в домашних условиях | Хранить в сухом, защищенном от света месте.Хранить в недоступном для детей месте.Настой — в прохладном месте не более 2-х суток. |

11.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Гемостатики растительного происхождения.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Трава тысячелистника(сырье растительное измельченное 50 г: пачки) |
| МНН | Трава тысячелистника обыкновенного. |
| Синонимическая замена (ТН) | - |
| Аналоговая замена (ТН) | Лист крапивы,кора калины,трава перца водяного. |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Механизм кровоостанавливающего действия травы тысячелистника сходен с эффектами, обусловленными ионами кальция. Активные вещества тысячелистника активируют действие фибрина, но никогда не приводят к образованию тромбов. |
| Основные фармакологические эффекты | Кровоостанавливающее,противовоспалительное,бактерицидное,желчегонное. |
| Показания к применению | Потеря аппетита, диспепсические явления, дискинезия желчевыводящих путей и желчного пузыря; маточные кровотечения, вызванные воспалительными процессами, фибромиомами; геморроидальные кровотечения, желудочно-кишечные кровотечения. |
| Способ применения и режим дозирования | Принимают внутрь в виде приготовленного настоя (15 г на 200 мл воды) по 1/3-1/2 стакана 2-3 раза/сут. |
| Побочные эффекты | Возможно: аллергические реакции. |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к тысячелистнику; беременность; детский возраст до 12 лет.С осторожностьюПри повышенной свертываемости крови, тромбоэмболии (в анамнезе). |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Не описано. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Отпускается без рецепта |
| Информация о хранении в домашних условиях | В оригинальной упаковке при температуре не выше 25°С; приготовленный настой – в прохладном месте не более 2-х суток.Хранить в недоступном для детей месте! |

11.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Средства лечения гипохромных анемий(железодефицитных) анемий.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Феррум-лек»таблетки жевательные 100мг №10; сироп 50мг/мл 100мл; р-р для в/м введения 2мл №5,10,50 |
| МНН | Железо [III] гидроксид  |
| Синонимическая замена (ТН) | «Ферроплекс», «Сорбифер», «Мальтофер» |
| Аналоговая замена (ТН) | Нет |
| Комбинированные препараты (ГН) | Сорбифер Дурулес (Железа сульфат+ Аскорбиновая кислота) |
| Механизм действия | Восполняет дефицит железа, входящий в состав гемоглобина, необходимый для переноса кислорода и углекислого газа |
| Основные фармакологические эффекты | Противоанемическое,восполняющее дефицит железа. |
| Показания к применению | Гипохромная анемия, железодефицитные состояния, нарушение абсорбции железа в кишечнике |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, во время или сразу же после еды.Жевательные таблетки можно разжевывать или глотать целиком.Ежедневную дозу можно поделить на несколько приемов или принять за один раз.Сироп можно смешивать с фруктовыми или овощными соками или добавлять в детское питание. |
| Побочные эффекты | Почернение эмали зубов, боль в области живота, тошнота, запор, диарея, диспепсия, рвота, окрашивание цвета фекалий в черный цвет. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, избыток железа в организме, анемии, не связанные с дефицитом железа, до 12 лет (таблетки) |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Взаимодействие с другими ЛС или пищевыми продуктами не выявлено. |
| Наличие ЛП в списках  | Нет  |
| Правила отпуска из аптеки  | По рецепту врачаБланк № 107-1/у. Рецепт не хранится в аптеке. |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте при комнатной температуре |

11.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Средства лечения гипохромных (железодефицитных) анемий.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Сорбифер Дурулес(таб., покр. пленочной оболочкой: 30 или 50 шт.) |
| МНН | Сульфат железа (2)+аскорбиновая кислота |
| Синонимическая замена (ТН) | Тардиферон,Ферроплекс. |
| Аналоговая замена (ТН) | Мальтофер,Феррум-лек,Актиферрин. |
| Комбинированные препараты (ГН) | Тардиферон,Ферроплекс,Фенюльс. |
| Механизм действия | Железо, входя в состав многочисленных клеточных структур и участвуя в деятельности многих ферментативных систем (цитохромы, каталазы), играет весьма важную роль в транспорте кислорода и окислительных метаболических процессах, а также является важным элементом организма человека, который особенно необходим для образования гемоглобина. Препарат применяется для устранения дефицита железа.Аскорбиновая кислота улучшает всасывание железа, превращение Fe3+ в Fe2+. |
| Основные фармакологические эффекты | Противоанемический, восполняющий дефицит железа. |
| Показания к применению | Железодефицитная анемия, профилактика и лечение;состояния, сопровождающиеся дефицитом железа;профилактика дефицита железа при беременности, лактации и у доноров крови. |
| Способ применения и режим дозирования | Для взрослых и подростков старше 12 лет обычно рекомендуемая начальная доза — 2 табл. в день. При необходимости, например при развитии побочных реакций, дозу можно уменьшить (1 табл. в день).Пациентам с железодефицитной анемией при необходимости дозу можно повысить до 3–4 табл. в день за два приема (утром и вечером). |
| Побочные эффекты | Гиперчувствительность, крапивница, анафилаксия,головная боль, головокружение, слабость, раздражительность,отек гортани, боль в горле,тошнота, боль в животе, понос, диарея, изменения стула, диспепсия, рвота, гастрит, язвенное поражение пищевода, стеноз пищевода, метеоризм, окрашивание зубов (при неправильном использовании таблеток), язвы в полости рта,кожная сыпь, зуд. |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к активным веществам,патологические процессы, сопровождающиеся повышенным отложением железа,регулярно проводимые переливания крови,другие виды анемии, не связанные с дефицитом железа (апластическая, гемолитическая анемия, талассемия, мегалобластная анемия) или обусловленные нарушением утилизации железа,стеноз пищевода, кишечная непроходимость и/или другие обструктивные изменения ЖКТ,острые кровотечения из ЖКТ,совместное применение с парентеральными препаратами железа,тромбофлебит, склонность к тромбозам,детский возраст до 12 лет (из-за отсутствия клинических данных). |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Ципрофлоксацин,левофлоксацин,моксифлоксацин,норфлоксацин,офлоксацин: при совместном применении биодоступность и всасывание уменьшается.При совместном применении препарата Сорбифер Дурулес с нижеперечисленными средствами может возникнуть необходимость в изменении их дозы. Между приемом препарата Сорбифер Дурулес и любого из этих препаратов следует выдержать максимально возможный интервал времени, составляющий по крайней мере 2 ч:- пищевые добавки, содержащие кальций или магний, а также антацидные препараты, содержащие алюминий, кальций или магний (они формируют комплексы с солями железа, ухудшая т.о. всасывание друг друга);- цинк (при одновременном применении всасывание солей цинка уменьшается);- леводопа и карбидопа (при совместном применении сульфата железа с леводопой и карбидопой, вероятно, вследствие образования комплексов биоусвояемость леводопы у здоровых добровольцев уменьшается на 50%, а карбидопы — на 75%)- метилдопа (левовращающая) (при совместном применении солей железа (сульфат и глюконат железа) с метилдопой, вероятно, вследствие образования хелатных комплексов биоусвояемость метилдопы понижается, что может ухудшить ее антигипертензивный эффект);- тетрациклин (при совместном применении всасывание тетрациклина уменьшается, поэтому при комбинированном применении следует выдержать максимально возможный интервал времени, который составляет не менее 3 ч, между приемами);- гормоны щитовидной железы (при совместном применении железосодержащих препаратов и тироксина всасывание последнего может понизиться, что может привести к безуспешности заместительной терапии);При применении препарата Сорбифер Дурулес с чаем, кофе, яйцами, молочными продуктами, хлебом из муки грубого помола, хлопьями из зерен или пищи, богатой волокнами, может уменьшиться всасывание железа. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Отпускается по рецепту. Рецептурный бланк 107-1/у. В аптеке не хранится. |
| Информация о хранении в домашних условиях | При температуре 15–25 °CХранить в недоступном для детей месте. |

11.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:**Антиагреганты

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Клопидогрел таблетки 75 мг |
| МНН | Клопидогрел |
| Синонимическая замена (ТН) | Плавикс, Зилт, Листаб |
| Аналоговая замена (ТН) | КардиАСК, Ацекардол, Аспирин кардио, Комплавикс |
| Комбинированные препараты (ГН) | Ацетилсалициловая кислота+Клопидогрел (Клопидогрел/АСК, Клопидогрел ПЛЮС)Ацетилсалициловая кислота+Клопидогрел (Коплавикс) |
| Механизм действия | Препятствует связи тромбоцитов с тромбоцитарныи рецепторами, что приводит к уменьшению агрегации тромбоцитовСпособствует синтезу полезных простоциклинов и простогландиновНе угнетает ЦОГ1 и ЦОГ2 |
| Основные фармакологические эффекты | Антиагрегационный |
| Показания к применению | Профилактика тромботических осложнений у пациентов с инфарктом миокарда, ишемическим инсультом Профилактика тромботических и тромбоэмболических осложнений |
| Способ применения и режим дозирования | 1 таблетка 1 раз в сутки. Вне зависимости от приема пищи |
| Побочные эффекты | Головная боль, головокружения диспепсия, тошнота изъязвления слизистой, кровотечения кожный зуд, сыпь  |
| Противопоказания к применению | Чувствительность, печеночная недостаточность, язвы, кровотечения из слизистой ЖКТ, беременность, лактациявозраст до 18 лет |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | с НПВС - возникновения желудочно-кишечных кровотеченийс ацетилсалициловой кислотой - усиление антиагрегантного действия |
| Наличие ЛП в списках  | Нет  |
| Правила отпуска из аптеки  | По рецепту.Форма рецептурного бланка - 107-1/уРецепт не хранится в аптеке |
| Условия хранения в домашних условиях | Хранится при температуре не выше 25°СВ недоступном для детей месте |

11.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Антиагреганты.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Аспирин кардио(таб., покр. кишечнорастворимой оболочкой, 100 мг: 20, 28, 56 или 98 шт.) |
| МНН | Ацетилсалициловая кислота  |
| Синонимическая замена (ТН) | КардиАСК, Тромбо АСС |
| Аналоговая замена (ТН) | Клопидогрел, Зилт |
| Комбинированные препараты (ГН) | Цитрамон П |
| Механизм действия | Необратимое ингибирование циклооксигеназы (ЦОГ-1), в результате чего блокируется синтез тромбоксана А2 и подавляется агрегация тромбоцитов. Антиагрегантный эффект наиболее выражен в тромбоцитах, т.к. они не способны повторно синтезировать ЦОГ. |
| Основные фармакологические эффекты | Антиагрегантный.  |
| Показание к применению  | Первичная профилактика острого инфаркта миокарда, профилактика инсульта, нестабильная стенокардия, профилактика тромбоза глубоких вен. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, перед едой, 1 раз в сутки, запивая большим количеством воды. |
| Побочные эффекты | Тошнота, рвота, изжога, боли в животе, носовые кровотечения, головокружение, нарушение слуха. |
| Противопоказание к применению  | Бронхиальная астма, язвенные поражение ЖКТ, до 18 лет, лактация, беременность,желудочно – кишечное кровотечение,почечная и печеночная недостаточность, хроническая сердечная недостаточность.  |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами  | При одновременном применение следующих препаратов,АСК усиливает действие: гепарина и непрямых антикоагулянтов,дигоксина,гипогликемических лекарственных средств,селективных ингибиторов обратного захвата сератонина. При одновременном применении следующих препаратов АСК ослабляет действие: любые диуретики, ингибиторы АПФ. |
| Наличие ЛП в списках | - |
| Правила отпуска из аптеки  | Отпускается без рецепта. |
| Условия хранения | Хранить при температуре не выше 30°С, в недоступном для детей месте. |

11.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Антиагреганты.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Плавикс(таб., покр. пленочной оболочкой, 300 мг: 10 или 30 шт.) |
| МНН | Клопидогрел. |
| Синонимическая замена (ТН) | Зилт,Клопидогрел,Клопидекс. |
| Аналоговая замена (ТН) | ТромбоАСС,Аспирин кардио,Ацекардол. |
| Комбинированные препараты (ГН) | Ко-плавикс,Плагрил. |
| Механизм действия | Уменьшает агрегацию тромбоцитов, индуцированную другими агонистами, предотвращая их активацию освобожденным АДФ, не влияет на активность фосфодиэстеразы (ФДЭ). Необратимо связывается с АДФ-рецепторами тромбоцитов, которые остаются невосприимчивыми к стимуляции АДФ на протяжении жизненного цикла (около 7 дней). |
| Основные фармакологические эффекты | Коронародилатирующее. |
| Показания к применению | Профилактика атеротромботических событий у пациентов с инфарктом миокарда, ишемическим инсультом или с диагностированной окклюзионной болезнью периферических артерий.Предотвращение атеротромботических событий (в комбинации с ацетилсалициловой кислотой) у пациентов с острым коронарным синдромом |
| Способ применения и режим дозирования | Взрослым и пациентам пожилого возраста клопидогрел назначают внутрь по 75 мг 1 таб/сут . |
| Побочные эффекты | Гематома,носовое кровотечение,желудочно-кишечные кровотечения, диарея, боль в животе, диспепсия, подкожные кровоизлияния. |
| Противопоказания к применению | Печеночная недостаточность тяжелой степени,активное кровотечение (в т.ч. кровотечение из пептической язвы или внутричерепное кровоизлияние),беременность,период лактации,возраст до 18 лет (эффективность и безопасность применения не установлены),непереносимость лактозы, дефицит лактазы, синдром мальабсорбции глюкозы/галактозы,повышенная чувствительность к активному веществу или любому вспомогательному компоненту препарата. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении варфарина с клопидогрелом может увеличиться интенсивность кровотечений, поэтому применение данной комбинации не рекомендуется.Ацетилсалициловая кислота не изменяет эффекта клопидогрела, ингибирующего АДФ-индуцируемую агрегацию тромбоцитов, но клопидогрел потенцирует влияние ацетилсалициловой кислоты на коллаген-индуцируемую агрегацию тромбоцитов. Между клопидогрелом и ацетилсалициловой кислотой возможно фармакодинамическое взаимодействие, которое приводит к повышению риска кровотечения. Поэтому при их одновременном применении следует соблюдать осторожность.Безопасность совместного применения клопидогрела, фибринспецифических или фибриннеспецфических препаратов и гепарина была исследована у больных с острым инфарктом миокарда,совместное применение клопидогрела и напроксена увеличивало скрытые потери крови через ЖКТ.Клопидогрел метаболизируется до образования своего активного метаболита, поэтому применение препаратов ингибирующих протонный насос (например, омепразол)совместно не рекомендуется. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Отпускается по рецепту. Рецептурный бланк 107-1/у. В аптеке не хранится. |
| Информация о хранении в домашних условиях | Препарат следует хранить в недоступном для детей, сухом, защищенном от света месте при температуре не выше 25°С. |

11.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:**Антикоагулянты прямого действия

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Гепарин»гель 1000МЕ/г 30г,50г; р-р для в/в и п/к введения 5000МЕ/г 5мл№5,10 |
| МНН | Гепарин натрия |
| Синонимическая замена (ТН) | «Гепарин натрий», «Лиотон», «Тромблесс» |
| Аналоговая замена (ТН) | Эноксапарин натрия «Анфибра», «Гемапаксан» |
| Комбинированные препараты (ГН) | «Венолайф» (гепарин + декспантенол + троксерутин)«Долбене» (гепарин + декспантенол + диметилсульфоксид) |
| Механизм действия | Тормозят появление нитей фибрина, препятствуют тромбообразованию, способствуют прекращению роста уже возникших тромбов, усиливают воздействие на тромбы эндогенных фибринолитических ферментов. |
| Основные фармакологические эффекты | Антикоагулянтное. |
| Показания к применению | Тромбозы при остром инфаркте миокарда, тромбозе мозговых сосудов, сосудов глаз, при тромбофлебитах поверхностных вен, прямом переливании крови, для профилактики тромбообразования при гемодиализе. |
| Способ применения и режим дозирования | Режим дозирования индивидуальный, в зависимости от применяемой лекарственной формы, показаний, клинической ситуации и возраста пациента. |
| Побочные эффекты | Головокружение, головная боль, тромбоцитопения, тошнота, рвота, гиперемия кожи, крапивница, сыпь. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, тромбоцитопения, гемофелия, кровотечение, повышенная проницаемость сосудов; Травматическое нарушение кожных покровов |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Эффективность гепарина натрия усиливается ацетилсалициловой кислотой, декстраном, фенилбутазоном, ибупрофеном, индометацином, дипиридамолом, гидроксихлорохином, варфарином, дикумаролом — повышается риск кровотечений |
| Наличие ЛП в списках  | Нет  |
| Правила отпуска из аптеки  | Отпуск по рецепту.Бланк № 107-1/у.Рецепт не хранится в аптеке. |
| Условия хранения в домашних условиях | В сухом, защищенном от света месте при температуре не выше 25°С. Хранить в недоступном для детей месте. |

11.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Антикоагулянты прямого действия.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Детрагель (гель д/нар.прим, туб. 40,0; 80,0) |
| МНН | Гепарин натрия+Фосфолипиды+Эсцин |
| Синонимическая замена (ТН) | - |
| Аналоговая замена (ТН) | Лиотон, Венолайф, Гепариновая мазь  |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Препятствует активации лизосомальных ферментов, расщепляющих протеогликан, повышает тонус венозной стенки, устраняет венозный застой,уменьшает проницаемость и ломкость капилляров. |
| Основные фармакологические эффекты | Местно антикоагулянтный, венотонизирующий и антиагрегантный. |
| Показание к применению  | Терапия симптомов хронических заболеваний вен, варикозная болезнь с симптоматикой в виде боли, отеков, ощущения тяжести и усталости в ногах, ночных судорог икроножных мышц и с признаками в виде телеангиэктазий (сосудистые звездочки и сеточки) и варикозных вен, профилактика и лечение местных тромбообразований; |
| Способ применения и режим дозирования | Гель наносят тонким слоем на проблемный участок кожи и равномерно распределяют легкими массирующими движениями, 2-3 раза/сут ежедневно до исчезновения симптомов. Не больше 15 дней. |
| Побочные эффекты  | Аллергические реакции. |
| Противопоказание к применению  | Гемофилия, нарушение целостности кожных покровов в месте нанесения препарата (открытые раны, язвенно-некротические поражения), ожоги, экзема, кожные инфекции, противопоказан к применению на слизистых оболочках, возраст до 18 лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами  | Не следует наносить на кожу одновременно с другими препаратами для наружного применения. |
| Наличие ЛП в списках  | - |
| Правила отпуска из аптеки  | Отпускается по рецепту. Рецептурный бланк 107-1/у. В аптеке не хранится. |
| Условия хранения в домашних условиях | Препарат следует хранить в недоступном для детей месте, при температуре не выше 30°C; не замораживать |

11.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:**Гормональные препараты

**Тема:**Глюкокортикоиды для местного применения

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Акридерм ГКмазь для наружного применения 15,30г |
| МНН | Бетаметазон+Гентамицин+Клотримазол |
| Синонимическая замена (ТН) | Тридерм, Кандидерм |
| Аналоговая замена (ТН) | Дипрогент |
| Комбинированные препараты (ГН) | Нет |
| Механизм действия | Бетаметазон - ГКС, ингибирует активность фосфолипазы А2, что приводит к подавлению синтеза простагландинов и лейкотриенов. Подавляет высвобождение ЦОГ (главным образом ЦОГ-2), что также способствует уменьшению выработки простагландинов. оказывает противовоспалительное, противоаллергическоеГентамицин нарушает синтез белка рибосомами и оказывают бактерицидное действие.Клотримазол оказывает действие за счет нарушения синтеза эргостерина, являющегося составной частью клеточной мембраны грибов, оказывая противогрибковое действие. |
| Основные фармакологические эффекты | Противовоспалительный, противоаллергический, противогрибковый и антибактериальный |
| Показания к применению | * дерматит простой и аллергический
* диффузный нейродермит
* ограниченный нейродермит
* экзема
* дерматомикозы
 |
| Способ применения и режим дозирования | Наносят тонким слоем на пораженные участки кожи 2 раза/сут (утром и вечером). В легких случаях достаточно применение препарата 1 раз/сут, в более тяжелых случаях - несколько раз в сут. Продолжительность лечения зависит от эффективности и переносимости терапии и составляет, как правило, не более 2-4 недель. |
| Побочные эффекты | * зуд
* чувство жжения, раздражение
* сухость кожи
* отеки
* аллергические реакции
 |
| Противопоказания к применению | * туберкулез кожи
* кожные проявления сифилиса
* ветряная оспа
* простой герпес
* кожные поствакцинальные реакции
* открытые раны
* детский возраст до 2 лет
* повышенная чувствительность
 |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Взаимодействие препарата Акридерм ГК с другими лекарственными средствами не установлено. |
| Наличие ЛП в списках  | Нет |
| Правила отпуска из аптеки  | Без рецепта. |
| Условия хранения в домашних условиях | Препарат следует хранить в недоступном для детей месте при температуре от 15° до 25°С. |

12.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

Тема: Глюкокортикостероиды для местного применения.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Назонекс спрей наз. 50мкг/доза 60доз 10г №1 |
| МНН | Мометазон |
| Синонимическая замена (ТН) | Момат Рино спрей наз. доз. 50мкг/доза 120доз №1 |
| Аналоговая замена (ТН) |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия | Тормозит высвобождение медиаторов воспаления, повышает продукцию липомодулина, являющегося ингибитором фосфолипазы А, что обусловливает снижение высвобождения арахидоновой кислоты и, соответственно, угнетение синтеза продуктов метаболизма арахидоновой кислоты |
| Основные фармакологические эффекты | Глюкокортикоидный  |
| Показания к применению | Сезонный и круглогодичный аллергические риниты у взрослых, подростков и детей с 2 лет; острый синусит или обострение хронического синусита у взрослых |
| Способ применения и режим дозирования | Интраназально. Взрослым и детям старше 12 лет профилактическая и лечебная доза - 2 ингаляции по 50 мкг в каждый нососовой ход, 1 раз в сутки; |
| Побочные эффекты | Носовые кровотечения, фарингит, инфекции верхних дыхательных путей, головная боль |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность к какому-либо из веществ, входящих в состав препарата; недавнее оперативное вмешательство или травма носа с повреждением слизистой оболочки носовой полости, детский возраст |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Комбинированная терапия с лоратадином хорошо переносилась пациентами. |
| Наличие ЛП в списках\*  |  |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | По рецепту врача ( рец.бланк 107-1/у) Рецепт не хранится |
| Информация о хранении в домашних условиях | При температуре 2–25 °C (не замораживать). |

11.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Препараты гормонов щитовидной железы.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Эутирокс(таб. 25,50,75,88,100,112,125,137,150 мкг: 50 или 100 шт) |
| МНН | Левотироксин натрия |
| Синонимическая замена (ТН) | L-тироксин |
| Аналоговая замена (ТН) | Йодбаланс, Йодомарин, Калия йодид |
| Комбинированные препараты (ГН) | Йодокомб, Йодтирокс |
| Механизм действия | После частичного превращения в трийодтиронин (в печени и почках) и перехода в клетки организма оказывает влияние на рост тканей и развитие, на обмен веществ. В малых дозах оказывает анаболическое действие на белковый и жировой обмен |
| Основные фармакологические эффекты | Восполняющий дефицит гормонов щитовидной железы. |
| Показание к применению  | Гипотериоз, эутироидный зоб, после резекции ЗОБа щитовидной железы, после оперативного лечения  |
| Способ применения и режим дозирования | Утром, натощак не менее чем за 30 минут до еды, запивая водой  |
| Побочные эффекты | При правильном применении препарата Эутирокс под контролем врача побочные эффекты не наблюдаются. |
| Противопоказание к применению  | Гиперчувствительность; нелеченый тиреотоксикоз; нелеченая гипофизарная недостаточность; нелеченая недостаточность надпочечников; применение в период беременности в комбинации с антитиреоидными средствами. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами  | Применение трициклических антидепрессантов с левотироксином натрия может привести к усилению действия антидепрессантов. Левотироксин натрия снижает действие сердечных гликозидов. |
| Наличие ЛП в  | - |
| Правила отпуска из аптеки. | Отпускается по рецепту. Рецептурный бланк 107-1/у. В аптеке не хранится. |
| Условия хранения в домашних условиях | Препарат следует хранить в недоступном для детей, защищенном от света месте при температуре не выше 25 °С. |

11.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:**Препараты гормонов щитовидной железы

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | L-тироксинтаблетки 50, 75, 100, 125 мкг №50 |
| МНН | Левотироксин натрия |
| Синонимическая замена (ТН) | Эутирокс, Баготирокс,  |
| Аналоговая замена (ТН) | Лиотиронин, Тиреотом |
| Комбинированные препараты (ГН) | Нет  |
| Механизм действия | Синтетический левовращающий изомер тироксина. Оказывает влияние на развитие и рост тканей, на обмен веществ: белковый и жировой обмен, стимулирует рост и развитие, повышает потребность тканей в кислороде, повышает функциональную активность сердечно-сосудистой системы и центральной нервной системы |
| Основные фарм эффекты | Тиреотропный |
| Показания к применению | * гипотиреоз, эутиреоидный зоб
* заместительная терапия и профилактика рецидива зоба после резекции щитовидной железы
* рак щитовидной железы (после оперативного лечения)
* диффузный токсический зоб
 |
| Способ применения и режим дозирования | Утром натощак или за 30 минут до приема пищи, запивая таблетку небольшим количеством жидкостиСуточная доза зависит от показаний. |
| Побочные эффекты | при правильной дозе – не отмечаютсяаллергические реакции |
| Противопоказания к применению | * гиперчувствительность
* острый инфаркт миокарда
* недостаточность надпочечников
 |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | усиливает действие непрямых антикоагулянтовмогут увеличивать потребность в инсулине и пероральных гипогликемических препаратахсердечные гликозиды - снижается их эффективность |
| Наличие ЛП в списках  | Нет  |
| Правила отпуска из аптеки  | По рецептуФорма рецептурного бланка - 107-1/уРецепт не хранится в аптеке |
| Условия хранения  | Хранится при температуре не выше 25°СВ недоступном для детей месте |

11.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Антитиреоидные средства.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Тирозол(Таб., покр. пленочной оболочкой, 5 мг,10 мг: 20, 40, 50, 100, 125 или 250 шт.) |
| МНН | Тиамазол |
| Синонимическая замена (ТН) | Тирозол |
| Аналоговая замена (ТН) | Пропицил  |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Блокирует фермент пероксидазу, участвующий в йодировании тиреоидных гормонов щитовидной железы, что приводит к нарушению синтеза тироксина и трийодтиронина. |
| Основные фармакологические эффекты | Антитиреоидный. |
| Показание к применению  | Диффузный токсический зоб, тиреотоксический криз, смешанный токсический зоб (в составе комбинированной терапии с тиреоидными гормональными препаратами), в составе комбинированной терапии с радиоактивным йодом. |
| Способ применения и режим дозирования | Обычная доза - 20-40 мг/сут в 2-4 приема, в зависимости от тяжести заболевания |
| Побочные эффекты | Гиперплазия щитовидной железы, аллергические реакции, изменение чувства вкуса  |
| Противопоказание к применению  | Выраженная лейкопения или гранулоцитопения, повышенная чувствительность к тиамазолу, беременность, лактация (грудное вскармливание) |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами  | При одновременном применении тиамазола с амидопирином, сульфаниламидами повышается риск развития лейкопении. Лейкоген и фолиевая кислота при одновременном применении с тиамазолом уменьшают риск развития лейкопении. Гентамицин усиливает антитиреоидное действие тиамазола. |
| Наличие ЛП в списках  | - |
| Правила отпуска из аптеки  | Отпускается по рецепту. Рецептурный бланк 107-1/у. В аптеке не хранится. |
| Условия хранения в домашних условиях | В сухом, защищенном от света и недоступном для детей месте, при температуре от 8 до 25°С |

11.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Антитиреоидные препараты

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Мерказолилтаблетки 5 мг №50 |
| МНН | Тиамазол |
| Синонимическая замена (ТН) | Тирозол |
| Аналоговая замена (ТН) | Пропицил |
| Комбинированные препараты (ГН) | Нет  |
| Механизм действия | Блокирует фермент пероксидазу, участвующую в йодировании тиреоидных гормонов щитовидной железы, что приводит к нарушению синтеза тироксина и трийодтиронина. Препятсвует усвоению йода щитовидной железой.Снижает основной обмен, приводя его в норму |
| Основные фармакологические эффекты | Антитиреоидный |
| Показания к применению | * диффузный токсический зоб
* тиреотоксический
* в составе комбинированной терапии с радиоактивным йодом
 |
| Способ применения и режим дозирования | 20-40 мг/сут в 2-4 приема, в зависимости от тяжести заболевания |
| Побочные эффекты | * кожная сыпь
* нарушение кроветворения
* диспепсия
* гиперплазия щитовидной железы
 |
| Противопоказания к применению | * беременность, лактация
* лейкопения
 |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | * с сульфаниламидами - повышается риск развития лейкопении
* с фолиевой кислотой – уменьшает риск развития лейкопении
* с гентамицином - усиливается антитиреоидное действие тиамазола
 |
| Наличие ЛП в списках  | Нет  |
| Правила отпуска из аптеки  | По рецептуФорма рецептурного бланка - 107-1/уРецепт не хранится в аптеке |
| Условия хранения в домашних условиях | Хранится в сухом, защищенном от света месте, при температуре 8-25°СВ недоступном для детей месте |

11.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** Средства для лечения сахарного диабета Iи IIтипов

**Тема:** Средства для лечения сахарного диабета Iи IIтипов

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Сиофор таблетки500мг, 850 мг, 1000 мг №30 №60 |
| МНН | Метформин |
| Синонимическая замена (ТН) | Глюкофаж |
| Аналоговая замена (ТН) | Нет |
| Комбинированные препараты (ГН) | Нет |
| Механизм действия | Действие определяется угнетением глюконеогенеза в печени (в т.ч. гликогенолиза) и повышением утилизации глюкозы периферическими тканями. Они также тормозят инактивирование инсулина и улучшают его связывание с инсулиновыми рецепторами (при этом повышается усвоение глюкозы и ее метаболизм). |
| Основные фармакологические эффекты | Поддержание уровня глюкозы в крови. |
| Показания к применению | * Сахарный диабет типа 1 c целью снижения потребности в инсулине и предотвращения увеличения массы тела
* Сахарный диабет типа 2 в случае неэффективности диетотерапии
 |
| Способ применения и режим дозирования | Препарат следует принимать внутрь во время или после еды.Пациентам, не получающим инсулин, в первые 3 дня - по 500 мг 3 раза/сут, с 4-го дня по 14 день - по 1 г 3 раза/сут. После 15-го дня дозу регулируют с учетом уровня глюкозы в крови и в моче. Поддерживающая доза составляет 100-200 мг/сут. |
| Побочные эффекты | * тошнота, рвота
* "металлический" привкус во рту
* отсутствие аппетита
* нарушение вкуса
 |
| Противопоказания к применению | * выраженные нарушения функции печени и почек
* сердечная и дыхательная недостаточность
* хронический алкоголизм
* диабетическая кома
* кетоацидоз
* беременность, лактация
* повышенная чувствительность
 |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | * Применение препарата Сиофор® следует отменить за 48 ч до проведения и не возобновлять ранее чем через 2 дня после рентгенологического исследования с использованием йодсодержащих контрастных препаратов.
* Метформин уменьшает Cmax и Т1/2 фуросемида.
* Метформин может ослабить действие непрямых антикоагулянтов.
* Глюкокортикоиды (для системного и местного применения), бета-адреномиметики и диуретики обладают гипергликемической активностью.
* Риск развития лактацидоза увеличивается при острой алкогольной интоксикации или одновременном применении с этанолсодержащими препаратами.
 |
| Наличие ЛП в списках  | Нет |
| Правила отпуска из аптеки  | По рецепту № 107-1/у.Рецепт не хранится в аптеке. |
| Условия хранения в домашних условиях | Препарат следует хранить в недоступном для детей месте при температуре не выше 25°С. |

12.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Средства лечения сахарного диабета I и II типов.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Метформин таб. 1000мг №60 |
| МНН | Метформин |
| Синонимическая замена (ТН) |  |
| Аналоговая замена (ТН) |  |
| Комбинированные препараты (ГН) | Глибенкламид+Метформин таб. п.п.о. 5мг+500мг №30 |
| Механизм действия | Механизм действия метформина связан с его способностью подавлять глюконеогенез, а также образование свободных жирных кислот и окисление жиров. Повышает чувствительность периферических рецепторов к инсулину и утилизацию глюкозы клетками. |
| Основные фармакологические эффекты | Гипогликемический  |
| Показания к применению | Сахарный диабет 2 типа (инсулиннезависимый) при неэффективности диетотерапии и физической нагрузки, у пациентов с ожирением: у взрослых - в качестве монотерапии или в комбинации с другими пероральными гипогликемическими средствами или с инсулином; у детей в возрасте 10 лет и старше - в качестве монотерапии или в комбинации с инсулином. |
| Способ применения и режим дозирования | Принимают внутрь, во время или после приема пищи. |
| Побочные эффекты | Тошнота , рвота, диарея, метеоризм, чувство дискомфорта в животе; нарушение показателей функции печени, гепатит |
| Противопоказания к применению | Острый или хронический метаболический ацидоз, обезвоживание организма, тяжелая инфекция, гипогликемический шок, которые могут привести к нарушению функции почек; острая алкогольная интоксикация, хронический алкоголизм; повышенная чувствительность к метформину. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении с производными сульфонилмочевины, акарбозой, инсулином, салицилатами, ингибиторами МАО, окситетрациклином, ингибиторами АПФ, с клофибратом, циклофосфамидом возможно усиление гипогликемического действия метформина. |
| Наличие ЛП в списках\*  |  |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | По рецепту врача ( рец.бланк 107-1/у) Рецепт не хранится |
| Информация о хранении в домашних условиях | В сухом, защищенном от света месте при температуре не выше 25 °С. Хранить в недоступном для детей месте. |

12.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Оральные контрацептивы. Монофазные.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Джес(таб., покр. пленочной оболочкой, 3 мг+0.02 мг: 28 или 84 шт.) |
| МНН | Этинилэстрадиол + дроспиренон. |
| Синонимическая замена (ТН) | Димиа. |
| Аналоговая замена(ТН) | Джес плюс, Ярина плюс. |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Контрацептивный эффект комбинированных пероральных контрацептивов основан на взаимодействии различных факторов, к наиболее важным из которых относятся подавление овуляции и изменение свойств секрета шейки матки, в результате чего он становится малопроницаемым для сперматозоидов.  |
| Основные фармакологические эффекты | Контрацептивное с антиминералкортикоидным и антиандрогенным компонентами. |
| Показание к применению  | Контрацепция, контрацепция и лечение умеренной формы угревой сыпи, контрацепция и лечение тяжелой формы предменструального синдрома. |
| Способ применения и режим дозирования | Таблетки следует принимать в порядке, указанном на упаковке, каждый день приблизительно в одно и то же время, запивая небольшим количеством воды. Таблетки принимают без перерыва в приеме. Следует принимать по 1 таб./сут последовательно в течение 28 дней. Каждую последующую упаковку следует начинать на следующий день после приема последней таблетки из предыдущей упаковки. Кровотечение отмены, как правило, начинается на 2-3-й день после начала приема неактивных (белых) таблеток и может еще не завершиться до начала следующей упаковки. Прием таблеток из новой упаковки всегда нужно начинать в один и тот же день недели, а кровотечения отмены будут наступать примерно в одни и те же дни каждого месяца |
| Побочные эффекты | Тошнота, боль в молочных железах, нерегулярные маточные кровотечения, кровотечения из половых путей |
| Противопоказание к применению  | Тромбозы (венозные и артериальные) и тромбоэмболии в настоящее время или в анамнезе, мигрень, сахарный диабет с сосудистыми осложнениями; печеночная недостаточность и тяжелые заболевания печени, опухоли печени, тяжелая почечная недостаточность, острая почечная недостаточность, надпочечниковая недостаточность, кровотечение из влагалища неясного генеза, беременность или подозрение на нее, лактация, гиперчувствительность |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами  | Итраконазол, вориконазол, флюконазол, кларитромицин, эритромицин, дилтиазем и грейпфрутовый сок могут повышать плазменные концентрации эстрогена или прогестина или их обоих.У пациенток с ненарушенной функцией почек сочетанное применение дроспиренона и ингибиторов АПФ или НПВС не оказывает значимый эффект на концентрацию калия в плазме крови. |
| Наличие ЛП в списках  | - |
| Правила отпуска из аптеки  | Отпускается по рецепту. Рецептурный бланк 107-1/у. В аптеке не хранится. |
| Условия хранения  | Препарат следует хранить в недоступном для детей месте при температуре не выше 30°С. |

12.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Оральные контрацептивы. Монофазные.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | БелараТаблетки 2 мг+0.03 мг №21, 63 |
| МНН | Хлормадинон+Этинилэстрадиол |
| Синонимическая замена (ТН) | Ангелетта |
| Аналоговая замена (ТН) | Марвелон, Мерсилон, Жанин |
| Комбинированные препараты (ГН) | Нет  |
| Механизм действия | * -Подавление овуляции, повышение вязкости секрета шейки матки (в результате чего затрудняется прохождение сперматозоидов через цервикальный канал), пролиферация и секреторной трансформация эндометрия (препятствующих имплантации оплодотворенной яйцеклетки-Гестаген хлормадинон: обладает антиандрогенными свойствами.
 |
| Основные фармакологические эффекты | ПротивозачаточныйАнтиандрогенный |
| Показания к применению | Пероральная контрацепция |
| Способ применения и режим дозирования | * -По 1 таблетке ежедневно, в одно и то же время (предпочтительно вечером) в течение 21 дня подряд-затем 7-дневный перерыв- после окончания 7-дневного перерыва следует приступить к приему препарата из следующей упаковки
 |
| Побочные эффекты | * -кровянистые выделения из влагалища-головная боль-неприятные ощущения в области молочных желез- повышение аппетита- риск артериальных и венозных тромбозов и тромбоэмболии
 |
| Противопоказания к применению | * - венозный, артериальный тромбоз - печеночная недостаточность- гормонозависимые злокачественные новообразования половых органов или молочной железы- кровотечение из половых путей неясной этиологии- период грудного вскармливания, беременность- возраст до 18 лет
 |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | - Антибиотики (пенициллины и тетрациклин) могут снижать кишечно-печеночную циркуляцию эстрогенов, тем самым, понижая концентрацию этинилэстрадиола- с пероральными гипогликемическими средствами - может измениться потребность в инсулине |
| Наличие ЛП в списках  | Нет  |
| Правила отпуска из аптеки  | По рецептуФорма рецептурного бланка - 107-1/уРецепт не хранится в аптеке |
| Условия хранения в домашних условиях | Хранится при температуре не выше 25°СВ недоступном для детей месте |

12.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Оральные контрацептивы. Монофазные.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Димиа таб. п.п.о. 3мг+0,02мг №28 |
| МНН | Дроспиренон+Этинилэстрадиол |
| Синонимическая замена (ТН) | Мидиана |
| Аналоговая замена (ТН) | Линдинет, Ярина |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия | Подавление овуляции, повышение вязкости секрета шейки матки , в результате чего затрудняется прохождение сперматозоидов через цервикальный канал. |
| Основные фармакологические эффекты | Контрацептивный  |
| Показания к применению | Пероральная контрацепция |
| Способ применения и режим дозирования | Принимают по 1 таблетке в сутки непрерывно в течение 21 дня. |
| Побочные эффекты | Депрессивное настроение, головная боль, мигрень, нарушение менструального цикла, тошнота |
| Противопоказания к применению | Венозный тромбоз или тромбоэмболия, неконтролируемая артериальная гипертензия; сахарный диабет с диабетической ангиопатией; опухоли печени |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | КОК могут влиять на метаболизм других препаратов, что приводит к повышению (например, циклоспорина) или снижению (например, ламотриджина) их концентрации в плазме крови и тканях |
| Наличие ЛП в списках\*  |  |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | По рецепту врача ( рец.бланк 107-1/у) Рецепт не хранится |
| Информация о хранении в домашних условиях | Препарат следует хранить в недоступном для детей месте, в оригинальной упаковке для того, чтобы защитить от света, при температуре не выше 25°С. |

12.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Оральные контрацептивы. Двухфазные.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Фемостон конти(таб., покр. пленочной оболочкой, 1 мг+5 мг: 28 или 84 шт.) |
| МНН | Эстрадиола валерат +дигидрогестерона  |
| Синонимическая замена (ТН) | - |
| Аналоговая замена (ТН) | Дидрогестерон + Эстрадиол (Фемостон, Фемостон мини) |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Эстрадиол идентичен эндогенному эстрадиолу человека, восполняет дефицит эстрогенов в женском организме у женщин в менопаузном периоде и уменьшает климактерические симптомы в течение первых недель лечения. ЗГТ эстрадиолом предупреждает потерю костной массы в постменопаузном периоде или после овариоэктомии. |
| Основные фармакологические эффекты | Антиклимактерический. |
| Показание к применению  | Заместительная гормональная терапия расстройств, обусловленных естественной менопаузой, или менопаузой, наступившей в результате хирургического вмешательства. Профилактика постменопаузного остеопороза. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь в непрерывном режиме по 1 таблетке в день (желательно в одно и то же время суток) независимо от приема пищи. Длительность терапии определяется соотношением пользы и риска для здоровья женщины и степенью выраженности эстрогенной недостаточности. |
| Побочные эффекты | Напряжение/болезненность молочных желез; мажущие кровянистые выделения в постменопаузе, обильное менструальноподобное кровотечение, скудные менструальноподобные кровотечения или их отсутствие, болезненные менструальноподобные кровянистые выделения, боль внизу живота, изменение влагалищной секреции, головная боль, депрессия |
| Противопоказание к применению  | Беременность и период грудного вскармливания; диагностированный или предполагаемый рак молочной железы; диагностированные или предполагаемые эстрогензависимые злокачественные новообразования (например рак эндометрия); кровотечения из влагалища неясной этиологии; тромбоэмболия легочной артерии, инфаркт миокарда, ишемические или геморрагические цереброваскулярные нарушения; тяжелые формы ожирения, заболевания сосудов головного мозга. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами  | Одновременное применение лекарственных препаратов, являющихся индукторами микросомальных ферментов печени (в т.ч. барбитураты, фенитоин, рифампицин, рифабутин, карбамазепин), может ослаблять эстрогенное действие комбинации дидрогестерон/эстрадиол. |
| Наличие ЛП в списках  | - |
| Правила отпускаиз аптеки. | Отпускается по рецепту. Рецептурный бланк 107-1/у. В аптеке не хранится. |
| Условия хранения в домашних условиях | Препарат следует хранить в недоступном для детей месте при температуре не выше 30°С. |

12.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Оральные контрацептивы. Двухфазные.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Дивина набор таблеток 10 мг+2 мг и 2 мг№21, 63 |
| МНН | Медроксипрогестерон+Эстрадиола валерат и Эстрадиола валерат [набор] |
| Синонимическая замена (ТН) | Нет  |
| Аналоговая замена (ТН) | Климонорм, Фемостон 2, Климен  |
| Комбинированные препараты (ГН) | Нет  |
| Механизм действия | Эстрадиола валерат/медроксипрогестерона ацетат имитирует естественный цикл гормональной активности, характерный для нормального менструального цикла.Эстрадиол связывается со специфическими рцепторами, стимулируют рост эндометрия, развитие вторичных половых признаков.- исчезают приливы и усиление потоотделения в ночное время- не снижается содержание минералов и плотность костной ткани, т.е. предотвращается развитие остеопороза- препарат предупреждает развитие гиперплазии и малигнизации эндометрия. |
| Основные фармакологические эффекты | АнтиандрогенныйПротивоклимактерический |
| Показания к применению | - купирование симптомов, являющихся следствием дефицита эстрогена и прогестерона у женщин в климактерическом периоде- профилактика остеопороза у женщин в постменопаузе |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь по 1 таблетке в сутки (предпочтительнее вечером) в течение 21 дня, затем следует 7-дневный перерыв, во время которого наступает менструальноподобное кровотечение, после чего вновь начинают прием таблеток.В течение первых 11 дней принимают таблетки, содержащие только эстроген (белые).Затем в течение оставшихся 10 дней - таблетки, содержащие комбинацию эстрогена с прогестероном (голубые). |
| Побочные эффекты | - нарушение регулярности кровотечений (метроррагии), нагрубание молочных желез- головная боль, повышенная утомляемость- тошнота- ощущение тяжести в нижних конечностях |
| Противопоказания к применению | * - заболевание крови (серповидно-клеточная анемия)- опухоли гипофиза, эстрогенозависимые опухоли (рак молочной железы, матки)- острые и хронические заболевания печени- эндометриоз-артериальная гипертензия- беременность
 |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | * - с антигипертензивными средствами, пероральными антикоагулянтами и пероральных гипогликемических препаратов – снижается их эффективность- барбитураты, противосудорожные препараты, тетрациклины и рифампицин уменьшают эффект Дивины
 |
| Наличие ЛП в списках  | Нет  |
| Правила отпуска из аптеки  | По рецептуФорма рецептурного бланка - 107-1/уРецепт не хранится в аптеке |
| Условия хранения в домашних условиях | Хранится при температуре не выше 15-25°СВ недоступном для детей месте |

12.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Оральные контрацептивы. Трехфазные.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Три-регол(таб., покр. оболочкой: 21 шт. в блистере, 1 или 3 блистера в пачке) |
| МНН | Этинилэстрадиол +левоноргестрел |
| Синонимическая замена (ТН) | Триквилар |
| Аналоговая замена (ТН) | Клайра |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Угнетает гипофизарную секрецию гонадотропных гормонов. Последовательный прием таблеток, содержащих разные количества гестагена (левоноргестрел) и эстрогена (этинилэстрадиол), обеспечивает концентрации этих гормонов в крови, близкие к их концентрациям во время нормального менструального цикла, и способствует секреторному превращению эндометрия. Под влиянием левоноргестрела наступает блокада высвобождения рилизинг-факторов (ЛГ и ФСГ) гипоталамуса, угнетение секреции гипофизом гонадотропных гормонов, что ведет к торможению созревания и выхода готовой к оплодотворению яйцеклетки (овуляции). Этинилэстрадиол сохраняет высокую вязкость шеечной слизи (затрудняет попадание сперматозоидов в полость матки).  |
| Основные фармакологические эффекты | Контрацептивный. |
| Показание к применению  | Пероральная контрацепция  |
| Способ применения и режим дозирования | Препарат следует принимать внутрь, в одно и то же время, по возможности вечером. Таблетки проглатывают целиком, не разжевывая и запивая небольшим количеством жидкости. С целью контрацепции в первом цикле Три-Регол назначают ежедневно по 1 таб./сут в течение 21 дня, начиная с 1-го дня менструального цикла, затем делают 7-дневный перерыв, во время которого наступает менструальное кровотечение. Прием следующей упаковки, содержащей 21 таблетку, покрытую оболочкой, необходимо начинать на 8-й день после 7-дневного перерыва. После родов прием препарата рекомендуется исключительно женщинам, не кормящим грудью. Прием следует начинать не ранее 1-го дня менструального цикла. Если женщина не приняла Три-Регол в установленный срок, следует принять пропущенную таблетку в течение ближайших 12 ч. Если после приема таблетки прошло 36 ч контрацепция не может считаться надежной. Однако во избежание межменструальных кровянистых выделений необходимо продолжить прием препарата из уже начатой упаковки за вычетом пропущенной таблетки.  |
| Побочные эффекты | Нагрубание молочных желез, снижение либидо, межменструальные кровотечения, тошнота, рвота, головная боль, подавленное настроение, отек век, конъюнктивит, нарушение зрения, увеличение массы тела, повышенная утомляемость, повышение АД, тромбозы и венозные тромбоэмболии |
| Противопоказание к применению  | Тяжелые заболевания печени; холецистит; хронический колит; тяжелые сердечно-сосудистые, флебит глубоких вен нижних конечностей; артериальная гипертензия, панкреатит, тяжелые формы сахарного диабета, курение в возрасте старше 35 лет; возраст старше 40 лет; беременность; период лактации; гиперчувствительность |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами  | При одновременном применении с препаратом Три-Регол ампициллин, рифампицин, хлорамфеникол, неомицин, полимиксин В, сульфаниламиды, тетрациклины, дигидроэрготамин, транквилизаторы, фенилбутазон способны ослаблять контрацептивный эффект. При комбинациях рекомендуется дополнительно применять иной, негормональный метод контрацепции. |
| Наличие ЛП в списках  | - |
| Правила отпуска из аптеки. | Отпускается по рецепту. Рецептурный бланк 107-1/у. В аптеке не хранится. |
| Условия хранения в домашних условиях | Препарат следует хранить в недоступном для детей месте при температуре не выше 25°С |

12.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Оральные контрацептивы. Трехфазные.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Три-Мерситаблетки 50 мкг+35 мкг, 100 мкг+30 мкг, 150 мкг+30 мкг |
| МНН | Дезогестрел+Этинилэстрадиол |
| Синонимическая замена (ТН) | Мануэль 20, Бенидетта, Мерсилон, Новинет |
| Аналоговая замена (ТН) | Три-регол, Триквилар |
| Комбинированные препараты (ГН) | Нет  |
| Механизм действия | * подавляет овуляцию и повышает секрецию цервикальной слизи
* дезогестрел – подавляет синтез гонадотропных гормонов, в большей степени ЛГ, таким образом, предотвращает созревание фолликула (блокирует овуляцию)
* этинилэстрадиол - синтетический аналог фолликулярного гормона эстрадиола, вместе с гормоном желтого тела регулирует менструальный циклМенструальноподобные реакции становятся регулярными, с менее выраженным кровотечением и болью.
* высокое содержание этинилэстрадиола (50 мкг) снижает риск развития рака яичников и эндометрия.
 |
| Основные фармакологические эффекты | ПротиивозачаточныйАнтиандрогенный |
| Показания к применению | Контрацепция |
| Способ применения и режим дозирования | по специальной схеме 1 раз/сутки:первая неделя – желтые таблетки, вторая – красные, третья - белые Курс 21 деньЗатем делается недельный перерыв, во время которого происходит менструальноподобное кровотечение |
| Побочные эффекты | * кровянистые выделения из влагалища
* головная боль
* неприятные ощущения в области молочных желез
* повышение аппетита
* риск артериальных и венозных тромбозов и тромбоэмболии
 |
| Противопоказания к применению | * венозный, артериальный тромбоз
* печеночная недостаточность
* гормонозависимые злокачественные новообразования половых органов или молочной железы
* кровотечение из половых путей неясной этиологии
* период грудного вскармливания,
* беременность
* курящие женщины старше 35 лет
 |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | с ампициллином и тетрациклином - снижается эффективность контрацепциипрепарат снижает эффективность непрямых антикоагулянтов, анксиолитиков (диазепам), трициклических антидепрессантов, теофиллина, кофеина, гипогликемических препаратов, клофибрата и ГКС |
| Наличие ЛП в списках  | Нет  |
| Правила отпуска из аптеки  | По рецептуФорма рецептурного бланка - 107-1/уРецепт не хранится в аптеке |
| Условия хранения в домашних условиях | Хранится в сухом, защищенном от свет месте, при температуре 2-30°СВ недоступном для детей месте |

12.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики: 11.** Противомикробные средства.

**Тема:** Синтетические противомикробные средства. Фторхинолоны.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Нитроксолин таб. п.о 50мг №50 |
| МНН | Нитроксолин  |
| Синонимическая замена (ТН) |  |
| Аналоговая замена (ТН) | Хинозол |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия | Механизм действия связан с селективным ингибированием синтеза бактериальной ДНК. |
| Основные фармакологические эффекты | Противомикробный |
| Показания к применению | Инфекционно-воспалительные заболевания преимущественно мочеполовых путей (в т.ч. пиелонефрит, цистит, уретрит, эпидидимит, инфицированная аденома или карцинома предстательной железы) |
| Способ применения и режим дозирования | Для взрослых доза составляет 600-800 мг/сут. Кратность приема - 3-4 раза/сут с интервалом 6-8 ч. Курс лечения - 10-14 дней. |
| Побочные эффекты | Тошнота, рвота, потеря аппетита,нарушения функции печени.Аллергические реакции: кожная сыпь, зуд, неврита глазного нерва. На фоне применения нитроксолина моча окрашивается в шафранно-желтый цвет. |
| Противопоказания к применению | Нарушения функции почек, сопровождающиеся олиго- или анурией, тяжелые заболевания печени, дефицит глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы, катаракта, неврит, беременность, лактация, повышенная чувствительность к препаратам хинолинового ряда. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При совместном применении Нитроксолина с препаратами группы тетрациклина наблюдается суммация эффектов каждого препарата, с нистатином и леворином – потенцирование действия. |
| Наличие ЛП в списках\*  |  |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | По рецепту врача ( рец.бланк 107-1/у) Рецепт не хранится |
| Информация о храненияи в домашних условиях | При температуре не выше 25°С. Хранить в недоступном для детей месте. |

13.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:**Фторхинолоны

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Цифрантаблетки покрытые пленочной оболочкой 250 мг, 500 мг №10раствор для инфузий 0,2% 100 мл |
| МНН | Ципрофлоксацин |
| Синонимическая замена (ТН) | Квинтро, Ципролет |
| Аналоговая замена (ТН) | Левофлоксацин, Абактал |
| Комбинированные препараты (ГН) | Ципролет А, Цифран СТ |
| Механизм действия | Ингибируют ключево1 фермент бактерий -ДНК-гидразы, определяющего процесс биосинтеза ДНК и деления клетки. Фторхинолоны имеют достаточно выраженный постантибиотический эффект. |
| Основные фармакологические эффекты | Бактерицидный |
| Показания к применению | * заболевания дыхательных путей, брюшной полости и органов малого таза, костей, суставов, кожи
* септицемия
* тяжелые инфекции ЛОР-органов
* лечение послеоперационных инфекций
 |
| Способ применения и режим дозирования | Доза зависит от тяжести заболевания, типа инфекции, состояния организма, возраста, массы тела и функции почек. При неосложненных заболеваниях почек и мочевыводящих путей назначают по 250 мг 2 раза/сут, а в тяжелых случаях - по 500 мг 2 раза/сут.-запивать полным стаканов воды;-строго соблюдать режим и схемы лечения в течение всего курса терапии;-в период лечения соблюдать достаточный водный режим (1,5-2л в сутки);-Не подвергаться прямому воздействию солнечных и УФ-лучей во время применения и в течение не менее 3 дней после окончания лечения. |
| Побочные эффекты | * Диспепсические расстройства.
* Нейротоксичность
* Аллергические реакции.
* Гепатотоксичность
* Гематотоксичность
* Может вызывать артралгию, артрит, разрывы сухожилий, миалгию.
 |
| Противопоказания к применению | * беременность, лактация
* детский и подростковый возраст до 18 лет
* повышенная чувствительность
 |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | * При одновременном применении ципрофлоксацина с диданозином всасывание ципрофлоксацина снижается вследствие образования комплексонов ципрофлоксацина с содержащимися в диданозине алюминиевыми и магниевыми буферами.
* При одновременном применении с варфарином возрастает риск развития кровотечения.
* При одновременном применении ципрофлоксацина и теофиллина возможно повышение концентрации теофиллина в плазме крови
* Одновременный прием антацидов, а также препаратов, содержащих ионы алюминия, цинка, железа или магния, может вызвать снижение всасывания ципрофлоксацина, поэтому интервал между назначением этих препаратов должен быть не менее 4 ч.
 |
| Наличие ЛП в списках  | Нет |
| Правила отпуска из аптеки  | По рецепту № 107-1/у.Рецепт не хранится в аптеке |
| Условия хранения в домашних условиях | Хранить в недоступном для детей месте, в защищенном от света месте, при температуре не выше 25 град. (не замораживать) |

13.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Антибиотики пенициллинового ряда.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Флемоксин солютаб(таб. диспергируемые 125,250,500,1000 мг: 20 шт) |
| МНН | Амоксициллин. |
| Синонимическая замена (ТН) | Амосин, Амоксициллин. |
| Аналоговая замена (ТН) | Ампициллин. |
| Комбинированные препараты (ГН) | Амоксиклав, Аугментин, Медоклав, Панклав. |
| Механизм действия | Нарушают синтез клеточной стенки. |
| Основные фармакологические эффекты | Бактерицидный. |
| Показание к применению  | Инфекции ЛОР-органов, дыхательных путей, болезнь Лейма, профилактика стрептококковых инфекций и их осложнения, пиелонефрит, уретрит, инфекции ЖКТ, гинекологические инфекции, инфекционные заболевания кожи и мягких тканей, ЯБЖ. |
| Способ применения и режим дозирования | В зависимости от возраста 3 раза в сутки с интервалом 8 часов. |
| Побочные эффекты | Аллергические реакции, развитие суперинфекций,  депрессия, судороги |
| Противопоказание к применению  | Инфекционный мононуклеоз, тяжелые инфекции ЖКТ, сопровождающиеся диареей или рвотой, ОРВИ, сенная лихорадка, гиперчувствительность |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами  | Амоксицилин может уменьшать эффективность контрацептивов для приема внутрь. Антациды, глюкозамин, слабительные средства, аминогликозиды замедляют и уменьшают, а аскорбиновая кислота повышает абсорбцию амоксициллина. |
| Наличие ЛП в списках  | - |
| Правила отпуска из аптеки. | Отпускается по рецепту. Рецептурный бланк 107-1/у. В аптеке не хранится. |
| Условия хранения в домашних условиях | Хранить при температуре не выше 25°С, в недоступном для детей месте  |

13.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Антибиотики пенициллинового ряда.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Амоксициллин, капс. 250 мг: 10шт.  |
| МНН | Амоксициллин |
| Синонимическая замена (ТН) | Амосин, Флемоксин солютаб |
| Аналоговая замена (ТН) | Ампициллин, Оксациллин |
| Комбинированные препараты (ГН) | Амоксиклав, Панклав, Флемоклав солютаб (Амоксициллин + Клавулановая кислота) |
| Механизм действия | Нарушает синтез клеточной стенки, вызывают гибель микробных клеток. |
| Основные фармакологические эффекты | Бактерицидный.  |
| Показания к применению | Инфекции дыхательных путей (в т.ч. бронхит, пневмония, ангина), мочевыводящих путей(пиелонефрит, уретрит), менингит, кишечные инфекции, инфекции ЖКТ, гинекологические инфекции, инфекционные заболевания кожи и мягких тканей, листериоз, лептоспироз, гонорея. |
| Способ применения и режим дозирования | Индивидуальный. Разовая доза для взрослых и детей старше 10 лет (с массой тела более 40 кг) составляет 250-500 мг. Интервал между приемами - 8 ч. |
| Побочные эффекты | Аллергические реакции, диспепсические расстройства, кандидозы, желтуха, гепатит, дисбактериоз. |
| Противопоказания к применению | Диспепсические расстройства, респираторный вирусные инфекции, бронхиальная астма, гиперчувствительность, беременность, лактация. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Амоксициллин может уменьшать эффективность контрацептивов для приема внутрь.Амоксициллин усиливает действие непрямых антикоагулянтов подавляя кишечную микрофлору,Антациды, глюкозамин, слабительные средства, аминогликозиды замедляют и уменьшают, а аскорбиновая кислота повышает абсорбцию амоксициллина. |
| Наличие ЛП в списках\*  | − |
| Правила отпуска из аптеки \*\* | Препарат отпускается по рецепту (форма бланка 107-1/у). В аптеке не хранится. |
| Условия хранения в домашних условиях | Хранить при температуре не выше 25 °C. В недоступном для детей месте. |

14.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Макролиды

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Сумамедтаблетки диспергируемые 250 мг, 500 мг №6, 3порошок для приготовления суспензии для приема внутрь 100мг/5мллиофилизат для приготовления раствора для инфузий 500 мгкапсулы 250 мг №6 |
| МНН | Азитромицин |
| Синонимическая замена (ТН) | Хемомицин, Зи-фактор, Азитрокс |
| Аналоговая замена (ТН) | Джозамицин |
| Комбинированные препараты (ГН) | Сафоцид |
| Механизм действия | Нарушение синтеза белка на уровне рибосом.На грамм положительные кокки оказывает постантибиотический эффект |
| Основные фармакологические эффекты | Бактериостатический |
| Показания к применению | * инфекции верхних дыхательных путей и ЛОР-органов
* инфекции нижних дыхательных путей
* инфекции кожи и мягких тканей
* начальная стадия болезни Лайма (боррелиоз)
* инфекции мочеполовых путей, вызванные Chlamydia trachomatis
 |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь 2-3 раза в сутки. Дозы подбираются врачом в зависимости от тяжести заболевания. |
| Побочные эффекты | * тахикардия
* головная боль
* аллергические реакции
 |
| Противопоказания к применению | * Индивидуальная непереносимость
* нарушения функций почек
* беременность, лактация
 |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Учитывая теоретическую возможность возникновения эрготизма, одновременное применение азитромицина с производными алкалоидов спорыньи не рекомендуется. |
| Наличие ЛП в списках  | Нет |
| Правила отпуска из аптеки  | По рецепту № 107-1/у. Рецепт не хранится в аптеке. |
| Условия хранения в домашних условиях | Хранить в недоступном для детей месте, при температуре не выше 25 град. |

14.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** Противопротозойные средства

**Тема:** Производные нитроимидазола

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Метронидазол»раствор для инфузий 0,5% 100,200 млтаблетки 250,500мг №8,10,12,20,30,50; гель 1% 10,15,25,30,40г |
| МНН | Метронидазол |
| Синонимическая замена (ТН) | «Алимезол», «Клион», «Нирмет», «Метрогил», «Трихопол», «Сиптрогил», «Бацимекс» |
| Аналоговая замена (ТН) | «Тинидазол» «Фазижин»«Орнидазол» «Тиберал» |
| Комбинированные препараты (ГН) | Метрогил дента, Дентамет (Метронидазол + Хлоргексидин)Микоферон (Интерферон альфа-2b+Метронидазол+Тербинафин)Гинокапс, Метромикон НЕО (Метронидазол+Миконазол)Вагисепт (Метронидазол+Флуконазол)Нео Пенотран Форте (Лидокаин+Метронидазол+Миконазол) |
| Механизм действия | Нитрогруппа, содержащаяся в препаратах группы, восстанавливается в анаэробных микроорганизмах и простейших, взаимодействует с ДНК, блокирует биосинтез нуклеиновых кислот и вызывает гибель бактерий |
| Основные фармакологические эффекты | Бактерицидный, противопротозойный |
| Показания к применению | * протозойные инфекции:
* инфекции костей и суставов, инфекции ЦНС (в т.ч. менингит, абсцесс мозга), бактериальный эндокардит, пневмония, эмпиема и абсцесс легких;
* инфекции брюшной полости (перитонит, абсцесс печени), инфекции органов таза (эндометрит, эндомиометрит, абсцесс фаллопиевых труб и яичников, инфекции свода влагалища после хирургических операций), инфекции кожи и мягких тканей;
* сепсис;
* псевдомембранозный колит (связанный с применением антибиотиков);
* гастрит или язва двенадцатиперстной кишки, связанные с Helicobacter pylori;
* алкоголизм;
* профилактика послеоперационных осложнений (особенно вмешательства на ободочной кишке, околоректальной области, аппендэктомия, гинекологические операции);
* лучевая терапия больных с опухолями - в качестве радиосенсибилизирующего средства, в случаях, когда резистентность опухоли обусловлена гипоксией в клетках опухоли.
 |
| Способ применения и режим дозирования | Доза устанавливается индивидуально в зависимости от показаний.. |
| Побочные эффекты | Со стороны пищеварительной системы: диарея, анорексия, тошнота, рвота, кишечная колика, запоры, металлический привкус во рту, сухость во рту, стоматит, панкреатит.Со стороны нервной системы: головокружение, нарушение координации движений, спутанность сознания, раздражительность, депрессия, повышенная возбудимость, слабость, бессонница, головная боль,.Аллергические реакцииСо стороны мочеполовой системы: дизурия, цистит, полиурия, недержание мочи, кандидоз, окрашивание мочи в красно-коричневый цвет. |
| Противопоказания к применению | * лейкопения (в т.ч. в анамнезе);
* органические поражения ЦНС (в т.ч. эпилепсия);
* печеночная недостаточность (в случае назначения больших доз);
* беременность (I триместр);
* период лактации;
* повышенная чувствительность.
 |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Усиливает действие непрямых антикоагулянтов. При одновременном приеме с препаратами лития, может повышаться концентрация последнего в плазме и вероятность развития симптомов интоксикации. Фенитоин и фенобарбитал снижают действие метронидазола за счет активации микросомальной системы печени и ускорения метаболизма и выведения. |
| Наличие ЛП в списках  | Нет  |
| Правила отпуска из аптеки  | По рецепту врачаБланк формы 107-1/уВозвращается больному |
| Условия хранения в домашних условиях | Препарат хранят в сухом, защищенном от света, недоступном для детей месте, при температуре не выше 25°С |

15.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Производные нитроимидазола

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Тинидазол» Таб., покр. пленочной оболочкой, 500 мг: 4, 8, 10, 12, 16, 20, 30, 40 или 50 шт. |
| МНН | Тинидазол |
| Синонимическая замена (ТН) | - |
| Аналоговая замена (ТН) | «Орнидазол», «Метронидазол»,  |
| Комбинированные препараты (ГН) | «Гайномакс плюс» (Лидокаин + Тинидазол + Тиоконазол) |
| Механизм действия | Механизм действия обусловлен угнетением синтеза и повреждением структуры ДНК возбудителей. Антимикробная активность: облигатные Гр (+) и Гр (-) анаэробы, спорообразующие и неспорообразующие, включая анаэробные кокки; бактероиды; клостридии; простейшие - трихонемы, лямблии и др. |
| Основные фармакологические эффекты | Противомикробное, противопротозойное |
| Показания к применению | Трихомониаз, лямблиоз, амебиаз (в т.ч. печеночная форма), инфекции, вызванные анаэробными бактериями, смешанные аэробно-анаэробные инфекции (в комбинации с антибиотиками), эрадикация Helicobacter pylori (в комбинации с препаратами висмута и антибиотиками).Профилактика послеоперационных анаэробных инфекций. |
| Способ применения и режим дозирования | Дозу, схему применения и длительность терапии определяют индивидуально, в зависимости от показаний, возраста/массы тела пациента и применяемой лекарственной формы. |
| Побочные эффекты | Со стороны пищеварительной системы: анорексия, сухость слизистой оболочки полости рта, металлический привкус во рту, тошнота, рвота, диарея.Со стороны нервной системы: головная боль, головокружение, утомляемость, нарушение координации движений (в т.ч. локомоторная атаксия), дизартрия, периферическая невропатия.Аллергические реакции: крапивница, кожный зуд, кожная сыпь, ангионевротический отек. |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к тинидазолу или другим производным 5-нитроимидазола; органические заболевания ЦНС, нарушения кроветворения; I триместр беременности, период лактации (грудного вскармливания); детский возраст до 12 лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении тинидазол усиливает эффект непрямых антикоагулянтов.Тинидазол совместим с сульфаниламидами и антибиотиками (аминогликозиды, эритромицин, рифампицин, цефалоспорины).При одновременном применении с этанолом нельзя исключить развитие дисульфирамоподобного эффекта. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | По рецепту, форма рецептурного бланка 107-1уРецептурный бланк не хранится в аптеки |
| Информация о хранении в домашних условиях | В сухом, защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °C |

15.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Противогрибковые средства лечения дерматомикозов, онихомикозов, кандидоза, себореи.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Клотримазол-Акрихин мазь |
| МНН | Клотримазол |
| Синонимическая замена (ТН) | Кандид Б |
| Аналоговая замена (ТН) | Микозорал  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия | Механизм действия заключается в ингибировании синтеза эргостерола и изменении липидного состава мембраны. |
| Основные фармакологические эффекты | Фунгистатический  |
| Показания к применению | грибковые заболевания кожи, микозы кожных складок, стоп |
| Способ применения и режим дозирования | Мазь наносят тонким слоем 2-3 раза в день на предварительно очищенные и сухие пораженные участки кожи и осторожно втирают. |
| Побочные эффекты | Контактный аллергический дерматит, покраснение, чувство жжения. |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к клотримазолу или вспомогательным веществам, в I триместр беременности. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Снижает действие полиеновых антибиотиков |
| Наличие ЛП в списках\*  |  |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Без рецепта |
| Информация о храненияи в домашних условиях | В сухом, защищенном от света месте, при температуре 12–15 °C. |

13.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Противогрибковые средства лечения дерматомикозов, онихомикозов, кандидоза, себореи.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Экзодерил (р-р д/наружн. прим. 1%: фл. 10 мл, 20 мл или 30 мл c пробкой-капельницей) |
| МНН | Нафтифин |
| Синонимическая замена (ТН) | Микодерил, Нафтодерил |
| Аналоговая замена (ТН) | Клотримазол |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Механизм действия связан с ингибированием сквален-2,3-эпоксидазы, что приводит к снижению образования эргостерола, входящего в состав клеточной стенки гриба. |
| Основные фармакологические эффекты | Фунгицидный, фунгистатическый, противогрибковый. |
| Показание к применению | Грибковые инфекции ногтей (онихомикозы) |
| Способ применения и режим дозирования | Наносят 2 раза в день на пораженный ноготь. Перед первым применением препарата максимально удаляют пораженную часть ногтя ножницами или пилкой для ногтей. Длительность терапии при онихомикозах — до 6 мес. |
| Побочные эффекты | В отдельных случаях могут наблюдаться местные реакции: сухость кожи, гиперемия и жжение. |
| Противопоказание к применению | Гиперчувствительность;беременность, период лактации;препарат нельзя наносить на раневую поверхность. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Не описано. |
| Наличие ЛП в списках  | - |
| Правила отпуска из аптеки. | Отпускается без рецепта. |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 30 °C. |

13.04.22

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики: