Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования «Красноярский государственный медицинский

университет имени профессора В.Ф.Войно-Ясенецкого»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Фармацевтический колледж

**ДНЕВНИК**

**производственной практики**

Наименование практики МДК 01.01 Лекарствоведение

Ф.И.О Сазонова Екатерина Александровна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место прохождения практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фармацевтическая организация)

со «2» апреля 2020 г. по «15» апреля 2020 г.

Руководители практики:

Общий – Ф.И.О. (его должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Непосредственный – Ф.И.О. (его должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Методический – Ф.И.О. Медведева Ольга Александровна(преподаватель)

Красноярск

2020График прохождения практики

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п  | Дата | Часы работы | Наименование работы | Оценка и подпись руководителя практики |
| 1 | 2.04 |  | Анализ групп ЛС:М-холиноблокаторы.Альфа-адреноблокаторы.Альфа2-адреномиметики.Бета2-адреномиметики. |  |
| 2 | 3.04 |  | Анализ групп ЛС:Анальгетики наркотические и ненаркотические.Снотворные средства.Транквилизаторы. |  |
| 3 | 4.04 |  | Анализ групп ЛС:ИАПФ.Блокаторы рецепторов ангиотензина II. Блокаторы «медленных кальциевых каналов».Тиазидные, тиазидоподобные, петлевые, калийсберегающие. Бета1-адреноблокаторы.Антиангинальные средства. Нитраты. |  |
| 4 | 6.04 |  | Анализ групп ЛС:Отхаркивающие и муколитические средства.Противокашлевые наркотические и ненаркотические средства. |  |
| 5 | 7.04 |  | Анализ групп ЛС:Прокинетические и противорвотные средства.Анерексигенные средства.Ферментные препараты. |  |
| 6 | 8.04 |  | Слабительные средства. Осмотические слабительные. Раздражающие рецепторы кишечника.Гепатотропные средства. Холекинетики. Холесекретики. Гепатопротекторы. |  |
| 7 | 9.04 |  | Анализ групп ЛС:Гемостатики.Средства лечения гипохромных (железодефицитных) анемий. |  |
| 8 | 10.04 |  | Анализ групп ЛС:Антиагреганты.Антикоагулянты прямого действия. |  |
| 9 | 11.04 |  | Анализ групп ЛС:Глюкокортикостероиды для местного применения.Препараты гормонов щитовидной железы.Антитиреоидные средства. |  |
| 10 | 13.04 |  | Анализ групп ЛС:Средства лечения сахарного диабета I и II типов.Оральные контрацептивы. Монофазные. Двухфазные. Трехфазные. |  |
| 11 | 14.04 |  | Анализ групп ЛС:Синтетические противомикробные средства. Фторхинолоны.Антибиотики пенициллинового ряда. Макролиды. |  |
| 12 | 15.04 |  | Анализ групп ЛС:Производные нитроимидазола.Противогрибковые средства лечения дерматомикозов, онихомикозов, кандидоза, себореи. |  |

**Раздел практики: 1. Средства, влияющие на периферическую нервную систему.**

**Тема: М-холиноблокаторы**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Гастроцепин 0,025 табл.№50 |
| МНН | Пирензепин |
| Синонимическая замена (ТН) |  |
| Аналоговая замена (ТН) | Галакси  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия | Пирензепин селективно блокирует мускариновые рецепторы, уменьшает образование желудочного сока и повышает рН в желудке.  |
| Основные фармакологические эффекты | Снижение образования желудочного сока и повышение рН в желудке |
| Показания к применению | острая язва желудка и двенадцатиперстной кишки; язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. |
| Способ применения и режим дозирования | Обычный режим дозирования - 50 мг 2 раза/сут, утром и вечером. Лечение должно быть продолжено в течение 4-6 недель. |
| Побочные эффекты | сухость во рту, нарушения аккомодации, тахикардия, запор, диарея, задержка мочи, головная боль, аллергические реакции |
| Противопоказания к применению | повышенная чувствительность к любому из компонентов препарата; глаукома, тахикардия |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Одновременное применение Гастроцепина и блокаторов Н2-гистаминовых рецепторов сопровождается более выраженным снижением секреции соляной кислоты в желудке. |
| Наличие ЛП в списках (указать регламентирующий документ) | Препарат в данных списках не числится  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | по рецепту 107-1/у |
| Условия хранения в домашних условиях | Хранить в сухом месте, при температуре не выше 25°С. Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя :

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

**Тема: Альфа-адреноблокаторы**.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Сермион, таблетки покрытые оболочкой 5 мг, 10 мг, 30 мг |
| МНН | Ницерголин  |
| Синонимическая замена (ТН) | - |
| Аналоговая замена (ТН) | - |
| Комбинированные препараты (ГН) | Вазобрал (Дигидроэргокриптин+Кофеин) |
| Механизм действия | Блокирует α1 и α2-адренорецепторы артериол, что приводит к их расширению, улучшается кровообращение и процессы метаболизма в головном мозге, повышается устойчивость тканей мозга к гипоксии. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Вазодилатирующее |
| Показания к применению | Острые и хронические церебральные метаболические и сосудистые нарушения (вследствие атеросклероза, артериальной гипертензии, тромбоза или эмболии сосудов головного мозга);Острые и хронические периферические метаболические и сосудистые нарушения (болезнь Рейно; синдромы, обусловленные нарушением периферического кровотока); |
| Способ применения и режимдозирования | Внутрь по 5-10 мг 3 раза в сутки, через равные интервалы времени, по 30 мг 2 раза в сутки. Длительно.Доза, длительность терапии зависят от характера заболевания. |
| Побочные эффекты | Выраженное снижение АД, головокружение, диспептические расстройства. |
| Противопоказания кприменению | Недавно перенесенный инфаркт миокарда; Ортостатическая гипотензия; острое кровотечение. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Может усиливать действие гипотензивных средств. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке)  | По рецепту 107-1/у |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25 °C. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя:

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

**Тема: Альфа2-адреномиметики.**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Клофелин, таблетки 0,00015, 0,000075; раствор для инъекций 0,01%; глазные капли 0,25%, 0,5%, 0,125%. |
| МНН | Клонидин |
| Синонимическая замена (ТН) | - |
| Аналоговая замена (ТН) | - |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Стимулирует постсинаптические α2-адренорецепторы сосудодвигательного центра продолговатого мозга. В результате уменьшается поток симпатической импульсации к сосудам и сердцу, снижается частота сердечных сокращений, уменьшается сердечный выброс, сосуды расширяются, и таким образом снижается артериальное давление. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Гипотензивное |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия;Гипертонический криз. |
| Способ применения и режимдозирования | Внутрь, во время или после еды, не разжевывая, запивая небольшим количеством жидкости. Доза подбирается строго индивидуально.Обычно лечение начинают с малых доз (0,075 мг 2–3 раза в день). При недостаточно выраженном гипотензивном эффекте разовую дозу постепенно увеличивают через каждые 1–2 дня на 0,0375 мг до 0,15 мг.Применять сидя. |
| Побочные эффекты | Артериальная гипотензия до коллапса;Чрезмерный седативный эффект;Депрессивные состояния;Задержка ионов натрия и воды, что приводит к отеку;Сухость во рту. |
| Противопоказания кприменению | Артериальная гипотензия;Депрессия;Брадикардия. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Антигипертензивные и антигистаминные препараты усиливают гипотензивный эффект;Нейролептики усиливают сонливость и депрессию;Антидепрессанты и НПВС ослабляют гипотензивный эффект. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | Постановление Правительства РФ от 29.12.2007г. №964:Входит в список сильнодействующих веществ. |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке)  | По рецепту 148-1/у-88, срок хранения в аптечной организации – 3 года. |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя:

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

**Тема: Бета2-адреномиметики**

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ТН лекарственного препарата | Сальбутамол, аэрозоль для ингаляций дозированный 100 мкг/доза 200 доз;  |
| Синонимическая замена  | Вентолин |
|  Аналоговая замена | Фенотерол (Беротек)Салметерол (Серевент) |
| Комбинированные препараты (ТН) | Салметерол + Флутиказон (Серетид) Бромгексин+Гвайфенезин+Сальбутамол(Аскорил) |
| Механизм действия | Возбуждает β2- АР мышц бронхов, что приводит к их расслаблению, а затем расширению. |
| Основные фармакологические эффекты | Бронходилатирующий |
| Показания к применению | купирование приступов БА, в т.ч. при обострении БА тяжелого течения;предотвращение приступов бронхоспазма, связанных с воздействием аллергена или вызванных физической нагрузкой;применение в качестве одного из компонентов при длительной поддерживающей терапии бронхиальной астмы;ХОБЛ, сопровождающаяся обратимой обструкцией дыхательных путей;хронический бронхит. |
| Способ применения и режим дозирования | Ингаляционно. 1-2 ингаляции во время приступа БА; не больше 4х ингаляций в сутки. |
| Побочные эффекты | Тремор, главная боль, тревожность, тахикардия, кандидоз полости рта, сухость во рту, гипотензия, слабость, утомляемость. |
| Противопоказания к применению |  Повышенная чувствительность к компоненту препарата, возраст до 2-х лет, период лактиции. |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами | Не рекомендуется одновременно применять сальбутамол и неселективные блокаторы ß-адренорецепторов, такие как пропранолол. Усиливает действие стимуляторов центральной нервной системы. Теофиллин и другие ксантины при одновременном применении повышают вероятность развития тахиаритмий; Одновременное применение с м-холиноблокаторами (в том числе ингаляционными) может способствовать повышению внутриглазного давления. Диуретики и глюкокортикостероиды усиливают гипокалиемическое действие сальбутамола. |
| 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) | Отпуск по рецепту 107 - 1/у  |
| Условия хранения в домашних условиях | Хранить при температуре не выше 25°C. Не замораживать.  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя:

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

**Тема: Анальгетики наркотические.**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Трамадол, раствор для инъекций 50 мг/мл; капсулы 50 мг; таблетки 50 мг, 100 мг; суппозитории ректальные 100 мг; капли для приема внутрь 100 мг/мл |
| МНН | Трамадол |
| Синонимическая замена (ТН) | Трамаклосидол, Трамал |
| Аналоговая замена (ТН) | Буторфанол «Морадол», «Стадол», Тримепиридин «Промедол»  |
| Комбинированные препараты (ГН) | Парацетамол+Трамадол |
| Механизм действия | Активирует опиатные рецепторы (мю-, дельта- и каппа-) на пре- и постсинаптических мембранах афферентных волокон ноцицептивной системы, в головном и спинном мозге, а также в ЖКТ. Анальгезирующий эффект обусловлен снижением активности ноцицептивной и увеличением — антиноцицептивной систем организма, при этом происходит активация эндогенной антиноцицептивной системы и угнетается межнейрональная передача болевых импульсов на разных уровнях ЦНС |
| Основные фармакологическиеэффекты | Анальгезирующий |
| Показания к применению | Болевой синдром средней и сильной интенсивности (в т.ч. при злокачественных новообразованиях, травмах, в послеоперационном периоде). Обезболивание при проведении болезненных диагностических или терапевтических мероприятий. |
| Способ применения и режимдозирования | Режим дозирования препарата подбирается индивидуально в зависимости от выраженности болевого синдрома и чувствительности больного |
| Побочные эффекты | Психическая и физическая зависимость;Лекарственная зависимость;«Синдром отмены»;Обстипация;Угнетение дыхательного центра;Аллергические реакции. |
| Противопоказания кприменению | Гиперчувствительность; Состояния, сопровождающиеся угнетением дыхания или выраженным угнетением ЦНС;одновременный прием ингибиторов МАО. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Усиливает действие ЛС, угнетающих ЦНС (в т.ч. транквилизаторов, снотворных, седативных и наркозных средств), и этанола.Серотонинергические ЛС, такие как антидепрессанты группы СИОЗС, ингибиторы МАО, противомигренозные ЛС (триптаны), а также препараты лития при совместном применении с трамадолом могут вызвать серотониновый синдром.Ингибиторы МАО, фуразолидон, прокарбазин, нейролептики повышают риск развития судорог (снижение судорожного порога).  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | Постановление Правительства РФ от 29.12.2007г. №964:Входит в список сильнодействующих веществ. |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке)  | По рецепту 148-1/у-88, срок хранения в аптечной организации – 3 года. |
| Условия хранения в домашних условиях | Хранить при температуре не выше 30 °C |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя:

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

**Тема: Анальгетики ненаркотические.**

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ТН лекарственного препарата | Ибупрофен таблетки п.п.о 200мг №10 |
| Синонимическая замена  | Ибупрофен, Миг200, Миг 400, Нурофен |
| Аналоговая замена | Кетопрофен, Кеторолак, Метамизол натрия, Парацетамол. |
| Комбинированные препараты (ТН) | Ибупрофен + Парацетамол (Некст, Ибуклин) |
| Механизм действия | Тормозит образование тканевых биологически активных веществ (простогландинов), участвующих в возникновении боли при воспалении и травматизации тканей. |
| Основные фармакологические эффекты | Жаропонижающий, анальгезирующий, противовоспалительный. |
| Показания к применению | Лечение острой боли (боль в спине, пояснице; болевой синдром при патологии костно-мышечной системы, включая травмы, растяжения связок и вывихи суставов; тендиниты, бурситы); зубная боль; симптоматическое лечение остеоартроза с болевым синдромом. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, после еды. Дозы индивидуально.Взрослым и детям старше 12 лет. При острых болях — по 200–400 мг каждые 4–6 ч; при лихорадке — начальная доза 200 мг каждые 4–6 ч, при необходимости — 400 мг каждые 4–6 ч. |
| Побочные эффекты | Головная боль, головокружение, сонливость, тошнота, изжога, боль в желудке, дегтеобразный стул, мелена, аллергические реакции |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность (в т.ч. к другим НПВС), острое кровотечение в ЖКТ, язвенная болезнь желудка или двенадцатиперстной кишки в стадии обострения, выраженные нарушения функции печени и почек, беременность, лактация, детский возраст до 12 лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами | Клинически значимого взаимодействия с другими лекарственными препаратами не описано.Может усиливать системное действие других НПВП, принимаемых перорально. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Без рецепта. |
| Условия хранения в домашних условиях | Хранить при температуре не выше 25°С.  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя:

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

**Тема: Снотворные средства.**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Имован, табл. 7.5 мг №20 |
| МНН | Зопиклон |
| Синонимическая замена (ТН) | Сомнол |
| Аналоговая замена (ТН) | Гипноген, Ивадал, Санвал |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Селективно взаимодействует с w1 бензодиазепиновыми рецепторами, активация которых вызывает снотворный эффект. Открывает Cl-каналы и увеличивает поток поступления ионов хлора внутрь клетки, усиливает действие ГАМК. Практически не влияет на фазы сна. |
| Основные фармакологические эффекты | Снотворный, седативный, миорелаксирующий, противосудорожный, анксиолитический |
| Показания к применению | Лечение преходящей, ситуационной и хронической бессонницы у взрослых (включая трудности с засыпанием, ночными и ранними пробуждениями). |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь по 1 таблетки 1 раз в день, начинают с минимальной дозы 3,5 мг перед сном, можно лежа в кровати. При необходимости, дозу увеличивают до 7.5 мг. Курс лечения до 4 недель с постепенным снижением дозы. |
| Побочные эффекты | Горький привкус во рту, антероградная амнезия, головокружение, головная боль, остаточная сонливость после пробуждения, диспепсия, тошнота, сухость во рту, аллергические реакции (зуд, высыпание, отек), синдром отмены, лекарственная зависимость, спутанность сознания, галлюцинации. |
| Противопоказания к применению | Миастения, дыхательная недостаточность, печеночная недостаточность, синдром апноэ во сне, возраст до 18 лет, повышенная чувствительность к компонентам препарата, беременность и лактация. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Не рекомендуется одновременный прием с алкоголем, т.к. возможно усиление седативного эффекта зопиклона. Усиление угнетающего влияния на ЦНС возможно при одновременном назначении препарата с нейролептиками, снотворными средствами, транквилизаторами, седативными средствами, антидепрессантами, опиоидными анальгетиками, противоэпилептическими препаратами, анестетиками, антигистаминными препаратами с седативным эффектом, а также с эритромицином. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | ПП №964 |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | 148-1/у-88, 3 года хранится в аптеке |
| Условия хранения в домашних условиях | Препарат следует хранить в сухом, недоступном для детей месте, при температуре ниже 30°С. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя:

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

**Тема: Транквилизаторы (анксиолитики).**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Феназепам, таблетки 0,5 мг, 2,5 мг, 1 мг; раствор для внутривенного и внутримышечного введения 1 мг/мл |
| МНН | Бромдигидрохлорфенилбензодиазепин |
| Синонимическая замена (ТН) | Элзепам, Фезанеф, Фенорелаксан, Транквезипам, Фезипам, Фензитат |
| Аналоговая замена (ТН) | Элениум (Хлордиазепоксид), Нозепам (Оксазепам), Адаптол (Тетраметилтетраазабициклооктандион), Грандаксин (Тофизопам), Сибазон, Апаурин, Реланиум, Релиум (Диазепам) |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Возбуждаем ГАМК-а рецепторы, связываясь со «своими чувствительными» бензодиазепиновыми рецепторами, и таким образом усиливает тормозмое действие ГАМК, уменьшает возбудимость подкорковых структур головного мозга (лимбическая система, таламус, гипоталамус, ретикулярная формация), тормозит полисинаптические спинальные рефлексы. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Анксиолитическое, снотворное, седативное, миорелаксирующее. противосудорожное |
| Показания к применению | невротические, неврозоподобные, психопатические, психопатоподобные и другие состояния, сопровождающиеся тревогой, страхом, повышенной раздражительностью, напряженностью, эмоциональной лабильностью;эпилепсия |
| Способ применения и режимДозирования | Для лечения невpoтических, психопатических, неврозоподобных и психопатоподобных состояний начальная доза — 0,5–1 мг 2–3 раза в день. |
| Побочные эффекты | Лекарственная зависимость;Привыкание;«Синдром отмены»;Сонливость, чувство усталости, головокружение, снижение способности к концентрации внимания, депрессия |
| Противопоказания кприменению | Тяжелая депрессия (могут проявляться суицидальные наклонности);Людям, связанные с профессией требующей быстрой психической и физической реакции.  |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении Феназепам снижает эффективность леводопы у больных паркинсонизмом.Отмечается взаимное усиление эффекта при одновременном применении антипсихотических, противоэпилептических или снотворных средств, а также центральных миорелаксантов, наркотических анальгетиков, этанола.При одновременном применении с антигипертензивными средствами возможно усиление антигипертензивного действия. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | Приказ Министерство Здравоохранения Российской Федерации от 11 июля 2017 г. № 403н:иные лекарственные препараты, относящиеся по АТХ анксиолитикам (код №05B). |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке)  | По рецепту 107-1/у, срок хранения. |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °C. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя:

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

**Тема: Ингибиторы АПФ.**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Энап, таблетки 2,5 мг, 5 мг, 10 мг, 20 мг  |
| МНН | Эналаприл |
| Синонимическая замена (ТН) | Берлиприл, Ренитек, Рениприл, Эднит, Энам  |
| Аналоговая замена (ТН) | Капотен, Лизиноприл, Перинева, Престариум |
| Комбинированные препараты (ГН) | Лерканидипин+ЭналаприлГидрохлоротиазид+ЭналаприлНитрендипин+ЭналаприлИндапамид+Эналаприл  |
| Механизм действия | Ингибирует АПФ и в результате снижает образование ангиотензина II из ангиотензина I, устраняя, таким образом, сосудосуживающее действие последнего, также снижение концентрации ангиотензина II ведет к прямому уменьшению секреции альдостерона. При этом снижается ОПСС и тонус сосудов, снижается ОЦК, что ведет к снижению артериального давления.  |
| Основные фармакологическиеэффекты | Гипотензивное. |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия;Сердечная недостаточность. |
| Способ применения и режимДозирования | Внутрь, независимо от времени приема пищи, желательно в одно и то же время суток в утренние часы, запивая небольшим количеством жидкости.Начальная доза составляет от 5 до 20 мг 1 раз в сутки, в зависимости от степени тяжести артериальной гипертензии и состояния пациента. |
| Побочные эффекты | Избыточная гипотензия;Сухой кашель, вызванный накоплением брадикинина;Аллергические реакции;Головокружения, головные боли. |
| Противопоказания кприменению | Повышенная чувствительность к эналаприлу.Ангионевротический отек в анамнезе |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении с другими гипотензивными средствами, может наблюдаться усиление антигипертензивного эффекта;Ингибиторы АПФ уменьшают потерю калия под действием диуретиков.Одновременное применение с гипогликемическими средствами может усилить гипогликемический эффект с риском развития гипогликемии.НПВС могут снижать гипотензивный эффект  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке)  | По рецепту 107-1/у |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25 °C |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя:

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

**Тема: Блокаторы рецепторов ангиотензина II.**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Лозап, таблетки 12.5 мг, 50 мг, 100 мг. |
| МНН | Лозартан |
| Синонимическая замена (ТН) | Вазотенз, Лориста, Блоктран |
| Аналоговая замена (ТН) | Вазл (Валсартан), Апровель (Ирбесартан), Телсартан, Телмиста (Телмисартан) |
| Комбинированные препараты (ГН) | Амлодипин+ЛозартанЛозартан+ГидрохлоротиазидАмлодипин+Лозартан |
| Механизм действия | Конкурентно блокируют рецепторы ангиотензина II, устраняя, таким образом, сосудосуживающее действие последнего, также снижение концентрации ангиотензина II ведет к прямому уменьшению секреции альдостерона. При этом снижается ОПСС и тонус сосудов, снижается ОЦК, что ведет к снижению артериального давления.  |
| Основные фармакологическиеэффекты | Гипотензивное. |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия;Сердечная недостаточность. |
| Способ применения и режимДозирования | Внутрь, независимо от времени приема пищи, запивая небольшим количеством жидкости.Стандартная доза составляет 50 мг 1 раз в сутки, в зависимости от степени тяжести артериальной гипертензии и состояния пациента. |
| Побочные эффекты | Головокружения, головные боли, сонливость;Избыточная гипотензия  |
| Противопоказания кприменению | Повышенная чувствительность к компонентам препарата;Тяжелые нарушения печени;Одновременное применение с алискиреном; |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Применение с алискиреном у пациентов с СД противопоказано.При одновременном применении с другими гипотензивными средствами, может наблюдаться усиление антигипертензивного эффекта;Одновременное применение с гипогликемическими средствами может усилить гипогликемический эффект с риском развития гипогликемии.НПВС могут снижать гипотензивный эффект |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту 107-1/у |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25 °C |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя:

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

**Тема: Блокаторы кальциевых каналов.**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Нифедипин табл. 10мг №50 |
| МНН | Нифедипин |
| Синонимическая замена (ТН) | «Адалат», «Кордафен», «Кордафлекс», «Нифелат». |
| Аналоговая замена (ТН) | «Дилтиазем», «Амлотоп», «Нормодипин», «Фелодип», «Циннарон». |
| Комбинированные препараты (ГН) | «Фиссарио» (лидокаин+нифедипин) |
| Механизм действия | Селективно блокирует ток кальция через клеточную мембрану проводящей системы сердца, замедляя поступление ионов кальция внутрь клетки, что приводит к снижению сократимости миокарда и его потребности в кислороде,снижению тонуса гладкой мускулатуры артерий и снижению артериального давления. |
| Основные фармакологические эффекты | Антигипертензивный и антиаритмический эффекты. |
| Показания к применению | Хроническая стабильная стенокардия, профилактика стенокардии, артериальная гипертензия, наджелудочковая тахиаритмия, бронхообструктивный синдром. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, перед едой, не разжевывая, запивая водой. Начальная доза 10мг 2-3 раза в день. Максимальная суточная доза 40мг (4 таблетки). |
| Побочные эффекты | Головная боль, головокружение, усталость, тахикардия, сердцебиение, периферические отеки, гиперемия лица, диспепсия, сухость во рту. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, беременность, лактация, острый период инфаркта миокарда, кардиогенный шок, хроническая сердечная недостаточность (ХСН), артериальная гипотензия. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении других гипотензивных средств, а также трициклических антидепрессантов, нитратов, циметидина, ингаляционных анестетиков, диуретиков гипотензивный эффект нифедипина может усиливаться. Сок грейпфрута (большое количество) увеличивает биодоступность. |
| 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) | Отпуск по рецепту № 107-1/у |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте при комнатной температуре. Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя:

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

**Тема: Селективные бета1-адреноблокаторы**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Беталок Таблетки 100 мг № 100. Раствор для внутривенного введения 0,1%-5мл № 5 |
| МНН | Метопролол |
| Синонимическая замена (ТН) | Вазокардин, Эгилок, Метокард |
| Аналоговая замена (ТН) | Бетак, Атенолол |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Блокирует преимущественно бета1-адренорецепторы, при это понижая Чсс, снижая силу сердечных сокращений и сердечный выброс. В результате этого понижается потребность миокарда в кислороде, снижается АД, оказывают антиаритмическое действие, что связано с блокадой проведения импульсов в проводящей системе. |
| Основные фармакологические эффекты | Антигипертензивное, антиаритмическое, понижение потребности сердца в кислороде. |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия, стенокардия, нарушения ритма сердца, профилактика приступов мигрени |
| Способ применения и режим дозирования | Принимать натощак или во время еды 100-200 мг однократно утром или в два приема: утром и вечером.  |
| Побочные эффекты | Брадикардия, бронхоспазм, депрессия, нарушение сна, заторможенность, тошнота, боли в области живота |
| Противопоказания к применению | Брадикардия, артериальная гипотензия, депрессия, бронхиальная астма, ХОБЛ, возраст до 18 лет, беременность, лактациягиперчувствительность |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Производные барбитуровой кислоты: барбитураты (исследование проводилось с фенофарбиталом) незначительно усиливают метаболизм метопролола, вследствие индукции ферментов.Верапамил: комбинация β-адреноблокаторов (атенолола, пропранолола и пиндолола) и верапамила может вызывать брадикардию и приводить к снижению АД.Гипертензивные реакции при резкой отмене клонидина могут усиливаться при совместном приеме β-адреноблокаторов.Сердечные гликозиды при совместном применении с β-адреноблокаторами могут увеличивать время атриовентрикулярной проводимости и вызывать брадикардию.  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Не находится в списках. |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту № 107-1/у. |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25°С. Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя:

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

**Тема: Нитраты.**

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата | Нитроглицерин таблетки подъязычные 0,5 мг№10 |
| Синонимическая замена  | Нитроглицерин Тева, Нитроминт, Нитроспрей, Нитрокор |
|  Аналоговая замена | Изосорбидадинитрат: (Нитросорбид, Кордикет, Изокет)Изосорбидамононитрат: (Пектрол, Моночинкве, Эфокс) |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Нитраты в своей химической формуле содержат оксид азота, который высвобождаясь в организме, расширяет кровеносные сосуды. При этом улучшается кровоснабжение миокарда, доставка кислорода к миокарду и питательных веществ, снижается потребность миокарда в кислороде, а также снижается артериальное давление. |
| Основные фармакологические эффекты | Вазодилатирующий и коронарорасширяющий |
| Показания к применению | Лечение и профилактика ИБС, стенокардии, острого инфаркта миокарда, купирование и профилактика приступов стенокардии. |
| Способ применения и режим дозирования | Применяют сублингвально, буккально, внутрь, накожно, в/в капельно. Дозу и схему лечения устанавливают индивидуально, в зависимости от показаний, конкретной клинической ситуации, применяемой лекарственной формы |
| Побочные эффекты | Ортостатическая гипертония (до коллапса), головная боль, головокружение, компенсаторная тахикардия, синдром отмены. |
| Противопоказания к применению | Шок, коллапс, глаукома, гиперчувствительность, хроническая СН, дети до 18лет, беременность. |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами | Неконтролируемого одновременного приема вазодилататоров, гипотензивных средств, ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента (АПФ), ингибиторов фосфодиэстеразы, блокаторов "медленных" кальциевых каналов, трициклических антидепрессантов, алкоголя, диуретиков, бета-адреноблокаторов, ингибиторов моноаминоксидазы (МАО), прокаинамида. |
| 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 | При температуре не выше 30°С. В прохладном, защищенном от света месте. |

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

**Тема: Петлевые диуретики.**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Лазикс, таблетки 40 мг, раствор для инъекций 10мг/1мл по 2 мл. |
| МНН | Фуросемид |
| Синонимическая замена (ТН) | - |
| Аналоговая замена (ТН) | Торасемид, Диувер |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Блокируют реабсорбцию ионов Na, Cl, К и воды в утолщенной части восходящей петли Генле, приводит к значительному увеличению диуреза.Мочегонный эффект при приеме внутрь наступает быстро, через 30-60 минути длится 4-6 часов. При в/в введении действие развивается через 5-15 минути длится 2-4часа. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Диуретическое, гипотензивное. |
| Показания к применению | Отечный синдром различного генеза;Отек легких и мозга;Артериальная гипертензия |
| Способ применения и режимдозирования | Внутрь, утром, до еды.По 20-40 мг 1 раз в сутки в зависимости от тяжести течения заболевания. |
| Побочные эффекты | Ортотатическая гипотензия, аритмия.Сухость во рту, обезвоживание, тошнота, рвота, диарея;Выраженное нарушение электролитного баланса, что приводит к головным болям, спутанностью сознания, мышечным слабостям. |
| Противопоказания к применению | Острый гломерулонефрит, Почечная недостаточность с анурией, печеночная кома, нарушение водно-солевого баланса. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Повышает риск развития интоксикации сердечными гликозидами (на фоне глюкокортикоидов вероятность гипокалиемии), нефро- и ототоксические эффекты аминогликозидов, цефалоспоринов, цисплатина; усиливает действие курареподобных средств; увеличивает реабсорбцию лития в почечных канальцах. НПВС уменьшают диуретический эффект. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту 107-1/у |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25 °C, защищенном от света месте. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя:

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

**Тема: Тиазидные и тиазидоподобные диуретики**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Гидрохлортиазид, таблетки 100, 25 мг № 20. |
| МНН | Гидрохлоротиазид |
| Синонимическая замена (ТН) | Гипотиазид  |
| Аналоговая замена (ТН) | - |
| Комбинированные препараты (ГН) | Гидрохлоротиазид+Лозартан «Лозап Плюс»Амлодипин+Валсартан+Гидрохлоротиазид «Тритензин» |
| Механизм действия | Блокируют белок - симпортер в начальных отделах дистальных извитых канальцев и уменьшают реабсорбцию ионов Na и Cl. Повышают выделение К и Mg. Умеренно угнетают карбоангидразу проксимальных канальцев и частично понижают реабсорбцию бикарбонатов и фосфатов. В проксимальных извитых канальцах наблюдается усиленная реабсорбция Са (гиперкальциемия).  |
| Основные фармакологические эффекты | Диуретическое. |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия, отечный синдром различного генеза, контроль полиурии, преимущественно при нефрогенном несахарном диабете; профилактика образования камней в мочеполовом тракте у предрасположенных пациентов (уменьшение гиперкальциурии |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, после еды. 25–50 мг однократно |
| Побочные эффекты | Сухость во рту, жажда, нерегулярный ритм сердца, гипергликемия, головокружение, ). Аритмии, ортостатическая гипотензия |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствитель ность к препарату или к другим сульфонамидам; 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 | 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);- НПВС (могут ослаблять диуретическое и гипотензивное действие тиазидов); |
| 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 107-1/у |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 25°C. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя:

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

**Тема: Калийсберегающие диуретики.**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Верошпирон, капсулы 50 мг, 100 мг, таблетки 25 мг |
| МНН | Спиронолактон |
| Синонимическая замена (ТН) | Верошпилактон |
| Аналоговая замена (ТН) | Триампур композитум (Гидрохлоротиазид+Триамтерен) |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Спиронолактон является антагонистом альдостерона (минералокортикостероидный гормон коры надпочечников) пролонгированного действия. В дистальных отделах нефрона спиронолактон препятствует задержке альдостероном натрия и воды и подавляет калий выводящий эффект альдостерона и способствует его накоплению. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Диуретическое, гипотензивное. |
| Показания к применению | Отечный синдром при хронической сердечной недостаточности;Артериальная гипертензия |
| Способ применения и режимдозирования | При эссенциальной гипертензии: суточная доза для взрослых — обычно 50–100 мг однократно и может быть увеличена до 200 мг, при этом дозу следует увеличивать постепенно, 1 раз в 2 нед.Чтобы добиться адекватного ответа на терапию, препарат необходимо принимать не менее 2 нед. При необходимости проводят корректировку дозы. |
| Побочные эффекты | Головная боль, головокружение, слабость;Гиперкалиемия. |
| Противопоказания к применению | Гиперкалиемия;Гипонатриемия;Тяжелая почечная недостаточность. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Снижает эффект антикоагулянтов (гепарин, производные кумарина, индандион) и токсичность сердечных гликозидов (т.к. нормализация уровня калия в крови препятствует развитию токсичности).Усиливает токсическое действие лития (из-за снижения его клиренса).Возможно усиливает действие недеполяризующих миорелаксантов (например тубокурарин).ГКС и диуретики (производные бензотиазина, фуросемид, этакриновая кислота) усиливают и ускоряют диуретический и натрийуретический эффекты.Усиливает действие диуретических и гипотензивных ЛС.НПВС снижают диуретический и натрийуретический эффект, увеличивается риск развития гиперкалиемии, но салицилаты и индометацин снижают диуретический эффект.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 наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту 107-1/у |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25 °C, защищенном от света месте. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя:

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

**Тема: Отхаркивающие препараты**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Мукалтин, таблетки 50мг №20 |
| МНН | Алтея лекарственного травы экстракт |
| Синонимическая замена (ТН) | Мукалтин |
| Аналоговая замена (ТН) | Солодки сироп |
| Комбинированные препараты (ГН) | ~ |
| Механизм действия | Мукалтин представляет собой смесь полисахаридов из травы алтея лекарственного, обладает отхаркивающими свойствами. Усиливает активность мерцательного эпителия и перистальтику дыхательных бронхиол в сочетании с усилением секреции бронхиальных желез |
| Основные фармакологические эффекты | Отхаркивающий |
| Показания к применению | Острые и хронические заболевания дыхательных путей, сопровождающиеся влажным кашлем: трахеобронхит, обструктивный бронхит, пневмония, бронхоэктазы – в составе комплексной терапии |
| Способ применения и режим дозирования | Взрослым и детям с 12 лет по 1 таблетке 2-3 раза в день. Препарат разрешено применять при беременности и в период лактации по рекомендации врача. Курс лечения 7-14 дней. |
| Побочные эффекты | Аллергические реакции |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к компонентам препарата, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, детский возраст до 12 лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Мукалтин можно назначать одновременно с другими препаратами, применяемыми при лечении бронхолегочных заболеваний. Мукалтин не следует применять одновременно с препаратами, содержащими кодеин и другие противокашлевые лекарственные средства, так как это затрудняет откашливание разжиженной мокроты. |
| 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 месте, при температуре не выше 15 °С. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

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

**Тема: Муколитические препараты**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | АЦЦ 200, таблетки 200мг №20 |
| МНН | Ацетилцистеин |
| Синонимическая замена (ТН) | Флуимуцил |
| Аналоговая замена (ТН) | Бромгексин |
| Комбинированные препараты (ГН) | ~ |
| Механизм действия | Обусловлен способностью разрывать дисульфидные связи мукополисахаридных цепей и вызывать деполимеризацию мукопротеидов мокроты, что приводит к уменьшению вязкости мокроты. Препарат сохраняет активность при наличии гнойной мокроты. Оказывает антиоксидантное действие, основанное на способности его реактивных сульфгидрильных групп (SH-группы) связываться с окислительными радикалами и, таким образом, нейтрализовать их |
| Основные фармакологические эффекты | Отхаркивающий, муколитический, детоксицирующий |
| Показания к применению | Заболевания органов дыхания, сопровождающиеся образованием вязкой трудноотделяемой мокроты: острый и хронический бронхит, обструктивный бронхит; трахеит, ларинготрахеит; пневмония; абсцесс легкого; бронхоэктатическая болезнь, бронхиальная астма, хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ), бронхиолиты. |
| Способ применения и режим дозирования | Растворить в стакане воды, принимать после еды, дополнительный прием жидкости усиливает муколитический эффект препарата. При кратковременных простудных заболеваниях 1 таблетку 2-3раза\сутки, длительность приема составляет 5-7 дней. |
| Побочные эффекты | Аллергические реакции снижение артериального давления, тахикардия; одышка, бронхоспазм (преимущественно у пациентов с гиперреактивностью бронхов при бронхиальной астме), тошнота, диарея, изжога, диспепсия, шум в ушах |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к ацетилцистеину или другим компонентам препарата; язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки в стадии обострения; беременность; период грудного вскармливания; кровохаркание, легочное кровотечение; дефицит лактазы, непереносимость лактозы, глюкозо-галактозная мальабсорбция; детский возраст до 2 лет |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении ацетилцистеина и противокашлевых средств из-за подавления кашлевого рефлекса может возникнуть застой мокроты. При одновременном применении с антибиотиками для перорального применения (в т.ч. пенициллины, тетрациклины, цефалоспорины) возможно их взаимодействие с тиоловой группой ацетилцистеина, что может привести к снижению их антибактериальной активности. Поэтому интервал между приемом антибиотиков и ацетилцистеина должен составлять не менее 2 ч |
| 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) | Все ЛФ без рецепта, кроме ЛФ в растворе для инъекций - №107-1\у |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 30 °C. Тубу плотно закрывать после взятия таблетки. |

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

**Тема: Противокашлевые препараты, содержащие ненаркотические средства**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Синекод, сироп 1.5 мг/1 мл,100 мл ; капли д/приема внутрь 5 мг/1 мл, 20 мл. |
| МНН | Бутимират |
| Синонимическая замена (ТН) | Омнинус, Коделак нео |
| Аналоговая замена (ТН) | Гербион сироп, Бронхолитин, Бронхотон |
| Комбинированные препараты (ГН) | Стоптуссин( Бутамират+Гвайфенезин) |
| Механизм действия | Подавляет кашель, обладая прямым влиянием на кашлевой центр. Оказывает бронходилатирующее действие. Способствует облегчению дыхания. |
| Основные фармакологические эффекты | Бронходилатирующий и противокашлевой |
| Показания к применению | Симптоматическое лечение сухого кашля различной этиологии: подавление кашля в пред и послеоперационном периоде, во время проведения хирургических вмешательств, бронхоскопии, при коклюше. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь по 15 мл 3-4 раза в день использую мерный колпачок. Курс лечения 7 дней. |
| Побочные эффекты | Диспепсические расстройства, аллергические реакции. |
| Противопоказания к применению | повышенная чувствительность к компонентам препарата, детский возраст до 2 месяцев (для капель),детский возраст до 3 лет (для сиропа),беременность, лактация. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Следует избегать одновременного применения отхаркивающих средств во избежание скопления мокроты в дыхательных путях с риском развития бронхоспазма. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Без рецепта. |
| Условия хранения в домашних условиях | В сухом защищенном от света месте, при температуре не выше 25°С. Хранить в недоступном для детей месте |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя:

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

**Тема: Прокинетические средства** и **противорвотные средства**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Церукал, таблетки 10 мг |
| МНН | Метоклопрамид |
| Синонимическая замена (ТН) | Перинорм |
| Аналоговая замена (ТН) | Домперидон, Мотилиум, Пассажикс |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Блокирует дофаминовые (D2) рецепторов, а также серотониновые (5-НТ3) рецепторы рвотного центра тригерной зоны продолговатого мозга.Стимулирует двигательную активность верхнего отдела ЖКТ (в т.ч. регулирует тонус нижнего пищеводного сфинктера в покое) и нормализует его моторную функцию. Усиливает тонус и амплитуду желудочных сокращений, повышает перистальтику и ускоряет опорожнение желудка. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Противорвотное, противоикотное, прокинетическое. |
| Показания к применению | Тошнота, рвота, икота различного генеза (в некоторых случаях может быть эффективен при рвоте, вызванной лучевой терапией или приемом цитостатиков); Функциональные расстройства пищеварения, гастро-эзофагеальная рефлюксная болезнь;Атония и гипотония желудка и двенадцатиперстной кишки |
| Способ применения и режимдозирования | Внутрь, примерно за 30 мин до приема пищи, запивая водой.Взрослые: рекомендуемая доза составляет 1 табл. (10 мг метоклопрамида) 3–4 раза в сутки. |
| Побочные эффекты | Двигательное беспокойство, тремор, ригидность мышц сонливость, необычная усталость или слабость;Запор, диарея, сухость во рту. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, кровотечение из ЖКТМеханическая кишечная непроходимостьБ.ПаркинсонаЭпилепсия |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Нейролептики увеличивают вероятность развития экстрапирамидных расстройств. При одновременном применении снижает эффективность леводопы. При приеме с ЛС, вызывающими угнетение ЦНС — усиление седативного эффекта. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту 107-1/у |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °C. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя:

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

**Тема: Анорексигенные средства.**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Редуксин, капсулы 10 мг, 15 мг. |
| МНН | Сибутрамин + [Целлюлоза микрокристаллическая] |
| Синонимическая замена (ТН) | Голдлайн Плюс |
| Аналоговая замена (ТН) | - |
| Комбинированные препараты (ГН) | Метформин + [Сибутрамин + Целлюлоза микрокристаллическая] |
| Механизм действия | Ингибирует обратный захват нейромедиаторов — серотонина и норадреналина из синаптической щели, Уменьшает аппетит и количество потребляемой пищи (усиливает чувство насыщения), увеличивает термогенез (вследствие опосредованной активации бета3-адренорецепторов). |
| Основные фармакологическиеэффекты | Анорексигенное |
| Показания к применению | Комплексная поддерживающая терапия больных с избыточной массой тела при алиментарном ожирении с индексом массы тела от 30 кг/м2 и более или с индексом массы тела от 27 кг/м2 и более, но при наличии других факторов риска, обусловленных избыточной массой тела (сахарный диабет типа 2, дислипопротеидемия). |
| Способ применения и режимдозирования | 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.Дозу устанавливают индивидуально, в зависимости от переносимости и клинической эффективности. |
| Побочные эффекты  | Головные боли, сухость во рту, анорексия, бессонница, тахикардия, запор, у пациентов с психическими расстройством возможно ухудшение состояние, вплоть до острых психозов. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, наличие органических причин ожирения, нервная анорексия или нервная булимия, психические заболеванияОдновременный прием ингибиторов МАО Сердечно-сосудистые заболевания |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Средства, обладающие серотонинергической активностью, повышают риск развития серотонинового синдрома (ажитация, потливость, диарея, повышение температуры тела, аритмия, судороги и др.).Одновременный прием ингибиторов МАО  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту 107-1/у. |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °C. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя:

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

**Тема: Ферментные препараты.**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Креон 10000, 20000, 25000, 40000 капсулы |
| МНН | Панкреатин |
| Синонимическая замена (ТН) | Мезим форте, Эрмиталь, Микрозим, Панзинорм, |
| Аналоговая замена (ТН) | - |
| Комбинированные препараты (ГН) | Гемицеллюлаза + Желчи компоненты + Панкреатин |
| Механизм действия | Ферментный препарат, улучшающий процессы пищеварения. Панкреатические ферменты, входящие в состав препарата, облегчают расщепление белков, жиров, углеводов, что приводит к их полной абсорбции в тонкой кишке. Капсулы, содержащие мини-микросферы, покрытые кишечнорастворимой оболочкой, быстро растворяются в желудке, высвобождая сотни мини-микросфер. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Восполняющее дефицит ферментов поджелудочной железы. |
| Показания к применению | Недостаточность внешнесекреторной функции поджелудочной железы, хронические воспалительно-дистрофические заболевания желудка, кишечника, печени, желчного пузыря, для улучшения переваривания пищи у пациентов с нормальной функцией ЖКТ в случае погрешностей в питании. |
| Способ применения и режимдозирования | Внутрь. Доза подбирается индивидуально в зависимости от тяжести заболевания и состава диеты. Рекомендуется принимать 1/3 или 1/2 разовой дозы в начале еды, остальную часть — во время еды. При затрудненном глотании (например у маленьких детей или больных старческого возраста) капсулы осторожно вскрывают. |
| Побочные эффекты  | Аллергические реакции, редко — диарея, запор, ощущения дискомфорта в области желудка, тошнота |
| Противопоказания к применению | Повышенная индивидуальная чувствительность к Компонентам препарата;Острый панкреатит;Обострение хронического панкреатита. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Снижает всасывание железа (особенно при длительном применении). |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Без рецепта. |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25 °C, в плотно закрытой упаковке. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя:

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

**Тема: Осмотические слабительные.**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Фортранс, порошок для приема внутрь. |
| МНН | Макрогол |
| Синонимическая замена (ТН) | Форлакс |
| Аналоговая замена (ТН) | Лактулоза, Дюфлакт |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Высокомолекулярное вещество, представляющее со­бой длинные линейные полимеры, которые с помощью водородных связей способны удерживать молекулы воды. Увеличивает осмотическое давление и объем содержащейся в кишечнике жидкости, усиливая перистальтику. Увеличивает объем химуса, предупреждает потерю электролитов с каловыми массами.Слабительный эффект проявляется через 24–48 ч после приема. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Слабительное |
| Показания к применению | Подготовка к эндоскопическому или рентгенологическому исследованию толстой кишки, а также к оперативным вмешательствам, требующим отсутствия содержимого в кишечнике; симптоматическое лечение запора. |
| Способ применения и режимдозирования | Внутрь.Препарат можно применять только у взрослых пациентов (старше 15 лет).Содержимое одного пакетика следует растворить в 1 л воды и размешать до полного растворения.Раствор следует принимать в дозировке, равной 1 л на 15–20 кг массы тела, что примерно соответствует 3–4 л. |
| Побочные эффекты | Сообщалось о тошноте и рвоте в начале приема препарата, которые прекращались при продолжении приема.Возможно вздутие живота. |
| Противопоказания к применению | Полная или частичная кишечная непроходимость;Тяжелые воспалительные заболевания кишечника. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Диарея, вызванная приемом препарата Фортранс®, может привести к нарушению абсорбции других одновременно принимаемых препаратов. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту 107-1/у. |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 30 °C. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя:

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Сенаде, таблетки 13,5 мг |
| МНН | Сеннозиды А и В |
| Синонимическая замена (ТН) | - |
| Аналоговая замена (ТН) | Бисакодил, Дульколакс, Регулакс Пикосульфат ,Слабилен, Гутталакс.  |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Слабительное действие обусловлено антрагликозидами (в основном сеннозидами А и В). В толстом кишечнике антрагликозиды расщепляются кишечными бактериями на фармакологически активные антроны и антранолы, которые раздражают интерорецепторы слизистой оболочки толстого кишечника, усиливают перистальтику и ускоряют опорожнение кишечника.Слабительный эффект через 8-10 часов. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Слабительное |
| Показания к применению | Запоры;Регулирование стула при геморрое, проктите, анальных трещинах |
| Способ применения и режимдозирования | Внутрь 1 раз в сутки вечером по 1 таблетке, запивая водой. |
| Побочные эффекты | Коликообразные боли, метеоризм.Длительное применение может привести к формированию привыкания с потребностью в постоянном увеличении доз и нарушением водно-электролитного баланса (в частности гипокалиемия), а также к атонии кишечника. |
| Противопоказания к применению | Полная или частичная кишечная непроходимость;Спастический запор;Боль в животе неясного генеза. |
| 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 наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Без рецепта. |
| Условия хранения в домашних условиях | В сухом месте, при температуре не выше 25 °C. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя:

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

**Тема: Желчегонные средства**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Аллохол, таблетки п/п/об. № 50 |
| МНН | активированный уголь+ желчь сухая + экстракт чеснока + густой экстракт крапивы |
| Синонимическая замена (ТН) | - |
| Аналоговая замена(ТН) | Танацехол, Фламин. |
| Комбинированные препараты | Холагол, Холензим. |
| Механизм действия | Нормализует процесс желчеобразования, восстанавливает функционирование печени, сократительную способность желчного пузыря, а следовательно выделение желчи в просвет кишечника. Улучшает проникновение в желчь воды и электролитов из крови, что улучшает ее ток по внутрипеченочным протокам, и далее по желчевыводящим путям, что снижает распространение воспалительного процесса. Улучшает выделение желчи рефлекторно усиливает выделение панкреатического сока с пищеварительными ферментами, что улучшает процессы усвоения пищи. Уменьшает гниение и брожение в кишечнике, способствуя устранению вздутия живота и запоров, связывает токсические вещества. |
| Основные фармакологические эффекты | Желчегонный |
| Показание к применению  | Хронический гепатит; холангит; холецистит; дискинезия желчевыводящих путей; атонические запоры; постхолецистэктомический синдром. |
| Режим дозирование  | Внутрь, после еды, по 1-2 таб. 3-4 раза/сут в течение 3-4 недели. |
| Побочные эффекты | Отрыжка, изжога, понос, вздутие живота, аллергические реакции. |
| Противопоказания  | Острый гепатит, острый панкреатит, острый энтероколит, ЯБЖ и ДПК, непереносимость компонентов |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Препараты, содержащие алюминия гидроксид, колестирамин, колестипол снижают абсорбцию и уменьшают эффект препарата. |
| Наличие ЛП в списках (указать регламентирующий документ) | - |
| Правила отпуска из аптеки | Без рецепта. |
| Условия хранения в домашних условиях | В сухом, защищённом от света месте при температуре не выше 25°C.  |
|  |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя :

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

**Тема: Гепатопротекторы**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Эссенциале форте Н, капсулы 300 мг №60 |
| МНН | Фосфолипиды |
| Синонимическая замена (ТН) | Эссенциале Н, Антралив |
| Аналоговая замена (ТН) | Карсил, Гепабене |
| Комбинированные препараты | Эссливер  |
| Механизм действия | Восстанавливает липидную мембрану гепатоцитов, тормозит формирование соединительной ткани в печени.  |
| Основные фармакологические эффекты | Гепатопротекторный |
| Показание к применению  | Хронические гепатиты; цирроз печени; жировая дистрофия печени различной этиологии; токсические поражения печени; алкогольный гепатит; нарушения функции печени при других соматических заболеваниях; токсикоз беременности; профилактика рецидивов образования желчных камней. |
| Режим дозирование  | Внутрь, проглатывать целиком, запивая достаточным количеством воды (примерно 1 стакан), по 2 капсулы 3 раза/сут во время еды. |
| Побочные эффекты | дискомфорта в желудке, мягкий стул, диарея, аллергические реакции (сыпь, экзантема, крапивница), зуд. |
| Противопоказания  | Повышенная чувствительность к препарату;детский возраст до 12 лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Взаимодействие препарата с антикоагулянтами не может быть исключено. Необходимо скорректировать дозу антикоагулянтов при совместном применении с препаратом Эссенциале форте Н. |
| Наличие ЛП в списках (указать регламентирующий документ) |  ~ |
| Правила отпуска из аптеки | Без рецепта |
| Условия хранения в домашних условиях | Препарат следует хранить в недоступном для детей месте при температуре не выше 21°C. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя:

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

**Тема: Гемостатики.**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Кислота аминокапроновая, раствор для инфузий 5% 100мл |
| МНН | Аминокапроновая кислота |
| Синонимическая замена (ТН) | - |
| Аналоговая замена (ТН) | Апротинин, Транексамовая кислота |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Кислота аминокапроновая относится к синтетическим аналогам лизина. Она ингибирует фибринолиз, конкурентно насыщая лизин-связывающие рецепторы, благодаря которым плазминоген (плазмин) связывается с фибриногеном (фибрином). Препарат также ингибирует биогенные полипептиды-кинины (тормозит активирующее действие стрептокиназы, урокиназы, тканевых киназ на фибринолиз), нейтрализует эффекты калликреина, трипсина и гиалуронидазы, уменьшает проницаемость капилляров. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Гемостатический |
| Показания к применению | Кровотечения (гиперфибринолиз, гипо- и афибриногенемия). Кровотечения при хирургических вмешательствах на органах, богатых активаторами фибринолиза (головном и спином мозге, легких, сердце, сосудах, щитовидной и поджелудочной железах, предстательной железе). Заболевания внутренних органов с геморрагическим синдромом. Преждевременная отслойка плаценты, длительная задержка в полости матки мертвого плода, осложненный аборт. Для предупреждения вторичной гипофибриногенемии при массовых переливаниях консервированной крови. |
| Способ применения и режимдозирования | Вводят внутривенно-капельно до 100 мл стерильного 50 мг/мл раствора на изотоническом растворе натрия хлорида со скоростью 50-60 капель в минуту. В течение 1-го часа вводят в дозе 4,0-5,0 г, в случае продолжающегося кровотечения – до его полной остановки – по 1,0 г каждый час не более 8 часов. |
| Побочные эффекты | Снижение артериального давления, ортостатическая артериальная гипотензия, заложенность носа; головокружение, шум в ушах, головная боль, боль в животе, диарея, тошнота, рвота, общая слабость, боль и некроз в месте введения. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, гиперкоагуляционные состояния со склонностью к тромбообразованию и эмболии, хроническая почечная недостаточность, нарушение мозгового кровообращения, ДВС-синдром, беременность. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Нельзя смешивать раствор аминокапроновой кислоты с растворами, содержащими левулезу, пенициллин, а также препараты крови. Снижение эффективности при одновременном приеме антикоагулянтов прямого и непрямого действия, антиагрегантов. Одновременное применение аминокапроновой кислоты с концентратами протромбинового комплекса, препаратами фактора свертывания крови IX и эстрогенами может увеличить риск тромбоза. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту №107-1\у |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 25°С. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя:

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Феррум Лек, таблетки жевательные, 100 мг, сироп, 50 мг/5 мл, раствор для внутримышечного введения, 50 мг/мл. |
| МНН | Железа (III) гидроксид полимальтозат |
| Синонимическая замена (ТН) | Мальтофер. |
| Аналоговая замена (ТН) | - |
| Комбинированные препараты (ГН) | Железа сульфат + Аскорбиновая кислота (Сорбифер Дурулес)Железа глюконат + Марганца глюконат + Меди глюконат (Тотема) |
| Механизм действия | Восполняет дефицит железа. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Восполняющее дефицит железа, противоанемическое. |
| Показания к применению | Лечение латентного дефицита железа;Лечение железодефицитной анемии;Профилактика дефицита железа во время беременности. |
| Способ применения и режимдозирования | Длительность лечения — около 3–5 мес.Внутрь, во время или сразу же после еды.Жевательные таблетки можно разжевывать или глотать целиком.Дети старше 12 лет, взрослые: 1–3 жевательные таблетки или 10–30 мл (2–6 мерных ложек) сиропа |
| Побочные эффекты | Запоры;Окрашивание кала в черный цвет. |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к компонентам препарата;Избыток железа в организме (гемохроматоз, гемосидероз);Нарушение механизмов утилизации железаАнемии, не связанные с дефицитом железа |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Нельзя принимать препараты железа с молоком, яйцами, антацидами, т.к. резко снижается всасывание железа, а так же с тетрациклинами, пенициллинами, солями кальция образуются нерезорбирующиеся комплексы. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту 107-1/у. |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25 °C |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя:

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

**Тема: Антиагреганты.**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Аспирин Кардио, таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой, 100 или 300 мг. |
| МНН | Ацетилсалициловая кислота |
| Синонимическая замена (ТН) | ТромбоАсс |
| Аналоговая замена (ТН) | Клопидогрел (Зилт, Плавикс), Пентоксифиллин (Трентал), Дипиридамон (Курантил) |
| Комбинированные препараты (ГН) | Ацетилсалициловая кислота + Магния гидроксид (Кардиомагнил)Коплавикс (Ацетилсалициловая кислота + клопидогрел) |
| Механизм действия | Необратимо ингибирует ЦОГ-1, в результате чего блокируется синтез тромбоксана А2 и подавляется агрегация тромбоцитов. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Антиагрегационное |
| Показания к применению | Первичная профилактика острого инфаркта миокарда при наличии факторов риска;Нестабильная стенокардия (включая подозрение на развитие острого инфаркта миокарда) и стабильная стенокардия;Профилактика инсульта |
| Способ применения и режимдозирования | Внутрь, во время еды или после, запивая большим количеством жидкости. Аспирин® Кардио предназначен для длительного применения. Таблетки следует принимать 1 раз в сутки. Длительность терапии определяется лечащим врачом. |
| Побочные эффекты | Ульцерогенное действие: тошнота, изжога, рвота, боли в животе, язвы слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки; |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к препаратуЭрозивно-язвенные поражения ЖКТ |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении АСК усиливает действие перечисленных ниже лекарственных средств:совместно с метотрексатом противопоказаногепарина и непрямых антикоагулянтов за счет нарушения функции тромбоцитов и вытеснения непрямых антикоагулянтов из связи с белками;при одновременном применении с антикоагулянтами, тромболитическими и антиагрегантными средствами отмечается увеличение риска кровотечений в результате синергизма основных терапевтических эффектов применяемых препаратов;селективных ингибиторов обратного захвата серотонина, что может привести к повышению риска кровотечения из верхних отделов ЖКТ (синергизм с АСК);НПВП (повышение риска ульцерогенного эффекта и кровотечения из ЖКТ в результате синергизма действия); |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Без рецепта. |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25 °C. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя:

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

**Тема: Антикоагулянты прямого действия.**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Лиотон, гель для наружного применения. |
| МНН | Гепарин натрия |
| Синонимическая замена (ТН) | Тромблесс |
| Аналоговая замена (ТН) | - |
| Комбинированные препараты (ГН) | Венолайф (Гепарин натрия + Декспантенол + Троксерутин)Детрагель (Гепарин натрия + Фосфолипиды + Эсцин) |
| Механизм действия | В крови образует комплекс с антитромбином III и нарушает переход протромбина в тромбин, угнетает активность тромбина, уменьшает агрегацию тромбоцитов. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Противовоспалительное, противоотечное, антикоагулянтное. |
| Показания к применению | Варикозная болезнь и ее осложнения: тромбофлебит поверхностных вен, осложнения после хирургических операций на венах; травмы, ушибы, подкожные гематомы. |
| Способ применения и режимдозирования | Накожно, 3–10 см геля втирают в кожу пораженного участка 1–3 раза в сутки. |
| Побочные эффекты | Аллергические реакции: сыпь, зуд. |
| Противопоказания к применению | Нарушение целостности кожных покровов.Повышенная склонность к кровоточивости. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Не рекомендуется одновременное применение с препаратами для наружного применения, содержащими тетрациклины, антигистаминные или НПВС. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Без рецепта. |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25 °C. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя:

**Раздел практики: Гормональные препараты.**

**Тема: Глюкокортикостероиды для местного применения.**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Бетаметазон мазь 15г, 30г, 50г. Крем 15,30,50г. |
| МНН | Бетаметазон |
| Синонимическая замена (ТН) | Акридерм, Бетлибен, Целестодерм-В,  |
| Аналоговая замена (ТН) | Клобетазол «Дермовейт», Флуционолонаацетонид «Синафлан» |
| Комбинированные препараты (ГН) | Бетаметазон + Гентаметацин + Клотримазол «Акридерм ГК» |
| Механизм действия | Подавляет «каскад арахидоновой кислоты», связываясь со специфическими рецепторами мембран клеток, влияют на РНК ядра клетки, где активируют синтез пептидного ферменталипокортина, который подавляет фосфолипазу А2, которая запускает этоткаскад, что приводит к снижению продукциимедиаторов воспаления простагландинов,гистамина, лейкотриенов, базофилов, МРСа |
| Основные фармакологические эффекты | Противовоспалительный, противоаллергический, антиоксидантный,сосудосуживающий, противозудный |
| Показания к применению | Атопический дерматит, аллергическийдерматит, экзема, контактный дерматит,реакции на укусы насекомых, псориаз, красная волчанка, кожный зуд различной этнологии, красный плоский лишай |
| Способ применения и режим дозирования | Наружно, наносят тонким слоем на пораженные участки кожи 1-3 раза в день, не более 4 недель |
| Побочные эффекты | Местные - жжение, раздражение, сухость кожи, акнеподобные высыпания, гипопигментация, вторичная инфекция, атрофия кожи |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, кожные проявления, сифилиса, туберкулез кожи, бактериальные, грибковые и вирусные кожные заболевания, открытые раны, трофические язвы кожи, рак кожи, дети до 6 месяцев, осторожно беременность, лактация |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | - |
| Наличие ЛП в списках (указать регламентирующий документ) | - |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Без рецепта. |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25ºС, в недоступном для детей месте |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя:

**Раздел практики: Гормональные препараты.**

**Тема: Препараты гормонов щитовидной железы.**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Эутирокс. таблетки 25, 50, 75, 88, 100, 112, 137, 150, 125 мкг № 100  |
| МНН | Левотироксин натрия |
| Синонимическая замена (ТН) | L-Тироксин, Баготирокс |
| Аналоговая замена (ТН) | - |
| Комбинированные препараты (ГН) | -  |
| Механизм действия | Синтетический левовращающий изомер тироксина, по своему действию идентичному тироксину, синтезируемому щитовидной железой человека. После частичного превращения в трийодтиронин (Т3) (в печени и почках) и перехода в клетки организма оказывает влияние на развитие и рост тканей, обмен веществ. |
| Основные фармакологические эффекты | Восполняющее дефицит гормонов щитовидной железы. |
| Показания к применению | Гипотиреоз; эутиреоидный зоб; диффузный токсический зоб, после достижения эутиреоидного состояния на фоне антитиреоидной терапии.  |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, утром натощак, по крайней мере за 30 мин до приема пищи. При проведении заместительной терапии гипотиреоза больным моложе 55 лет при отсутствии сердечно-сосудистых заболеваний Эутирокс назначают в суточной дозе 1,6–1,8 мкг/кг/сут; больным старше 55 лет или с сердечно-сосудистыми заболеваниями — 0,9 мкг/кг/сут. |
| Побочные эффекты | При правильном применении препарата Эутирокс® под контролем врача побочные эффекты не наблюдаются. Были зарегистрированы случаи аллергических реакций в виде ангионевротического отека. |
| Противопоказания к применению | Повышенная индивидуальная, 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. Левотироксин натрия может способствовать снижению эффективности гипогликемических препаратов.Левотироксин натрия может усиливать эффект антикоагулянтов (производные кумарина) путем вытеснения их из связи с белками плазмы, что может повысить риск развития кровотечения, например кровоизлияния в ЦНС или желудочно-кишечного кровотечения, особенно у пожилых пациентов. |
| 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 107-1/у. |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °C |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя:

**Раздел практики: Гормональные препараты.**

**Тема: Антитиреоидные средства.**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Тирозол, таблетки 5 мг, 10 мг. |
| МНН | Тиамазол  |
| Синонимическая замена (ТН) | Мерказолил |
| Аналоговая замена (ТН) | - |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Нарушает синтез гормонов щитовидной железы, блокируя фермент пероксидазу, участвующую в йодировании тиронина в щитовидной железе с образованием трийод- (Т3) и тетрайодтиронина (Т4). |
| Основные фармакологическиеэффекты | Антитиреоидное. |
| Показания к применению | Тиреотоксикоз, подготовка к хирургическому лечению тиреотоксикоза |
| Способ применения и режимдозирования | Внутрь, после еды, не разжевывая, с достаточным количеством жидкости.Суточную дозу назначают в один прием или разделяют на 2–3 разовые дозы. В начале лечения разовые дозы применяются в течение дня в строго определенное время.Поддерживающую дозу следует принимать в 1 прием после завтрака. |
| Побочные эффекты | Подавление миелопоэза;Тошнота, рвота, боль в эпигастрии, нарушение функции печениАллергические реакции. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность к тиамазолуВыраженная лейкопения или гранулоцитопения |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Эффект повышают препараты лития, бета-адреноблокаторы (особенно в период подготовки к субтотальной тиреоидэктомии), резерпин, амиодарон. При одновременном применении с сульфаниламидами, метамизолом натрия и миелотоксичными ЛС 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 наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту 107-1/у. |
| Условия хранения в домашних условиях | В сухом месте, при температуре не выше 25 °C. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя:

**Раздел практики: Гормональные препараты.**

**Тема: Средства лечения сахарного диабета 1 и 2 типа.**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Диабетон, таблетки с модифицированным высвобождением 30 мг, 60 мг |
| МНН | Гликлазид |
| Синонимическая замена (ТН) | Глидиаб |
| Аналоговая замена (ТН) | Манинил (Глибенкламид), Амарил (Глимепирид), Репаглинид (НовоНорм), Метформин (Сиофор, Глюкофаж) |
| Комбинированные препараты (ГН) | Гликлазид+Метформин (Глибекон) |
| Механизм действия | Гликлазид является производным сульфонилмочевины. Снижает концентрацию глюкозы в крови, стимулируя секрецию инсулина бета-клетками островков Лангерганса. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Гипогликемическое. |
| Показания к применению | Сахарный диабет типа 2 при недостаточной эффективности диетотерапии, физических нагрузок и снижения массы тела;Профилактика осложнений сахарного диабета |
| Способ применения и режимдозирования | Препарат предназначен только для лечения взрослых.Рекомендуемую дозу препарата следует принимать внутрь, 1 раз в сутки, предпочтительно во время завтрака. |
| Побочные эффекты | ГипогликемияБоль в животе, тошнота, рвота, диарея, запор.Аллергические реакции. |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к гликлазиду, другим производным сульфонилмочевины, сульфаниламидамСахарный диабет типа 1;Тяжелая почечная или печеночная недостаточность |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Миконазол усиливает гипогликемическое действие гликлазида (возможно развитие гипогликемии вплоть до состояния комы).Хлорпромазин (нейролептик): в высоких дозах увеличивает концентрацию глюкозы в крови, снижая секрецию инсулина.Бета2-адреномиметики способствуют повышению концентрации глюкозы крови. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ |  |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту 107-1/у. |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25 °C. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя:

**Раздел практики: Гормональные препараты.**

**Тема: Оральные контрацептивы. Монофазные.**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Джес таблетки 28 штук. 20мкг+3мг. |
| МНН | Дроспиренон + Этинилэстрадиол |
| Синонимическая замена (ТН) | Димия, Мидиана |
| Аналоговая замена (ТН) | Регулон, Новинет, Жанин, Ярина, Диане-35, Белара |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Контрацептивный эффект основывается на взаимодействии различных факторов, важнейшими из которых являются торможение овуляции, увеличение вязкости секрета шейки матки и изменение эндометрия. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Контрацептивное |
| Показания к применению | Контрацепция;Контрацепция и лечение умеренной формы угрей (acne vulgaris);Контрацепция и лечение тяжелой формы предменструального синдрома (ПМС). |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь. Таблетки следует принимать в порядке, указанном стрелками на упаковке, ежедневно приблизительно в одно и то же время, с небольшим количеством воды. Таблетки принимают без перерыва в приеме. Следует принимать по одной таблетке в сутки последовательно в течение 28 дней.  |
| Побочные эффекты | Тошнота, боль в молочных железах, нерегулярные маточные кровотечения, кровотечения из половых путей неуточненного генеза;Серьезными побочными реакциями являются артериальная и венозная тромбоэмболия |
| Противопоказания к применению | Тромбозы (венозные и артериальные) и тромбоэмболииВыявленная приобретенная или наследственная предрасположенность к венозному или артериальному тромбозуСахарный диабет с сосудистыми осложнениями;Печеночная недостаточность и тяжелые заболевания печени |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту 107-1/у. |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 30 °C. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя:

**Раздел практики: Гормональные препараты.**

**Тема: Оральные двухфазные контрацептивы.**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Антеовин, таблетки. 1 таблетка белого цвета содержит левоноргестрела и этинилэстрадиола по 0,05 мг. 1 таблетка розового цвета содержит левоноргестрела 0,125 мг и этинилэстрадиола 0,05 мг; в конвалюте 21 шт. (11 белых и 10 розовых) |
| МНН | Левоноргестрел + Этинилэстрадиол |
| Синонимическая замена (ТН) | Микрогинон |
| Аналоговая замена (ТН) | ~ |
| Комбинированные препараты (ГН) | ~ |
| Механизм действия | Тормозит созревание фолликулов и овуляцию. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Эстроген-гестагенный, контрацептивный |
| Показания к применению | Контрацепция, функциональные нарушения менструального цикла (в т.ч. боли, дисменорея). |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь вечером, желательно в одно и тоже время начиная с 1–5 дня менструации: первые 11 дней — таблетки белого цвета, затем в течение 10 дней — таблетки розового цвета. После 7-дневного перерыва, во время которого возникает менструальноподобное кровотечение, приступают к очередному курсу. |
| Побочные эффекты | Диспептические явления, тошнота, увеличение/уменьшение массы тела, нагрубание молочных желез, изменение либидо, кровянистые выделения из влагалища, головные боли, утомляемость, судороги в икроножных мышцах, кожная сыпь. |
| Противопоказания к применению | Тяжелые заболевания почек, синдром Дубина — Джонсона, синдром Ротора, выраженные сердечно-сосудистые и цереброваскулярные заболевания (в т.ч. в анамнезе), тяжелая артериальная гипертония, выраженный сахарный диабет, порфирия, нарушения гемостаза, нарушения липидного обмена, опухоль печени, рак молочной железы или эндометрия, кровотечение из влагалища неясной этиологии, отосклероз, тяжелая идиопатическая желтуха или кожный зуд в период беременности в анамнезе. Беременность, лактация. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Индукторы микросомального окисления (рифампицин, производные фенобарбитала, сульфаниламиды, фенитоин, производные пиразолона, антибиотики широкого спектра действия) снижают эффективность. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | ~ |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту №107-1\у |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре 15–30 °C. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя :

**Раздел практики: Гормональные препараты.**

**Тема: Оральные контрацептивы. Трехфазные.**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Три-реголТаблетки, покрытые оболочкой. Таблетки I, 0,03 мг+0,05 мг, розового цвета — 6 шт. Таблетки II, 0,04 мг+0,075 мг, белого цвета — 5 шт. Таблетки III, 0,03 мг+0,125 мг, темно-желтого цвета — 10 шт. 21 табл. (I, II, III) |
| МНН | Этинилэстрадиол + Левоноргестрел |
| Синонимическая замена (ТН) | - |
| Аналоговая замена (ТН) | Три-Мерси (Дезогестрел+Этинилэстрадиол) |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Контрацептивный эффект основывается на взаимодействии различных факторов, важнейшими из которых являются торможение овуляции, увеличение вязкости секрета шейки матки и изменение эндометрия. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Контрацептивное |
| Показания к применению | Пероральная контрацепция. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, в одно и то же время дня, по возможности вечером, не разжевывая и запивая небольшим количеством жидкости.С целью контрацепции в первом цикле назначают ежедневно по 1 табл./сут в течение 21 дня, начиная с 1-го дня менструального цикла, затем делают 7-дневный перерыв, во время которого наступает типичное менструальное кровотечение. Прием из следующей упаковки необходимо начинать на 8-й день после 7-дневного перерыва. |
| Побочные эффекты | Тошнота, боль в молочных железах, нерегулярные маточные кровотечения, кровотечения из половых путей неуточненного генеза;Серьезными побочными реакциями являются артериальная и венозная тромбоэмболия |
| Противопоказания к применению | Тромбозы (венозные и артериальные) и тромбоэмболииВыявленная приобретенная или наследственная предрасположенность к венозному или артериальному тромбозуСахарный диабет с сосудистыми осложнениями;Печеночная недостаточность и тяжелые заболевания печени |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту 107-1/у. |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре 15–30 °C. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя:

**Раздел практики: Антибактериальные средства.**

**Тема: Антибиотики-пенициллины.**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Флемоксин Солютаб, таблетки диспергируемые 125, 250, 500, 1000 мг |
| МНН | Амоксициллин |
| Синонимическая замена (ТН) | - |
| Аналоговая замена (ТН) | Ампициллин |
| Комбинированные препараты (ГН) | Амоксициллин + клавулановая кислота (Флемоклав, Амоксиклав, Аугментин) |
| Механизм действия | Ингибируют синтез клеточной стенки бактерий, вызывая её гибель.Спектр: Грам(+) кокки: некоторые стафилококки, стрептококкиГрам(-) палочки: гемофильная палочка, кишечная палочка, Helicobacter pylori, энтеробактерииРезистентность: развивается быстро.Токсичность: Низкая. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Бактерицидное действие. |
| Показания к применению | Инфекционно-воспалительные заболевания, вызванные чувствительными к препарату микроорганизмами:инфекции органов дыхания;органов мочеполовой системы;органов ЖКТ;кожи и мягких тканей. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, до, во время или после приема пищи. Таблетку можно проглотить целиком, разделить на части или разжевать, запив стаканом воды или развести в воде с образованием сиропа (в 20 мл) или суспензии (в 100 мл).Доза устанавливается в зависимости от тяжести заболевания, строго врачом. |
| Побочные эффекты | Диспепсические расстройства;Аллергические реакции. |
| Противопоказания к применению | Тяжелые инфекции ЖКТ, сопровождающиеся диареей или рвотой, респираторные вирусные инфекции, аллергический диатез, бронхиальная астма, сенная лихорадка, повышенная чувствительность к пенициллинам и/или цефалоспоринам. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Бактерицидные антибиотики (в т.ч. аминогликозиды, цефалоспорины, ванкомицин, рифампицин) при одновременном приеме оказывают синергидное действие; возможен антагонизм при приеме с некоторыми бактериостатическими препаратами (например хлорамфеникол, сульфаниламиды). Одновременный прием с эстрогенсодержащими оральными контрацептивами может приводить к снижению их эффективности и повышению риска развития прорывных кровотечений). |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту 107-1/у. |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25 °C. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя:

**Раздел практики: Антибактериальные средства.**

**Тема: Макролиды.**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Сумамед, таблетки диспергируемые, 125 мг, 250 мг, 500 мг, 1000 мг; порошок для приготовления суспензии для приема внутрь 100 мг/5 мл; капсулы 250 мг. |
| МНН | Азитромицин |
| Синонимическая замена (ТН) | Хемомицин, Азитрокс |
| Аналоговая замена (ТН) | Вильпрафен (Джозамицин), Клацид (Кларитромицин) |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Нарушают синтез белка на уровне рибосом.Спектр: имеют примерно одинаковый спектр антимикробной активности, включающий Г(+), ряд Г(-), а также внутриклеточные возбудители. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Бактериостатический |
| Показания к применению | Инфекционно-воспалительные заболевания, вызванные чувствительными к препарату микроорганизмами:инфекции верхних дыхательных путей и лор-органов;инфекции нижних дыхательных путей;инфекции кожи и мягких тканей (рожа, импетиго, вторично инфицированные дерматозы); |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, за 1 ч до или через 2 ч после приема пищи.Диспергируемую таблетку можно проглотить целиком и запить водой, также можно растворить диспергируемую таблетку, как минимум, в 50 мл воды. Перед приемом следует тщательно перемешать полученную суспензию.Доза устанавливается в зависимости от тяжести заболевания, строго врачом. |
| Побочные эффекты | Диспепсические расстройства; |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | - |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту 107-1/у. |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25 °C. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя:

**Раздел практики: Антибактериальные средства.**

**Тема: Фторхинолоны.**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Левофлоксацин, таблетки 250, 500 мг, р-р для инфузий. |
| МНН | Левофлоксацин |
| Синонимическая замена (ТН) | Таваник, Леволет Р |
| Аналоговая замена (ТН) | Ципрофлоксацин «Цифран», Спарфлоксацин«Спарфло» |
| Комбинированные препараты (ГН) | Левовлоксацин + Изониазид + Пиразинамид + Рифампицин + Пиридоксин «Левофлорипин» |
| Механизм действия | Ингибирует фермент ДНК-гидразу микробной клетки, что приводит к ее гибели. Обладает ультрашироким спектром действия: Грамположительные (стафилококки, стрептококки), грамотрицательные (энтерококки, эйшерихии, гемофильная палочка, синегнойная палочка, клебсиелла), внутриклеточные (хламидии, микоплазмы) анаэробы (клостридии, бактероиды), микобактерии туберкулеза  |
| Основные фармакологические эффекты | Антибактериальный, бактерицидный |
| Показания к применению | Инфекционно-воспалительные заболевания острый синусит, хронический бронхит, внебольничная пневмония, осложненные инфекции почек и мочевыводящих путей, бактерицидный простатит, инфекции кожных покровов и мягких тканей, интраабдоминальная инфекция |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, по 2 таблетки 1 раз в день, перед едой или между приемами пищи. Курс лечения 7-14 дней |
| Побочные эффекты | Головокружение, головная боль, тошнота, бессонница, лейкопения, тромбоцитопения, диспепсические расстройства, аллергические реакции |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, эпилепсия, псевдопаралитическая миастения, детский возраст до 18 лет, беременность, лактация |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении с магний-алюминий содержащими антацидами, сукральфатом, а также с солями железа уменьшается действие левофлоксацина |
| Наличие ЛП в списках (указать регламентирующий документ) | Нет |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту 107-1/у.  |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте при температуре не выше 25ºС.  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя:

**Раздел практики: Противопротозойные средства.**

**Тема: Нитроимидазолы.**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Трихопол, таблетки 250 мг, таблетки вагинальные 500 мг. |
| МНН | Метронидазол |
| Синонимическая замена (ТН) | Клион, Метрогил.  |
| Аналоговая замена (ТН) | Тинидазол. |
| Комбинированные препараты (ГН) | Лидокаин+Метронидазол+Миконазол (Нео-пенотран) |
| Механизм действия | Нитрогруппа молекулы, являющаяся акцептором электронов, встраивается в дыхательную цепь простейших и анаэробов, что нарушает дыхательные процессы и вызывает гибель клеток. Кроме того, у некоторых видов анаэробов обладает способностью подавлять синтез ДНК и вызывать ее деградацию. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Противопротозойное |
| Показания к применению | Протозойны инфекции: амебиаз, трихомониаз, балантидиаз, лямблиоз, кожный лейшманиоз, трихомонадный вагинит и уретрит.Псевдомембранозный колит, связанный с применением антибиотиков. Гастрит или язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки, связанные с Helicobacter pylori. |
| Способ применения и режим дозирования | Интравагинально (глубоко), предварительно освободив таблетку из контурной упаковки и смочив ее прокипяченной охлажденной водой.Внутрь, во время или после еды (или запивая молоком), не разжевывая.Доза устанавливается в зависимости от специфики заболевания, строго врачом. |
| Побочные эффекты | Диарея, снижение аппетита, тошнота, рвота, кишечная колика, запор, неприятный «металлический» привкус и сухость во рту.Головная боль, головокружение, слабость.Аллергические реакции. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность лейкопения (в т.ч. в анамнезе), органические поражения ЦНС (в т.ч. эпилепсия), печеночная недостаточность |
| 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 наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту 107-1/у. |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °C. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя:

**Раздел практики: Противогрибковые средства**

**Тема: Лечения дерматомикозов.**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Тербинафин, крем для наружного применения 1% |
| МНН | Тербинафин |
| Синонимическая замена (ТН) | Ламифунгин |
| Аналоговая замена (ТН) | - |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Тормозит синтез эргостерола (обязательный компонент клеточной мембраны клеток гриба), вызывая гибель клетки. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Противогрибковое, фунгицидное против дерматомицетов (трихофитон, микроспорум, эпидермофитон) |
| Показания к применению | Грибковые поражения кожи, вызванные дерматофитами, Разноцветный лишай. |
| Способ применения и режим дозирования | Наружно применяют 1-2 раза/сутки в течение 1-2 недели.Перед нанесением очистить и просушить пораженные участки кожи. |
| Побочные эффекты | Сыпь, крапивница, реакции фоточувствительности |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к тербинафину. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | - |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Без рецепта. |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25 °C. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя:

**Раздел практики: Противогрибковые средства**

**Тема: Лечения онихомикозов.**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Лоцерил, лак для ногтей 5% |
| МНН | Аморолфин |
| Синонимическая замена (ТН) | Офломил лак |
| Аналоговая замена (ТН) | Нафтифин (Экзодерил, Микодерил) |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Тормозит синтез эргостерола (обязательный компонент клеточной мембраны клеток гриба), вызывая гибель клетки. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Противогрибковое, фунгицидное |
| Показания к применению | Лечение и профилактика онихомикозов, вызванных дерматофитами, дрожжевыми и плесневыми грибками. |
| Способ применения и режим дозирования | Наружно. Лак наносят на пораженные ногти пальцев кистей или стоп 1 или 2 раза в неделю. Перед нанесением с помощью прилагаемой (одноразовой) пилки удаляют пораженные участки, затем поверхность очищают с помощью готовых тампонов (смоченных спиртом), перед повторным нанесением лака процедуру повторяют. Лечение продолжают непрерывно, пока не вырастет новый ноготь и пораженные участки не будут вылечены. |
| Побочные эффекты | Чувство жжения на местах аппликации. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | - |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Без рецепта. |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 30 °C. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя:

**Раздел практики: Противогрибковые средства**

**Тема: Лечения кандидоза.**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Пимафуцин, таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой 100 мг, суппозитории вагинальные 100 мг, крем для наружного применения 2 |
| МНН | Натамицин |
| Синонимическая замена (ТН) | - |
| Аналоговая замена (ТН) | Флуконазол (Дифлюкан), Сертаконазол (Залаин) |
| Комбинированные препараты (ГН) | Гидрокортизон+Неомицин+Натамицин (Пимафукорт) |
| Механизм действия | Полиеновый антибиотик. Тормозит синтез эргостерола (обязательный компонент клеточной мембраны клеток гриба), вызывая гибель клетки. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Противогрибковое, фунгицидное. |
| Показания к применению | Вульвит, вульвовагинит, вызванные главным образом грибами Candida;Кандидоз различной этиологии |
| Способ применения и режим дозирования | Таблетки, внутрь. При кандидозе кишечника взрослым — по 1 табл. 4 раза в сутки, в среднем в течение 1 нед.Суппозитории вагинальные, интравагинально. При вагините, вульвите, вульвовагините — по 1 супп. в течение 3–6 дней. Суппозиторий вводят во влагалище в положении «лежа», как можно глубже, 1 раз в сутки на ночь.Крем, наружно. При вульвите, вульвовагините, баланопостите крем наносят на пораженные участки 1 или несколько раз в сутки. |
| Побочные эффекты | Тошнота и диарея, обычно проходящие самостоятельно.Местные реакции: возможно легкое раздражение, ощущение жжения |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к компонентам препарата. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | - |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Без рецепта. |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25 °C. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя:

**Раздел практики: Противогрибковые средства**

**Тема: Лечения себореи.**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Кетоплюс |
| МНН | Кетоконазол + Пиритион цинк |
| Синонимическая замена (ТН) | Микозорал, Низорал |
| Аналоговая замена (ТН) | - |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Тормозит синтез эргостерола (обязательный компонент клеточной мембраны клеток гриба), вызывая гибель клетки. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Противогрибковое |
| Показания к применению | Отрубевидный лишай;Себорейный дерматит волосистой части головы и различные виды перхоти. |
| Способ применения и режим дозирования | Местно. Наносят на пораженные участки кожи и волосистой части головы на 3–5 мин, затем промывают водой.Курс лечения при отрубевидном лишае — ежедневно в течение 5–7 дней; при себорейном дерматите — 2 раза в неделю в течение 1 мес.Профилактика отрубевидного лишая — ежедневно в течение 3–5 дней; профилактика себорейного дерматита волосистой части головы — 1 раз в неделю в течение 1 мес. |
| Побочные эффекты | Местное раздражение и зуд. |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к любому из компонентов. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | - |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Без рецепта. |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °C. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя: