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

## ДНЕВНИК

1. **преддипломной практики**
2. МДК. 01.01. Лекарствоведение
3. Винниковой Алены Вадимовны
4. Место прохождения практики Аптека №130 АО «Губернские аптеки»
5. с «20» апреля 2022 г. по «26» апреля 2022 г.
6. Руководители практики:
7. Общий – Шестакова Светлана Михайловна, зав.аптекой
8. Непосредственный – Савченко Яна Викторовна, зав.ОГЛФ
9. Методический – Медведева Ольга Александровна, преподаватель
10. Красноярск
11. 2022

**Тематический план**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование разделов и тем практики** | **Всего часов** |
|
|
|  | Лекарственные средства, влияющие на исполнительные органы. Лекарственные средства, влияющие на функции сердечнососудистой системы. Ингибиторы АПФ. Блокаторы ангиотензиновых рецепторов. | 6 |
| 2 | Нитраты. Блокаторы кальциевых каналов. | 6 |
| 3 | Бета-адреноблокаторы:неселективные, бета1,2-адреноблокаторыкардиоселективные бета1-адреноблокаторыальфа, бета-адреноблокаторы. | 6 |
| 4 | Гиполипидемические средства. Статины.  ПНЖК (полиненасыщенные жирные кислоты). | 6 |
| 5 | Биогенные стимуляторы, антиоксиданты, улучшающие метаболические процессы при различных сердечнососудистых заболеваниях: мельдоний (милдронат, кардионат)триметазидин (предуктал, предукталмв)элькарнитин (элькар)этилметилгидроксипиридинасукцинат (мексиприм, мексидол)рибоксин | 6 |
| 6 | Диуретики, применяемые в терапии сердечнососудистых заболеваний:петлевые (сильные) тиазидные и тиазидоподобныекалийсберегающие.  | 6 |
|  | **Итого** | **36** |
| **Вид промежуточной аттестации** | дифференцированный зачет |

1. **График прохождения практики**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | Времяначала работы | Время окончания работы | Наименование работы | Оценка/Подпись руководителя |
| 20.02.22г | 8:00 | 14:00 | Лекарственные средства, влияющие на исполнительные органы |  |
| 21.02.22г | 8:00 | 14:00 | Нитраты. Блокаторы кальциевых каналов. |  |
| 22.02.22г | 8:00 | 14:00 | Бета-адреноблокаторы |  |
| 23.02.22г | 8:00 | 14:00 | Гиполипидемические средства |  |
| 25.02.22г | 8:00 | 14:00 | Биогенные стимуляторы, антиоксиданты, улучшающие метаболические процессы при различных сердечнососудистых заболеваниях |  |
| 26.02.22г | 8:00 | 14:00 | Диуретики, применяемые в терапии сердечнососудистых заболеваний |  |

1. Содержание дневника

**Тема:** Ингибиторы АПФ

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата | Периндоприл |
| Синонимическая замена  | Перинева, Престариум |
|  Аналоговая замена | Каптоприл |
| Комбинированные препараты (ГН) | Ко-периндоприл, Нолипрел А |
| Механизм действия | Ингибитор ангиотензинпревращающего фермента нейтрализует конечные эффекты ренина, фермента, включающего цепь биохимических реакций, в конце которых образуется Ангиотензин Ⅱ. В результате блокады АПФ идет снижение артериального давления |
| Основные фармакологические эффекты | Антигипертензивный |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия, хроническая сердечная недостаточность |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь. Рекомендуемая начальная доза 4 мг 1р/сут утром |
| Побочные эффекты | Артериальная гипотония, сухой кашель, ангионевротический отек, гиперкалиемия, нарушение функции почек |
| Противопоказания к применению | Ангионевротический отек в анамнезе, нарушение функции почек и печени, беременность, лактация, до 18 лет |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами | Некоторые ЛП могут повышать риск развития гиперкалиемии, противопоказано применение в сочетании с антагонистами рецепторов ангиотензина Ⅱ у пациентов с диабетической нефропатией |
| Наличие ЛП в списках, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту 107-1/у, не хранится |
| Условия хранения в домашних условиях  | При температуре не выше 25 град. В недоступном для детей месте |

1. Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:
2. **Тема:** Блокаторы ангиотензиновых рецепторов

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата | Лозартан  |
| Синонимическая замена  | Лозап, Лориста |
|  Аналоговая замена | Вальсакор, Апровель |
| Комбинированные препараты (ГН) | Лозап плюс, Амплотоп плюс  |
| Механизм действия | Блокирует рецепторы Ангиотензина Ⅱ в различных тканях и предупреждяю и устраняют сосудосуживающее действие Ангиотензина Ⅱ, его стимулирующее влияние на секрецию альдостерона надпочечниками. Длительное действие – 24ч |
| Основные фармакологические эффекты | Гипотензивный  |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия, ХСН (комб. терапия) |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь. 50 мг 1р/сут  |
| Побочные эффекты | Ортостатическая гипотензия, гиперкалиемя, ангионевротический отек, миалгия |
| Противопоказания к применению | Артериальная гипотония, гиперкалиемия, ангионевротический отек в анамнезе беременность, лактация, до 18 лет  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами | Флуконазол и Рифампицин снижали плазменные концентрации активного метаболита лозартана. НПВП могут снижать эффект гипотензивных средств |
| Наличие ЛП в списках, стоящих на ПКУ  | - |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту 107-1/у, не хранится  |
| Условия хранения в домашних условиях  | При температуре не выше 25 град. В недоступном для детей месте |

1. Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Нитраты

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата | Нитроглицерин |
| Синонимическая замена  | Нитроспрей, Тринитролонг  |
|  Аналоговая замена | Нитросорбид, Моночинкве  |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Нитраты взаимодействуют с SH-группами гладкомышечных клеток сосудистой стенки, что ведет к высвобождению оксида азота (NO) - мощного эндотелиального релаксирующего фактора. Главное действие - неспецифическая релаксация гладких мышц. Снижает тонус вен и в меньшей степени тонус артерий. Расширяя вены, уменьшает преднагрузку на сердце, снижается конечное диастолическое давление и ударный объем сердца. Снижение потребности миокарда в кислороде происходит за счет уменьшения напряжения стенки и объемов левого желудочка, а также систолического давления. Нитрат препятствует адгезии и агрегации тромбоцитов.  |
| Основные фармакологические эффекты | Антиангинальный, гипотензивный |
| Показания к применению | Купирование и профилактика приступов стенокардии, средство скорой помощи при ОИМ, нестабильная стенокардия  |
| Способ применения и режим дозирования | Спрей, табл.подъяз - при первых признаках приступа стенокардии в положении «сидя» 0.4-0.8 мг (1-2 дозы) путем нажатия на дозирующий клапан наносят на или под язык, при задержке дыхания с промежутками в 30 сек |
| Побочные эффекты | Давящая, распирающая головная боль (рефлекторно проходит). Толерантность к нитратам. Рефлекторная тахикардия, гиперемия лица, нитратные головные боли, тошнота, синдром отмены.  |
| Противопоказания к применению | ГЧ, гипотония, до 18 лет  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами | При одновременном применении с вазодилататорами, ингибиторами АПФ, блокаторами кальциевых каналов, бета-адреноблокаторами, диуретиками, трициклическими антидепрессантами, ингибиторами МАО, этанолом, этанолсодержащими препаратами возможно усиление гипотензивного эффекта глицерила тринитрата.  |
| Наличие ЛП в списках, стоящих на ПКУ  | - |
| Правила отпуска из аптеки  | Р-р для в/в – по рецепту 107-1/у, не хранится  |
| Условия хранения в домашних условиях  | В защищенном от света месте при температуре не выше 25 °С. Хранить в недоступном для детей месте. Спрей и раствор - В защищенном от света месте при температуре не выше 15 °С, вдали от огня (спрей). Хранить в недоступном для детей месте. |

1. Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:
2. **Тема:** Блокаторы кальциевых каналов

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата | Нифедипин  |
| Синонимическая замена  | Коринфар, Кордафлекс |
|  Аналоговая замена | Верапамил, Тарка  |
| Комбинированные препараты (ГН) | Релифипин  |
| Механизм действия | Селективный блокатор кальциевых каналов. Тормозит поступление кальция в кардиомиоциты и клетки гладкой мускулатуры сосудов. Расширяет коронарные и периферические артерии, снижает ОПСС, АД и незначительно - сократимость миокарда, уменьшает постнагрузку и потребность миокарда в кислороде. Улучшает коронарный кровоток. |
| Основные ф/э | Антиангинальный, гипотензивный  |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия, стабильная стенокардия  |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь. Рекомендуемая начальная доза 10мг 2р/сут. В дальнейшем до 20мг 2р/сут, при необходимости – до 80-120мг в сут |
| Побочные эффекты | Гипотония, гиперемия кожных покровов, рефлекторная тахикардия |
| Противопоказания к применению | ГЧ, Артериальная гипотензия, коллапс, кардиогенный шок, тяжелая сердечная недостаточность |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами | При одновременном применении с антигипертензивными препаратами, диуретиками, производными фенотиазина усиливается антигипертензивное действие нифедипина. При одновременном применении с нитратами усиливается антиангинальный эффект нифедипина. |
| Наличие ЛП в списках, ядовитых, стоящих на ПКУ  | - |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту 107-1/у, не хранится |
| Условия хранения в домашних условиях  | В сухом защищенном от света месте при температуре не выше 25 град. В недоступном для детей месте |

1. Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Бета1,2-адреноблокатор

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата | Пропранолол  |
| Синонимическая замена  | Анаприлин  |
|  Аналоговая замена | Соталол, Тимолол  |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Блокируют β1-адренорецепторы сердца. При этом: снижается ЧСС, сила сердечных сокращений, сократимость миокарда (антиангинальное действие); уменьшается сердечный выброс, симпатическая стимуляция периферических сосудов, в результате чего снижается артериальное давление (гипотензивный эффект); снижает проведение импульсов в проводящей системе сердца **–** антиаритмическое действие. Уменьшение тремора на фоне применения пропранолола обусловлено преимущественно блокадой периферических β2-адренорецепторов.Повышает атерогенные свойства крови. Усиливает сокращения матки (спонтанные и вызванные средствами, стимулирующими миометрий). Повышает тонус бронхов. В высоких дозах вызывает седативный эффект.  |
| Основные фармакологические эффекты | Антигипертензивный, антиангинальный и антиаритмическый |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия, стенокардия, тахикардия, профилактика развития мигрени (мигрень **–** сильная головная боль, связанная с расширением сосудов системы сонной артерии), эссенциальный тремор (дрожание рук, головы, голосовых связок или других частей тела, связанное с генетической передачей заболевания). |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, по 20мг 2-3 р/сут  |
| Побочные эффекты | Снижение АД, сонливость, аритмии, бронхоспазм, повышение тонуса матки |
| Противопоказания к применению | Брадикардия, артериальная гипотензия, ОИМ, ХОБЛ, до 18 лет  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами | При одновременном применении с гипогликемическими средствами возникает риск развития гипогликемии за счет усиления действия гипогликемических средств. При одновременном применении пропранолол препятствует развитию бронходилатирующего эффекта изопреналина, сальбутамола, тербуталина. |
| Наличие ЛП в списках, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту 107-1/у, не хранится |
| Условия хранения в домашних условиях  | В сухом защищенном от света месте при температуре не выше 25 град. В недоступном для детей месте |

1. Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Кардиоселективный бета1-адреноблокатор

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата | Бисопролол  |
| Синонимическая замена  | Конкор, Нипертен, Коронал  |
|  Аналоговая замена | Беталок, Метокард, Локрен  |
| Комбинированные препараты (ГН) | Престилол, Конкор АМ  |
| Механизм действия | Селективно блокирует бета1-адренорецепторы сердца. Снижается ЧСС, ССС, сократимость миокарда (потребность миокарда в кислороде). Уменьшается сердечный выброс. Снижает проведение импульсов в проводящей системе сердца. Снижает внутриглазное давление  |
| Основные ф/э | Антиангинальный, гипотензивный, антиаритмический  |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия, профилактика приступов стенокардии, ХСН  |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь. Суточная доза составляет 2.5-10 мг, 1 раз/сут. |
| Побочные эффекты | Брадикардия, выраженное снижение АД, ангиоспазм |
| Противопоказания к применению | ОСН, брадикардия, артериальная гипотензия, тяжелые формы БА, тяжелые нарушения периферического кровообращения, до 18 лет  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами | При одновременном применении антацидных и противодиарейных средств возможно уменьшение абсорбции бета-адреноблокаторов.При одновременном применении антиаритмических средств возможно резкое уменьшение АД, снижение ЧСС, развитие аритмии и/или сердечной недостаточности. |
| Наличие ЛП в списках, стоящих на ПКУ  | - |
| Правила отпуска из аптеки  | По рецепту 107-1/у, не хранится |
| Условия хранения в домашних условиях  | В защищенном от света месте при температуре не выше 25 °С. Хранить в недоступном для детей месте. |

1. Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики

**Тема:** Статины.

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата | Аторвастатин |
| Синонимическая замена  | Атомакс, Аторис, Липримар |
|  Аналоговая замена | Розувастатин, Симвастатин |
| Комбинированные препараты (ГН) | Розулип плюс  |
| Механизм действия | Ингибируют ГМГ-КоА-редуктазу – ключевой фермент синтеза ХС в гепатоцитах. В результате снижения внутриклеточного содержания ХС в гепатоцитах, на их мембранах увеличивается количество рецепторов осуществляющих захват из крови циркулирующих ЛПНП, и в меньшей степени – ЛПОНП и ЛППП. Как следствие отмечается заметное уменьшение концентрации ЛПНП и холестерина в сыворотке крови, а также умеренное снижение содержания ЛПОНП и триглицеридов.  |
| Основные фармакологические эффекты | Гиполипидемический, плейотропный эффект – они оказывают противовоспалительное, антипролиферативное действие |
| Показания к применению | Гиперхолестеринемия, гиперлипидемия, первичная профилактика сердечно-сосудистых осложнений у пациентов без клинических признаков ИБС |
| Способ применения и режим дозирования | начальная доза обычно составляет 10 мг 1 раз/сут, в любое время суток, независимо от приема пищи. Но все статины, как правило, назначаютсявечером после ужина |
| Побочные эффекты | повышение печёночных ферментов, реже – гепатит, миопатию и миозит, крайне редко – рабдомиолиз (синдром, являющийся критической степенью миопатии) |
| Противопоказания к применению | активные заболевания печени (при стойком повышении печёночных ферментов); беременность; кормление грудным молоком, до 18 лет  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами | При одновременном применении антациды, содержащие магния гидроксид и алюминия гидроксид, снижают концентрацию аторвастатина примерно на 35%. При одновременном применении эритромицина, кларитромицина умеренно повышается концентрация аторвастатина в плазме, повышается риск развития миопатии |
| Наличие ЛП в списках, ядовитых, стоящих на ПКУ  | - |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту 107-1/у, не хранится |
| Условия хранения в домашних условиях  | В сухом защищенном от света месте при температуре не выше 25 град. В недоступном для детей месте |

1. Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** ПНЖК

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата | Этиловые эфиры 3-омега жирных кислот  |
| Синонимическая замена  | Омакор |
|  Аналоговая замена | Рыбий жир |
| Комбинированные препараты (ГН) | Витрум кардио Омега-3 |
| Механизм действия | Уменьшает концентрацию триглицеридов в результате уменьшения концентрации ЛПОНП, задерживает синтез триглицеридов в печени. Можно использовать для снижения уровня триглицеридов как альтернативу фибратам и в качестве дополнения к статинам в случае, когда комбинированная гиперлипидемия не поддаётся лечению только последними. |
| Основные фармакологические эффекты | Незаменимые (эссенциальные) жирные кислоты |
| Показания к применению | Гипертриглицеридемия, вторичная профилактика после инфаркта миокарда (комбинир.) |
| Способ применения и режим дозирования | во время приема пищи.При гипертриглицеридемии: начальная доза – 2 капсулы в сутки, в случае неэффективности дозу можно повышать до 4 капсул в сутки.Вторичная профилактика инфаркта миокарда –1 капсула в сутки |
| Побочные эффекты | нарушения пищеварения, реже – извращение вкуса, головокружение, головная боль, поражение печени |
| Противопоказания к применению | ГЧ, до 18 лет, беременность  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами | При одновременном применении с пероральными антикоагулянтами и другими препаратами, влияющими на гемостаз, возрастает риск увеличения времени кровотечения. |
| Наличие ЛП в списках, стоящих на ПКУ  | - |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту 107-1/у, не хранится |
| Условия хранения в домашних условиях  | В защищенном от света месте при температуре не выше 25 град. В недоступном для детей месте |

1. Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Метаболическое средство

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата | Мельдоний   |
| Синонимическая замена  | Милдронат, Кардионат |
|  Аналоговая замена | Карницетин  |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Восстанавливает равновесие между доставкой и потребностью клеток в кислороде, устраняет накопление токсических продуктов обмена в клетках, защищая их от повреждения. В результате его применения повышается устойчивость организма к нагрузкам и способность быстро восстанавливать энергетические резервы.Препарат обладает стимулирующим действием на ЦНС - повышение двигательной активности и физической выносливости. |
| Основные ф/э | Тонизирующий, стимулирующий  |
| Показания к применению | сниженная работоспособность, умственные и физические перегрузки |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь.Суточная доза для взрослых составляет 500 мг (2 капсулы). Курс лечения - 10-14 дней. |
| Побочные эффекты | АР, головная боль |
| Противопоказания к применению | ГЧ, до 18 лет, беременность, лактация  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами | Допускается одновременное применение мельдония с нитратами пролонгированного действия и другими антиангинальными средствами, сердечными гликозидами и мочегонными препаратами. |
| Наличие ЛП в списках, стоящих на ПКУ  | - |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту 107-1/у, не хранится |
| Условия хранения в домашних условиях  | В сухом, защищенном от света месте при температуре не выше 25 град. В недоступном для детей месте |

1. Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Антиангинальное средство

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата | Триметазидин  |
| Синонимическая замена  | Предуктал ОД |
|  Аналоговая замена | Тримектал, Предизин  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия | Предотвращает снижение внутриклеточной концентрации аденозинтрифосфата (АТФ) путем сохранения энергетического метаболизма клеток в состоянии гипоксии. Таким образом, препарат обеспечивает нормальное функционирование мембранных ионных каналов, трансмембранный перенос ионов калия и натрия и сохранение клеточного гомеостаза.Триметазидин ингибирует окисление жирных кислот за счет селективного ингибирования фермента 3-кетоацил-КоА-тиолазы (3-КАТ) митохондриальной длинноцепочечной изоформы жирных кислот, что приводит к усилению окисления глюкозы и ускорению гликолиза с окислением глюкозы, что и обусловливает защиту миокарда от ишемии. |
| Основные ф/э | Антиангинальный  |
| Показания к применению | Длительная терапия ИБС: профилактика приступов стабильной стенокардии в составе моно- или комбинированной терапии |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, по 1 капсуле 1 раз/сут, утром, во время завтрака. |
| Побочные эффекты | Диспепсия, АР, головные боли  |
| Противопоказания к применению | ГЧ, болезнь Паркинсона, до 18 лет  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами | Не было выявлено взаимодействия с другими лекарственными средствами |
| Наличие ЛП в списках, стоящих на ПКУ  | - |
| Правила отпуска из аптеки ( | По рецепту 107-1/у, не хранится |
| Условия хранения в домашних условиях  | В защищенном от света месте при температуре не выше 25 град. В недоступном для детей месте |

1. Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Метаболическое средство

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата | Элькарнитин  |
| Синонимическая замена  | Элькар  |
|  Аналоговая замена | Мельдоний  |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Улучшает белковый и жировой обмен, повышает секрецию и ферментативную активность желудочного и кишечного соков, улучшает усвоение пищи, снижает избыточную массу тела и уменьшает содержание жира в мышцах. Повышает устойчивость к физическим нагрузкам, угнетает образование кетокислот и анаэробный гликолиз, уменьшает степень лактатацидоза, способствует экономному расходованию гликогена и увеличивает его запасы в печени и в мышцах. |
| Основные фармакологические эффекты | Метаболический, Анаболический, липолитический. |
| Показания к применению | При интенсивных и длительных физических нагрузках, психоэмоциональных нагрузках, в период реабилитации после перенесенных заболеваний и хирургических вмешательств, травм, при нервной анорексии |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, за 30 мин до еды. Разовую дозу 1000 мг (1 г) карнитина необходимо растворить в 100-200 мл воды комнатной температуры (15-25°С) и принять сразу после приготовления. |
| Побочные эффекты | Миастения, диспепсия, АР |
| Противопоказания к применению | ГЧ, до 18 лет  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами | При одновременном применении ГКС способствуют накоплению карнитина в тканях (кроме печени).Анаболические средства усиливают эффект препарата. |
| Наличие ЛП в списках, стоящих на ПКУ  | - |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Без рецепта, раствор д/ин - по рецепту 107-1/у, не хранится |
| Условия хранения в домашних условиях  | В защищенном от света месте при температуре не выше 25 град. В недоступном для детей месте |

1. Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Антиоксидантное средство

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата | Этилметилгидроксипиридина сукцинат (мексиприм, мексидол) |
| Синонимическая замена  | Мексиприм, мексидол |
|  Аналоговая замена | этоксидол |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия | Препарат ингибирует перекисное окисление липидов, повышает активность супероксиддисмутазы, повышает соотношение липид-белок, уменьшает вязкость мембраны, увеличивает ее текучесть. Препарат улучшает метаболизм и кровоснабжение головного мозга, улучшает микроциркуляцию и реологические свойства крови, уменьшает агрегацию тромбоцитов. |
| Основные фармакологические эффекты | Антиоксидантный, антигипоксантный, мембранопротекторный  |
| Показания к применению | Последствия острых нарушений мозгового кровообращения, легкая черепно-мозговая травма, ИБС, синдром вегетативной дистонии, легкие когнитивные расстройства атеросклеротического генеза |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь по 125-250 мг 3 раза/сут |
| Побочные эффекты | АР, головная боль, сонливост |
| Противопоказания к применению | ГЧ, острые нарушения функции печени и/или почек, беременность, лактация, до 18 лет  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами | сочетается со всеми препаратами, используемыми для лечения соматических заболеваний. |
| Наличие ЛП в списках, стоящих на ПКУ  | - |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту 107-1/у, не хранится |
| Условия хранения в домашних условиях  | В защищенном от света месте при температуре не выше 25 град. В недоступном для детей месте |

1. Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Метаболическое средство

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата | Инозин  |
| Синонимическая замена  | Рибоксин  |
|  Аналоговая замена | Предуктал  |
| Комбинированные препараты (ГН) | Ремаксол  |
| Механизм действия | Нуклеозид пурина, предшественник АТФ. Улучшает метаболизм миокарда.. Повышает энергетический баланс миокарда. Оказывает защитное действие на почки в условиях ишемии в ходе операции.Участвует в обмене глюкозы, повышает активность ряда ферментов цикла Кребса. Стимулирует синтез нуклеотидов. |
| Основные фармакологические эффекты | Антигипоксическое и антиаритмическое действие |
| Показания к применению | Комплексное лечение перенесенного инфаркта миокарда, ИБС, нарушений сердечного ритма, обусловленных применением сердечных гликозидов, на фоне миокардиодистрофии после перенесенных инфекционных заболеваний; в комплексной терапии заболеваний печени |
| Способ применения и режим дозирования | Применяют внутрь и в/в (струйно или капельно). |
| Побочные эффекты | АР, обострение подагры  |
| Противопоказания к применению | ГЧ, подагра, беременность, до 18 лет, почечная недостаточность  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами | При применении в составе комплексной терапии инозин способствует повышению эффективности антиаритмических, антиангинальных и ионотропных лекарственных препаратов |
| Наличие ЛП в списках, стоящих на ПКУ  | - |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту 107-1/у, не хранится |
| Условия хранения в домашних условиях  | В защищенном от света месте при температуре не выше 25 град. В недоступном для детей месте |

1. Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Петлевые (сильные) диуретики

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН  | Фуросемид  |
| Синонимическая замена  | Лазикс  |
| Аналоговая замена | Диувер, Тригрим |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Действует на всем протяжении петли Генле, где происходит основная реабсорбция натрия – вызывает с мочой 20-25% профильтрованного натрия и значительно увеличивает диурез. Блокирует активный транспорт натрия путем ингибирования ранспортного белка. Повышает экскрецию не только натрия, но также хлора, калия, кальция и магния |
| Основные ф/э | Мощное мочегонное, антигипертензивный |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия, отечный синдром различного генеза  |
| Способ применения и режим дозирования | При приеме внутрь начальная доза для взрослых составляет 20-80 мг/сут, далее при необходимости дозу постепенно увеличивают до 600 мг/сут. При в/в (струйном) или в/м введении доза для взрослых составляет 20-40 мг 1 раз/сут, |
| Побочные эффекты | Снижение АД, ортостатическая гипотензия, тахикардия, аритмия, миастения, олигоурия, электролитные эффекты  |
| Противопоказания к применению | ГЧ, Острый гломерулонефрит, обструкция мочевыводящих путей камнем, острая почечная/печеночная недостаточность с анурией, гипокалиемия, алкалоз, гипергликемическая кома, гиперурикемия, подагра |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами | При одновременном применении с ингибиторами АПФ усиливается антигипертензивное действие. При одновременном применении с антибиотиками группы аминогликозидов (в т.ч. с гентамицином, тобрамицином) возможно усиление нефро- и ототоксического действия.  |
| Наличие ЛП в списках, стоящих на ПКУ  | - |
| Правила отпуска из аптеки  | По рецепту 107-1/у, не хранится |
| Условия хранения в домашних условиях  | В защищенном от света месте при температуре не выше 25 °С. Хранить в недоступном для детей месте. |

1. Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** Тиазидные диуретики

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН | Гидрохлортиазид  |
| Синонимическая замена  | Гипотиазид  |
|  Аналоговая замена | Клопамид, Индапамид  |
| Комбинированные препараты (ГН) | Энап, Толзап Плюс, Телзап |
| Механизм действия | Нарушает реабсорбцию ионов натрия, хлора и воды в дистальных канальцах нефрона. Увеличивает выведение ионов калия, магния, бикарбоната. Специфическая особенность – уменьшение экскреции ионов кальция с мочой. Способствует снижению повышенного АД. |
| Основные ф/э | Умеренное мочегонное , гипотензивный, электролитный  |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия, отечный синдром различного генеза, профилактика камнеобразования в мочевыводящих путях  |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь. 12.5-100 мг 1 раз/сут |
| Побочные эффекты | Гипокалиемия, гипомагниемия, гипонатриемия, гипохлоремический алкалоз, гиперурикемия, гиперкальциемия, фотосенсибилизация, тошнота, рвота, запоры или диарея |
| Противопоказания к применению | ГЧ, почечная недостаточность тяжелой степени, анурия, тяжелая печеночная недостаточность или печеночная энцефалопатия, тяжелые формы подагры и сахарного диабета, Ⅰ триместр беременности, период грудного вскармливания; детский возраст до 3 лет  |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами | При одновременном применении барбитуратов, диазепама, этанола повышается риск развития ортостатической гипотензии. При одновременном применении с ГКС возникает риск развития гипокалиемии. При одновременном применении с ингибиторами АПФ усиливается антигипертензивное действие. |
| Наличие ЛП в списках, ядовитых, стоящих на ПКУ  | - |
| Правила отпуска из аптеки  | По рецепту 107-1/у, не хранится |
| Условия хранения в домашних условиях  | В защищенном от света месте при температуре не выше 25 град. В недоступном для детей месте |

1. Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики

**Тема:** Тиазидоподобные диуретики

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата | Индапамид |
| Синонимическая замена  | Акрипамид, Акрипамид ретард, Индап  |
|  Аналоговая замена | Гидрохлортиазид, Гипотиазид  |
| Комбинированные препараты (ГН) | Эквапресс, Нолипрел А, Ко-Дальнева  |
| Механизм действия | Ингибирует транспортный белок, обеспечивающий пеенос натрия и хлора в клетки канальцев эпителия, следовательно снижается реабсорбция этих ионов в дистальных отделах канальцев. До 80% дозы концентрируется в стенке сосуда. Снижает ОПСС, способствует уменьшению гипертрофии левого желудочка сердца. |
| Основные ф/э | Умеренное мочегонное ,антигипертензивный, сосудорасширяющий  |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия  |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, предпочтительно в утренние часы. Рекомендуемая начальная доза 2.5 мг 1 раз/сут |
| Побочные эффекты | Гипокалиемия, гипомагниемия, гипонатриемия, гипохлоремический алкалоз, гиперурикемия, гиперкальциемия, фотосенсибилизация, тошнота, рвота, запоры или диарея |
| Противопоказания к применению | ГЧ, тяжелая почечная недостаточность, печеночная недостаточность, гипокалиемия; беременность, период грудного вскармливания, возраст до 18 лет |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами | При одновременном применении ГКС уменьшается гипотензивный эффект. При одновременном применении с ингибиторами АПФ повышается риск развития гипонатриемии. При одновременном применении с НПВС возможно снижение гипотензивного действия индапамида.  |
| Наличие ЛП в списках, стоящих на ПКУ  | - |
| Правила отпуска из аптеки  | По рецепту 107-1/у, не хранится |
| Условия хранения в домашних условиях  | В защищенном от света месте при температуре не выше 25 град. В недоступном для детей месте |

**Тема:** Калийсберегающие диуретики

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН  | Спироналактон  |
| Синонимическая замена  | Верошпирон, Верошпилактон |
|  Аналоговая замена | Триампур-композитум, Апо-Триазид  |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Антагонист альдостероновых рецепторов. Связываясь с этими рецепторамиблокирует их биологические эффекты (регуляция синтеза белка, который участвует в переносе натрия из просвета канальцев). Повышает секрецию натрия и хлора и снижает экскрецию калия, водорода, кальция и магния |
| Основные фармакологические эффекты | Слабое мочегонное  |
| Показания к применению | ХСН в сочетании с другими салуретиками При аденоме и гиперплазии надпочечников и предстательной железы, цирроз печени |
| Способ применения и режим дозирования | Эссенциальная гипертензия – 50-100 мг 1р/сут. Гипокалиемия – 25-100 мг/сут  |
| Побочные эффекты | Гиперкалиемия, ацидоз, тошнота, рвота, гастрит |
| Противопоказания к применению | Гиперкалиемия, гиперкальциемия, гипонатриемия, хроническая почечная недостаточность, анурия, печеночная недостаточность, сахарный диабет, I триместр беременности |
| Взаимодействие с другими лекарственными препаратами | При одновременном применении с антигипертензивными препаратами потенцируется гипотензивное действие спиронолактона.При одновременном применении с ингибиторами АПФ возможно развитие гиперкалиемии |
| Наличие ЛП в списках, стоящих на ПКУ  | - |
| Правила отпуска из аптеки  | По рецепту 107-1/у, не хранится |
| Условия хранения в домашних условиях  | В защищенном от света месте при температуре не выше 25 °С. Хранить в недоступном для детей месте. |

1. Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:
2. **ОТЧЕТ ПО ПРЕДДИПЛОМНОЙПРАКТИКЕ**
3. **Раздел - МДК.01.01. Лекарствоведение**
4. Ф.И.О. обучающегося Винниковой Алены Вадимовны
5. Группа\_\_\_\_301\_\_\_\_\_\_\_\_ Специальность\_\_\_Фармация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Проходившего преддипломную практику с 20.04.2022 по 26.04.2022г
7. На базе Аптеки №130 АО «Губернские аптеки»
8. Города/района г. Красноярска
9. За время прохождения мною выполнены следующие объемы работ:
10. А. Цифровой отчет

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Виды работ** | **Количество** |
|  | Проанализирован ассортимент препаратов фармакологических групп |  |
| 1 | **Лекарственные средства, влияющие на исполнительные органы.** **Лекарственные средства, влияющие на функции сердечно-сосудистой системы.** Ингибиторы АПФБлокаторы ангиотензиновых рецепторов | 8 |
| 2 | Нитраты. Блокаторы кальциевых каналов | 8 |
| 3 | Бета-адреноблокаторы.Неселективные бета1,2-адреноблокаторы Кардиоселективные бета1-адреноблокаторыАльфа, бета-адреноблокаторы | 12 |
| 4 | Гиполипидемические средстваСтатиныПНЖК (полиненасыщенные жирные кислоты) | 6 |
| 5 | **Биогенные стимуляторы, антиоксиданты, улучшающие метаболические процессы при различных сердечно-сосудистых заболеваниях.**  | 15 |
| 6 | **Диуретики в терапии сердечно-сосудистых заболеваний.**Петлевые (сильные) диуретикиТиазидные, тиазидоподобные диуретики Калийсберегающие диуретики | 12 |

1. Б. Текстовой отчет
2. Программа преддипломной практики выполнена в полном объеме
3. За время прохождения практики
4. - закреплены знания: современного ассортимента готовых лекарственных средств, лекарственные средства растительного происхождения, другие товары аптечного ассортимента; фармакологических групп лекарственных средств; характеристика препаратов, синонимы и аналоги, показания и способ применения, противопоказания, побочные действия;
5. - отработаны практические умения: применение современных технологий и обоснованных рекомендаций при отпуске товаров аптечного ассортимента; соблюдение условий хранения лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента; оказание консультативной помощи в целях обеспечения ответственного самолечения;
6. - приобретен практический опыт: реализация лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента
7. Условия прохождения практики:
8. В начале практики меня встретил дружный коллектив, для меня провели ознакомительную экскурсию. Руководство аптеки всегда шло навстречу. В период прохождения практики передо мной стояло множество задач, которые удалось выполнить.
9. Практика оставила самые положительные впечатления: серьезное учреждение с коллективом профессионалов, где давали возможность учиться и делать все своими руками. В ходе обучения получила практические знания и опыт, которые пригодятся в дальнейшей профессиональной деятельности.
10. Студент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Винникова А. В.
11. (подпись)
12. Общий/непосредственный руководитель практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Шестакова С. М.
13. (подпись)

«26» апреля 2022г.

1. М.П.

аптечной организации