Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Красноярский государственный медицинский университет имени

профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Фармацевтический колледж

**ДНЕВНИК**

**производственной практики**

МДК. 01.01. Лекарствоведение

 Ф.И.О Груне Снежана Андреевна

Место прохождения практики АО «Губернские аптеки» Аптека №86

г. Красноярск ул. Октябрьская, 10

(медицинская/фармацевтическая организация, отделение)

с «2» апреля 2022г. по «15» апреля 2022г.

Руководители практики:

Общий – Трафимук Нина Григорьевна (зав. аптекой)

Непосредственный – Трафимук Нина Григорьевна (зав. аптекой)

Методический – Черкашина Анастасия Валерьевна (преподаватель)

г. Красноярск 2022

График работы

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п  | Дата | Часы работы | Тема практического занятия | Подпись руководителя практики |
| 1 | 2.04 | 11.00-17.00 | **Средства, влияющие на периферическую нервную систему.**М-холиноблокаторы.Альфа-адреноблокаторы.Альфа2-адреномиметики.Бета2-адреномиметики. |  |
| 2 | 4.04 | 11.00-17.00 | **Средства, влияющие на центральную нервную систему.**Анальгетики наркотические и ненаркотические.Снотворные средства. Транквилизаторы. |  |
| 3 | 5.04 | 11.00-17.00 | **Средства, влияющие на функции сердечно-сосудистой системы.**ИАПФ. Блокаторы рецепторов ангиотензина II. Блокаторы «медленных кальциевых каналов».Диуретики, применяемые в терапии заболеваний сердечно-сосудистой системы. Тиазидные, тиазидоподобные, петлевые, калийсберегающие. Бета1-адреноблокаторы.Антиангинальные средства. Нитраты. |  |
| 4 | 6.04 | 11.00-17.00 | **Средства, влияющие на функции органов дыхания.**Отхаркивающие и муколитические средства.Противокашлевые наркотические и ненаркотические средства. |  |
| 5 | 7.04 | 11.00-17.00 | **Средства, влияющие на функции органов пищеварения.**Прокинетические и противорвотные средства.Анорексигенные средства.Ферментные препараты. |  |
| 6 | 8.04 | 11.00-17.00 | Слабительные средства. Осмотические слабительные. Раздражающие рецепторы кишечника.Гепатотропные средства. Холекинетики. Холесекретики. Гепатопротекторы. |  |
| 7 | 9.04 | 11.00-17.00 | **Средства, влияющие на систему крови.**Гемостатики растительного происхождения.Средства лечения гипохромных (железодефицитных) анемий |  |
| 8 | 11.04 | 11.00-17.00 | Антиагреганты.Антикоагулянты прямого действия. |  |
| 9 | 12.04 | 11.00-17.00 | **Гормональные препараты.**Глюкокортикостероиды для местного применения.Препараты гормонов щитовидной железы.Антитиреоидные средства |  |
| 10 | 13.04 | 11.00-17.00 | Средства лечения сахарного диабета I и II типов.Оральные контрацептивы. Монофазные. Двухфазные. Трехфазные. |  |
| 11 | 14.04 | 11.00-17.00 | **Противомикробные средства.**Синтетические противомикробные средства. Фторхинолоны.Антибиотики пенициллинового ряда. Макролиды. |  |
| 12 | 15.04 | 11.00-17.00 | **Противопротозойные средства.** Производные нитроимидазола.Противогрибковые средства лечения дерматомикозов, онихомикозов, кандидоза, себореи. |  |

 М.П.

аптечной организации

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

Тема: М-холиноблокаторы.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Бускопан таб., покр. оболочкой, 10 мг: 10, 20 или 40 шт. Суппозитории ректальные, 10 мг, раствор для инъекций 20 мг/мл |
| МНН | Гиосцина бутилбромид |
| Синонимическая замена (ТН) | Неоскапан, Бускоспазм НЕО |
| Аналоговая замена (ТН) | Спазмалгон, Но-шпа |
| Комбинированные препараты (ГН) | Гиосцина бутилбромид+Парацетамол+[Лидокаин] (СПАЗМО – АПОТЕЛЬ) |
| Механизм действия | Оказывает местное спазмолитическое действие на гладкую мускулатуру внутренних органов (ЖКТ, желчевыводящих путей, мочевыводящих путей), снижает секрецию пищеварительных желез. Местное спазмолитическое действие объясняется ганглиоблокирующей и антимускариновой активностью препарата. |
| Основные фармакологические эффекты | М-холиноблокирующее, спазмолитическое. |
| Показания к применению | Почечная колика; желчная колика; спастическая дискинезия желчевыводящих путей и желчного пузыря; холецистит; кишечная колика; пилороспазм; язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки в фазе обострения |
| Способ применения и режим дозирования | Взрослым и детям старше 6 лет назначают по 1-2 таб. 3-5 раз/сут.Ректально взрослым и детям старше 6 лет — по 1–2 супп. 3–5 раз в сутки. |
| Побочные эффекты | *Со стороны иммунной системы:* анафилактический шок, анафилактические реакции, одышка, кожные реакции (например, крапивница, сыпь, эритема, зуд) и другие проявления гиперчувствительности.*Со стороны сердечно-сосудистой системы:*тахикардия.*Со стороны пищеварительной системы:*сухость во рту.*Со стороны кожи и подкожно-жировой клетчатки:*дисгидротическая экзема.*Со стороны мочевыделительной системы:*задержка мочи. |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность; механический стеноз ЖКТ; паралитическая или обструктивная кишечная непроходимость; закрытоугольная глаукома; беременность; период лактации; детский возраст до 6 лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Может усилить антихолинергическое действие трициклических и тетрациклических антидепрессантов, антигистаминных препаратов, антипсихотических препаратов, хинидина, амантадина, дизопирамида, антихолинергических препаратов (например, тиотропия бромида, ипратропия бромида, атропиноподобных соединений).Одновременное применение препарата и антагонистов допамина (например, метоклопрамида) приводит к ослаблению действия на ЖКТ обоих препаратов.Может усиливать тахикардию, вызываемую бета-адреномиметиками. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Без рецепта |
| Информация о хранении в домашних условиях | Препарат следует хранить в недоступном для детей месте при температуре не выше 25°С. |

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Атровент Р-р д/ин­га­ляций 250 мкг/1 мл: фл. 20 мл, А­эро­золь д/ин­га­ляций до­зиро­ван­ный 20 мкг/1 ин­га­ляци­он­ная до­за: бал­лончик 10 мл (200 доз)  |
| МНН | Ипратропия бромид  |
| Синонимическая замена (ТН) | Атровент Н, Ипратропиум, Ипратропия бромид  |
| Аналоговая замена (ТН) | Спирива, Сальбутамол, Беротек |
| Комбинированные препараты (ГН) | Иратропия бромид + фенотерол (Беродуал) |
| Механизм действия | Блокирует М-холинорецепторы гладких мышц бронхов, что приводит к их расслаблению и расширению бронхов. |
| Основные фармакологические эффекты | М-холиноблокирующее,Бронходилатирующее |
| Показания к применению | Хроническая обструктивная болезнь легких , бронхиальная астма легкой и средней степени тяжести. |
| Способ применения и режим дозирования | 20 капель=1 мл, 1 капля=12.5 мкг ипратропия бромида безводного.Режим дозирования подбирается индивидуально. Взрослым и детям старше 6 лет назначают по 2 ингаляционные дозы (впрыска) 4 раза/сут.  |
| Побочные эффекты | Препараты обычно хорошо переносятся, может наблюдаться сухость во рту, легкие нарушения четкости зрения, сгущение мокроты. |
| Противопоказания к применению | Открытоугольная форма глаукомы, аденома простаты, беременность, лактация |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Длительное совместное применение ингаляций препарата Атровент® Н с другими антихолинергическими препаратами не изучалось, поэтому длительное совместное применение не рекомендуется.Бета-адренергические средства и ксантиновые производные могут усиливать бронхолитический эффект препарата Атровент® Н.Антихолинергический эффект усиливается при одновременном применении с противопаркинсоническими средствами, хинидином, трициклическими антидепрессантами. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | По рецепту (107-1/у) Не хранится |
| Информация о хранении в домашних условиях | Препарат следует хранить в недоступном для детей месте при температуре не выше 25°C. |

Тема: Альфа-адреноблокаторы.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Омник капс. 400 мкг № 10, 30, таб 400 мкг №10, 30 |
| МНН | Тамсулозин  |
| Синонимическая замена (ТН) | Омник Окас, Тамсулозин, Тамсувел |
| Аналоговая замена (ТН) | Кардура, Сетегис, Корнам |
| Комбинированные препараты (ГН) | Дутастерид+Тамсулозин (Дуодарт) |
| Механизм действия | Избирательно блокирует альфа1—адренорецепторы мышц периферических сосудов, вызывает их расширение, снижение АД и улучшение периферического кровообращения. • Блокирует альфа1-адренореценторы шейки мочевого пузыря и уретры обеспечивает расширение просвета уретры и способствует нормализации мочеиспускания. |
| Основные фармакологические эффекты | Адренолитический, спазмолитический |
| Показания к применению | Лечение дизурических расстройств при доброкачественной гиперплазии предстательной железы. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь. Назначают сначала по 1 таблетке перед сном, а затем по 1 таблетке 2 раза в день; |
| Побочные эффекты | Эффект «первой дозы»Привыкание |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к тамсулозину; ортостатическая гипотензия, выраженная печеночная недостаточность; детский и подростковый возраст до 18 лет, беременность, лактация. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении тамсулозина с циметидином отмечено некоторое повышение концентрации тамсулозина в плазме крови, а с фуросемидом - снижение концентрации; с другими α1-адреноблокаторами - возможно выраженное усиление гипотензивного эффекта.Диклофенак и непрямые антикоагулянты несколько увеличивают скорость элиминации тамсулозина.Диазепам, пропранолол, трихлорметиазид, хлормадинон, амитриптилин, диклофенак, глибенкламид, симвастатин и варфарин не изменяют свободную фракцию тамсулозина в плазме человека in vitro. В свою очередь, тамсулозин также не изменяет свободные фракции диазепама, пропранолола, трихлорметиазида и хлормадинона. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | По рецепту (107-1/у) |
| Информация о хранении в домашних условиях | Препарат следует хранить в недоступном для детей месте при температуре не выше 25°C. |

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Сермион таб 5мг, 10мг, 30мг, Ли­офи­лизат д/при­гот. р-ра д/в/м вве­дения 4 мг |
| МНН | Ницерголин  |
| Синонимическая замена (ТН) | Ницерголин |
| Аналоговая замена (ТН) | Пророксан, Вазобрал, Кристепин  |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Оказывает альфа1-адреноблокирующее действие, что обуславливает улучшение кровотока. Оказывает прямое воздействие на церебральные нейротрансмиттерные системы, увеличивая их активность, что способствует оптимизации когнитивных процессов. |
| Основные фармакологические эффекты | Улучшает метаболические и гемодинамические процессы в головном мозге, снижает агрегацию тромбоцитов и улучшает гемореологические показатели крови, повышает скорость кровотока в верхних и нижних конечностяхУ больных с артериальной гипертензией может вызывать постепенное умеренное снижение артериального давления. |
| Показания к применению | Острые и хронические церебральные метаболические и сосудистые нарушения,острые и хронические периферические метаболические и сосудистые нарушения  |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь по 5-10 мг 3 раза/сут или по 30 мг 2 раза/сут, через равные интервалы времени, длительно. |
| Побочные эффекты | Снижение АД, головокружение, диспепсические расстройства, ощущение жара, аллергические реакции. |
| Противопоказания к применению | Сонливость или бессонница, повышенная чувствительность, недавно перенесенный инфаркт миокарда, кровотечение, выраженная брадикардия, ортостатическая гипотензия, беременность, грудное вскармливание, детский возраст до 18 лет |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении Сермионможет усиливать действие антигипертензивных средств.При одновременном применении ницерголина с ацетилсалициловой кислотой возможно увеличение времени кровотечения. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | По рецепту (107-1/у). Не хранится. |
| Информация о хранении в домашних условиях | Препарат следует хранить в недоступном для детей месте при температуре не выше 25°C. |

Тема: Альфа2-адреномиметики.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Нафтизин Кап­ли на­заль­ные 0.05%: 10 или 15 мл фл., кап­ли на­заль­ные 0.1%: 10 мл или 15 мл фл. |
| МНН | Нафазолин |
| Синонимическая замена (ТН) | Ивилект, Каланта |
| Аналоговая замена (ТН) | Африн, Називин, Тизин |
| Комбинированные препараты (ГН) | Дифенгидрамин+Нафазолин (Каланта дуо) |
| Механизм действия | Возбуждают альфа2-адренорецепторы и оказывают сосудосуживающее, противовоспалительное действие. |
| Основные фармакологические эффекты | Сосудосуживающее действие**,** уменьшает отек, гиперемию, экссудацию, что способствует облегчению носового дыхания  |
| Показания к применению | Острый ринит, аллергический ринит, синусит, евстахиит, ларингит, отек гортани аллергического генеза, отек гортани на фоне облучения, гиперемия слизистой оболочки после операций на верхних дыхательных путях.Для остановки носовых кровотечений, для облегчения проведения риноскопии, для удлинения действия местных анестетиков, применяемых для поверхностной анестезии. |
| Способ применения и режим дозирования | Взрослым и детям старше 15 лет — по 1–3 капли 0,05–0,1% раствора препарата 3–4 раза в день.Детям 0,05% раствор препарата: от 1 года до 6 лет — по 1–2 капли 1–3 раза в день; от 6 до 15 лет — по 2 капли 1–3 раза в день. |
| Побочные эффекты | Аллергические реакции, ощущение жжения и сухости в полости носа, реактивная гиперемия; при применении более 1 недели — отек слизистой оболочки носа, атрофический ринит, головная боль. |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к нафазолину, артериальная гипертензия, выраженный атеросклероз, хронический ринит, атрофический ринит. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Не следует применять одновременно с ингибиторами МАО или в течение 14 дней после окончания их применения.Нафазолин замедляет всасывание местноанестезирующих средств |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Без рецепта |
| Информация о хранении в домашних условиях | В защищенном от света месте при температуре не выше 25 °С.Хранить в недоступном для детей месте. |

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Визин Классический капли глазные 0.05%: фл. 15 мл |
| МНН | Тетризолин |
| Синонимическая замена (ТН) | ВизОптик, Оптинол |
| Аналоговая замена (ТН) | Окуметил, Каланта |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Возбуждают альфа2-адренорецепторы и оказывают сосудосуживающее, противовоспалительное действие. |
| Основные фармакологические эффекты | Сосудосуживающее действие**,** уменьшает отек, гиперемию |
| Показания к применению | Для снятия отека и гиперемии конъюнктивы, обусловленных воздействием химических и физических факторов (дым, ветер, пыль, хлорированная вода, свет, косметические средства, контактные линзы), а также возникающих при аллергических реакциях, таких как поллиноз. |
| Способ применения и режим дозирования | Конъюнктивально — по 1–2 капли из флакона-капельницы закапывают в конъюнктивальный мешок пораженного глаза 2–3 раза в сутки.  |
| Побочные эффекты | Чувство жжения, затуманенность зрения, раздражение и покраснение конъюнктивы |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, узкоугольная глаукома, детский возраст (до 2 лет), беременность, лактация. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении с ингибиторами МАО, трициклическими антидепрессантами, а также препаратами, повышающими АД, возможно усиление сосудосуживающего действия тетризолина и повышение АД. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Без рецепта |
| Информация о хранении в домашних условиях | При температуре не выше 30 °CХранить в недоступном для детей месте. |

Тема: Бета2-адреномиметики.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Сальбутамол А­эро­золь д/ин­гал. до­зир. 100 мкг/1 до­за: ин­га­лятор 200 доз, Р-р д/ин­га­ляций 1 мг/1 мл: амп. 2.5 мл, Р-р д/ин­га­ляций 2 мг/1 мл: амп. 2.5 мл |
| МНН | Сальбутамол |
| Синонимическая замена (ТН) | Саламол, Вентолин |
| Аналоговая замена (ТН) | Фенотерол, Беротек, Серетид, Форадил |
| Комбинированные препараты (ГН) | Бромгексин+Гвайфенезин+Сальбутамол+[Левоментол] (ДЖОСЕТ), Бромгексин+Гвайфенезин+Сальбутамол (Бромгекомб) |
| Механизм действия | Действует на β2-адренорецепторы гладкой мускулатуры бронхов и оказывает непродолжительное (от 4 до 6 ч) бронхорасширяющее действие на β2-адренорецепторы с быстрым наступлением действия (в течение 5 мин) при обратимой обструкции дыхательных путей. |
| Основные фармакологические эффекты | Бронхорасширяющее действие |
| Показания к применению | Бронхиальная астма: купирование симптомов бронхиальной астмы при их возникновении; предотвращение приступов бронхоспазма. Другие хронические заболевания легких, сопровождающиеся обратимой обструкцией дыхательных путей, включая ХОБЛ, хронический бронхит, эмфизему легких. |
| Способ применения и режим дозирования | Применяют ингаляционно и внутрь. Дозу, способ и схему применения определяют индивидуально, в зависимости от показаний, клинической ситуации, возраста пациента и применяемой лекарственной формы. |
| Побочные эффекты | Аллергические реакции, тремор, головная боль, тахикардия; ощущение сердцебиения, парадоксальный бронхоспазм, раздражение слизистой оболочки полости рта и глотки, мышечные судороги, боль в груди, задержка мочи. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, беременность, грудное вскармливание, детский возраст  |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении сальбутамола с теофиллином и другими ксантинами повышается вероятность развития тахиаритмий.При одновременном применении сальбутамола со средствами для ингаляционной анестезии, леводопой повышается вероятность развития тяжелых желудочковых аритмий.При одновременном применении ингибиторы МАО и трициклические антидепрессанты усиливают действие сальбутамола, что может привести к резкому снижению АД.При одновременном применении сальбутамола и неселективных бета-адреноблокаторов (таких как пропранолол) повышается риск развития тяжелого бронхоспазма.Назначение сальбутамола одновременно с антихолинергическими средствами может способствовать повышению глазного давления.При одновременном применении диуретики и ГКС усиливают гипокалиемический эффект сальбутамола.При одновременном применении сальбутамол усиливает действие стимуляторов ЦНС, усугубляет побочное действие на сердце гормонов щитовидной железы.Повышает вероятность развития гликозидной интоксикации.При одновременном применении сальбутамол снижает антиангинальную эффективность нитратов и гипотензивную активность гипотензивных средств. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | По рецепту (107-1/у). Не хранится. |
| Информация о хранении в домашних условиях | В защищенном от света месте при температуре не выше 25 °С.Хранить в недоступном для детей месте. |

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Беродуал Р-р д/ин­га­ляций 500 мкг+250 мкг/1 мл: фл. 20 мл, А­эро­золь д/ин­га­ляций до­зиро­ван­ный 50 мкг+20 мкг/1 ин­га­ляци­он­ная до­за: бал­лончик 10 мл (200 доз) |
| МНН | Фенотерол+ипратропия бромид |
| Синонимическая замена (ТН) | Беродуал Н, Инспиракс, Респирафен |
| Аналоговая замена (ТН) | Фенотерол, Сальбутамол, Форадил |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия |  Ипратропия бромид - м-холиноблокатор, и фенотерола гидробромид - бета2-адреномиметик.Ипратропия бромид блокирует м-холинорецепторы. Фенотерол избирательно стимулирует β2-адренорецепторы в терапевтической дозе. Стимуляция β1-адренорецепторов происходит при применении в высоких дозах.Фенотерол расслабляет гладкую мускулатуру бронхов и сосудов и противодействует развитию бронхоспастических реакций, обусловленных влиянием гистамина, метахолина, холодного воздуха и аллергенов. |
| Основные фармакологические эффекты | Бронхорасширяющее действие |
| Показания к применению | Бронхиальная астма; хроническая обструктивная болезнь легких; хронический обструктивный бронхит с наличием эмфиземы или без нее. |
| Способ применения и режим дозирования | Индивидуально назначает врач. |
| Побочные эффекты | Нервозность, головная боль, тремор, головокружение, тахикардия, ощущение сердцебиения, повышение систолического АД, кашель, рвота, тошнота, сухость во рту, аллергические реакции. |
| Противопоказания к применению | Гипертрофическая обструктивная кардиомиопатия; тахиаритмия; повышенная чувствительность к фенотерола гидробромиду и другим компонентам препарата; повышенная чувствительность к атропиноподобным препаратам. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении других бета-адреномиметиков, антихолинергических средств системного действия, ксантиновых производных (например, теофиллина) возможно усиление бронхорасширяющего действия препарата Беродуал®. Одновременное назначение других бета-адреномиметиков, попадающих в системный кровоток антихолинергических средств или ксантиновых производных (например, теофиллина) может приводить к усилению побочных эффектов.Гипокалиемия, связанная с применением бета-адреномиметиков, может быть усилена одновременным применением ксантиновых производных, ГКС и диуретиков. Этому факту следует уделять особое внимание при лечении пациентов с тяжелыми формами обструктивных заболеваний дыхательных путей.Гипокалиемия может приводить к повышению риска возникновения аритмий у пациентов, получающих дигоксин. Применение ингаляционных галогенизированных анестетиков, например, галотана, трихлорэтилена или энфлурана, могут усилить влияние бета-адренергических средств на сердечно-сосудистую систему.Совместное применение препарата Беродуал® с кромоглициевой кислотой и/или ГКС увеличивает эффективность терапии. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | По рецепту (107-1/у). Не хранится. |
| Информация о хранении в домашних условиях | Препарат следует хранить в недоступном для детей месте при температуре не выше 25°C; не замораживать. |

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

Тема: Анальгетики ненаркотические

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Анальгин Р-р д/в/в и в/м вве­дения 1 г/2 мл: амп., Р-р д/инъ­екц. 25%, 50%. Таб. 500 мг., капсулы 500 мг. |
| МНН | Метамизол натрия |
| Синонимическая замена (ТН) | Бералгин М, Метамалгин |
| Аналоговая замена (ТН) | Парацетамол, Цитрамон, Седалгин |
| Комбинированные препараты (ГН) | Белладонны листьев экстракт+Бензокаин+Метамизол натрия+Натрия гидрокарбонат (Беллалгин), Бендазол+Метамизол натрия+Папаверин+Фенобарбитал (Андипал) |
| Механизм действия | Механизм действия связан с ингибированием активности ЦОГ I и II типов. В результате блокируются реакции арахидонового каскада синтеза эйкозаноидов и нарушается образование простагландинов, их эндоперекисей, брадикинина. В ядрах антиноцицептивной системы анальгин усиливает выделение кинурениновой кислоты, которая тормозит проведение болевых импульсов |
| Основные фармакологические эффекты | Оказывает анальгетическое, жаропонижающее и противовоспалительное действие |
| Показания к применению | Болевой синдром различного генеза (почечная и желчная колика, невралгия, миалгия; при травмах, ожогах, после операций; головная боль, зубная боль, меналгии). Лихорадка при инфекционно-воспалительных заболеваниях. |
| Способ применения и режим дозирования | При приеме внутрь разовая доза для взрослых и подростков старше 15 лет составляет 250-500 мг. Максимальная разовая доза - 1000 мг. Кратность приема - 2-3 раза/сут. Максимальная суточная доза - 2000 мг.При в/м или в/в введении разовая доза для взрослых и подростков старше 15 лет составляет 500-1000 мг. Максимальная разовая доза - 1000 мг. Максимальная суточная доза - 2000 мг, кратность введения 2-3 раза/сут.Детям в возрасте 3-12 мес (масса тела 5-9 кг) метамизол натрия вводят только в/м в дозе 50-100 мг на 10 кг массы тела; кратность - 2-3 раза/сут. |
| Побочные эффекты | Тошнота, рвота, анорексия;боли в эпигастральной области, метеоризм, запор, диарея;головная боль, головокружение, возбуждение, раздражительность;парестезии, шум в ушах, нарушение зрения, тремор, депрессия;кожная сыпь, отек Квинке, анафилактический шок;лейкопения, агранулоцитоз, анемия, тромбоцитопения (при длительном применении). |
| Противопоказания к применению | Аллергические реакциивыраженные нарушения функции печени или почек;бронхиальная астма, хронические инфекции верхних дыхательных путей, частые - воспалительные заболевания кожи и соединительной ткани;полипоидный риносиновит;дефицит глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы;заболевания крови;беременность и лактация;детский возраст до 6 лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Одновременное применение анальгина с другими ненаркотическими анальгетиками может привести к взаимному усилению токсических эффектов. Трициклические антидепрессанты, противозачаточные средства для приема внутрь, аллопуринол нарушают метаболизм анальгина в печени и повышают его токсичность. Барбитураты, фенилбутазон и другие индукторы микросомальных ферментов печени ослабляют действие анальгина. Одновременное применение анальгина с циклоспорином снижает уровень последнего в крови. Седативные средства и транквилизаторы усиливают обезболивающее действие анальгин. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Без рецепта-таблеткиПо рецепту-раствор для инъекций (107-1/у). Не хранится |
| Информация о хранении в домашних условиях | Препарат следует хранить в недоступном для детей месте при температуре не выше 25°С. |

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Цитромон П табл. №6, №10, №30 |
| МНН | Ацетилсалициловая кислота+Кофеин+Парацетамол |
| Синонимическая замена (ТН) | Аскофен Ультра, Кофицил-плюс |
| Аналоговая замена (ТН) | Нурофен, Ибупрофен, Анальгин |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Ацетилсалициловая кислота обладает жаропонижающим и противовоспалительным действием, ослабляет боль, особенно вызванную воспалительным процессом, а также угнетает агрегацию тромбоцитов и тромбообразование, улучшает микроциркуляцию в очаге воспаления.Кофеин повышает рефлекторную возбудимость спинного мозга, возбуждает дыхательный и сосудодвигательный центры, расширяет кровеносные сосуды скелетных мышц, головного мозга, сердца, почек, снижает агрегацию тромбоцитов; уменьшает сонливость, чувство усталости, повышает умственную и физическую работоспособность. В данной комбинации кофеин в малой дозе практически не оказывает стимулирующего действия на центральную нервную систему, однако повышает тонус сосудов головного мозга и способствует ускорению кровотока.Парацетамол обладает анальгезирующим, жаропонижающим и крайне слабым противовоспалительным действием, что связано с его влиянием на центр терморегуляции в гипоталамусе и слабовыраженной способностью ингибировать синтез простагландинов (Pg) в периферических тканях. |
| Основные фармакологические эффекты | Анальгезирующий, жаропонижающий, противовоспалительный эффекты |
| Показания к применению | Болевой синдром слабой и умеренной выраженности (различного генеза): головная боль, мигрень, зубная боль, невралгия, миалгия, артралгия, альгодисменорея.Лихорадочный синдром: при острых респираторных заболеваниях, гриппе. |
| Способ применения и режим дозирования | При головной боли рекомендуемая доза 1–2 таблетки, в случае сильной головной боли следующий прием через 4–6 ч.При мигрени рекомендуемая доза 2 таблетки при появлении симптомов, при необходимости повторный прием через 4–6 ч. Для лечения головной боли и мигрени препарат применяют не более 4 дней.При болевом синдроме — 1–2 таблетки; средняя суточная доза — 3–4 таблетки, максимальная суточная доза — 8 таблеток.Препарат не следует принимать более 5 дней |
| Побочные эффекты | Анорексия, тошнота, рвота, гастралгия (снижение агрегации тромбоцитов), эрозивно-язвенные поражения ЖКТ, аллергические реакции, бронхоспазм, головокружение, тахикардия, повышение АД. |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к компонентам препарата; эрозивно-язвенные поражения ЖКТ (в фазе обострения); желудочно-кишечные кровотечения (в т.ч. в анамнезе); полное или неполное сочетание бронхиальной астмы, рецидивирующего полипоза носа и околоносовых пазухи непереносимости ацетилсалициловой кислоты или нестероидных противовоспалительных средств (в т.ч. в анамнезе); выраженные нарушения функции печени и/или почек; беременность; период грудного вскармливания; хирургические вмешательства, сопровождающиеся обильным кровотечением;детский возраст до 15 лет; повышенная возбудимость, нарушение сна. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Усиливает действие гепарина, непрямых антикоагулянтов. Одновременное применение с другими нестероидными противовоспалительными препаратами, метотрексатом увеличивает риск развития побочных эффектов. При одновременном приеме препарата и спиртосодержащих жидкостей повышается риск токсического поражения печени. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Без рецепта |
| Информация о хранении в домашних условиях | Препарат следует хранить в недоступном для детей месте при температуре не выше 25°С. |

Тема: Снотворные средства.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Донормил табл. 15мг №10, №15, № 30 |
| МНН | Доксиламин |
| Синонимическая замена (ТН) | Доксиламин, Слипзон, Реслип |
| Аналоговая замена (ТН) | Золпидем, Имован |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Блокатор гистаминовых Н1-рецепторов из группы этаноламинов. Препарат оказывает снотворное, седативное и м-холиноблокирующее действие. Сокращает время засыпания, повышает длительность и качество сна, при этом не изменяет фазы сна.  |
| Основные фармакологические эффекты | Снотворный, седативный |
| Показания к применению | Преходящее нарушение сна |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь. По 1/2-1 таб./сут, запивая небольшим количеством жидкости, за 15-30 мин до сна. Если лечение неэффективно, по рекомендации врача доза может быть увеличена до 2 таб.Продолжительность лечения от 2 до 5 дней. |
| Побочные эффекты | Сухость во рту, запор, ощущение сердцебиения, нечеткое зрение, задержка мочеиспускания, спутанность сознания, галлюцинации. |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность; закрытоугольная глаукома; заболевания уретры и предстательной железы, сопровождающиеся нарушением оттока мочи; детский и подростковый возраст (до 15 лет). |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном приеме препарата с седативными антидепрессантами, барбитуратами, бензодиазепинами, клонидином, производными, нейролептиками, анксиолитиками, блокаторами гистаминовых Н1-рецепторов с седативным действием, центральными антигипертензивными препаратами, талидомидом, баклофеном, пизотифеном усиливается угнетающее действие на ЦНС.При одновременном приеме с м-холиноблокирующими повышается риск возникновения таких побочных эффектов, как задержка мочи, запор, сухость во рту. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | По рецепту (107-1/у). Хранится 3 месяца. |
| Информация о хранении в домашних условиях | Препарат следует хранить в недоступном для детей месте при температуре не выше 15-25°С. |

Тема: Транквилизаторы.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Грандаксин таб. 50мг. № 20, №60 |
| МНН | Тофизопам |
| Синонимическая замена (ТН) | Тофизопам, Грандапам. |
| Аналоговая замена (ТН) | Алпразолам, Золомакс |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Препарат из группы производных бензодиазепина, оказывает анксиолитический эффект, практически не сопровождающийся седативным, миорелаксирующим, противосудорожным действием. Является психовегетативным регулятором,' устраняет различные формы вегетативных расстройств. Обладает умеренной стимулирующей активностью |
| Основные фармакологические эффекты | Анксиолитический |
| Показания к применению | Лечение психических (невротических) и психосоматических расстройств, сопровождающихся эмоциональным напряжением, тревогой, вегетативными расстройствами, апатией, усталостью и подавленным настроением; алкогольный абстинентный синдром. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь. Режим дозирования устанавливают индивидуально с учетом состояния пациента, клинической формы заболевания, индивидуальной чувствительности к тофизопаму и применяемой лекарственной формы. |
| Побочные эффекты | *Со стороны пищеварительной системы:*возможны снижение аппетита, запор, метеоризм, тошнота, сухость во рту; в отдельных случаях - застойная желтуха.*Со стороны нервной системы:* возможны головная боль, бессонница, повышенная раздражительность, психомоторное возбуждение, спутанность сознания, судорожные припадки у больных эпилепсией.*Аллергические реакции**Со стороны костно-мышечной системы:*напряжение мышц, боль в мышцах.*Со стороны дыхательной системы:* угнетение дыхания. |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к тофизопаму; состояния, сопровождающиеся выраженным психомоторным возбуждением, агрессией или выраженной депрессией; декомпенсированная дыхательная недостаточность; синдром обструктивного апноэ; кома; беременность; период грудного вскармливания; детский возраст до 18 лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении тофизопама одновременно с препаратами, оказывающими угнетающее действие на ЦНС, усиливаются их эффекты . При одновременном применении бензодиазепины могут повлиять на антикоагулянтный эффект варфарина |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | По рецепту (107-1/у). Хранится в аптеке 3 месяца. |
| Информация о хранении в домашних условиях | Хранить препарат при температуре от 15 до 25 °С. Хранить в недоступном для детей месте. |

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

Тема: ИАПФ

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Капотен таб. по 25 мг и 50 мг. |
| МНН | Каптоприл |
| Синонимическая замена (ТН) | Ангиоприл-25, Каптоприл АКОС. |
| Аналоговая замена (ТН) | Эналаприл, Лизиноприл, Рамиприл |
| Комбинированные препараты (ГН) | Гидрохлортиазин+каптоприл (Капозид) |
| Механизм действия | В результате блокады АПФ, прерывается цепочка биохимических превращений от ренина до ангиотензина II, его уровень понижается в кровеносном русле, понижается ОПС и тонус сосудов, вместе с тем понижается секреция альдостерона и ОЦК, что ведет к понижению АД. |
| Основные фармакологические эффекты | Антигипертензивный |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия; хроническая сердечная недостаточность; сублингвально купирование гипертонического криза |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, за час до еды. Препарат назначают в начальной дозе 12,5 мг 2 раза в сутки. При необходимости дозу постепенно (с интервалом 2–4 нед) увеличивают до достижения оптимального эффекта. При мягкой и умеренной степени артериальной гипертензии обычная поддерживающая доза составляет 25 мг 2 раза в сутки; максимальная доза — 50 мг 2 раза в сутки. При тяжелой артериальной гипертензии начальная доза составляет 12,5 мг 2 раза в сутки. Дозу постепенно увеличивают до максимальной суточной дозы 150 мг (по 50 мг 3 раза в сутки). |
| Побочные эффекты | Избыточная гипотензия, сухой кашель, аллергические реакции, металлический привкус во рту, гиперкалиемия |
| Противопоказания к применению | Ангионевротический отек в анамнезе, двусторонний стеноз почечных артерий или стеноз почечной артерии единственной почки,гиперкалиемия, беременность, период лактации, детский возраст до 18 лет, повышенная чувствительность. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Двойная блокада РААС с применением АРА II, ингибиторов АПФ или алискирена (ингибитор ренина) ассоциируется с повышенным риском развития артериальной гипотензии, обморока, гиперкалиемии и нарушений функции почек (в т.ч. острой почечной недостаточности). Одновременное применение каптоприла с калийсберегающими диуретиками, препаратами калия, калийсодержащими заменителями пищевой соли и другими лекарственными препаратами, способными увеличивать содержание калия в сыворотке может приводить к значительному повышению содержания калия в плазме крови. При терапии каптоприлом калийсберегающие, препараты калия, калийсодержащие заменители пищевой соли следует назначать только при доказанной гипокалиемии, т.к. их применение увеличивает риск развития гиперкалиемии. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | По рецепту 107-1/у. Рецепт не хранится. |
| Информация о хранении в домашних условиях | В сухом защищенном от света месте при температуре не выше 25°С.Хранить в недоступном для детей месте. |

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Престариум А таб. 5мг и 10 мг № 14 №30 |
| МНН | Периндоприл |
| Синонимическая замена (ТН) | Периндоприл |
| Аналоговая замена (ТН) | Эналаприл, Лизиноприл, Рамиприл |
| Комбинированные препараты (ГН) | Периндоприл+Амлодипин (Престанс)Индапамид+Периндоприл (Нолипрел) |
| Механизм действия | В результате блокады АПФ, прерывается цепочка биохимических превращений от ренина до ангиотензина II, его уровень понижается в кровеносном русле, понижается ОПС и тонус сосудов, вместе с тем понижается секреция альдостерона и ОЦК, что ведет к понижению АД. |
| Основные фармакологические эффекты | Антигипертензивный |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия; хроническая сердечная недостаточность; профилактика повторного инсульта (комбинированная терапия с индапамидом) у пациентов, перенесших инсульт или транзиторное нарушение мозгового кровообращения по ишемическому типу; стабильная ИБС: для снижения риска сердечно-сосудистых осложнений. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь 1 таблетка 1 раз в сутки |
| Побочные эффекты | Избыточная гипотензия, сухой кашель, аллергические реакции, металлический привкус во рту, гиперкалиемия |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к действующему веществу, другим ингибиторам АПФ и вспомогательным веществам, входящим в состав препарата; ангионевротический отек (отек Квинке) в анамнезе, связанный с приемом ингибитора АПФ; наследственный/идиопатический ангионевротический отек; беременность; период грудного вскармливания; возраст до 18 лет |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Калийсберегающие диуретики (такие как триамтерен, амилорид), соли калия. Гиперкалиемия (с возможным летальным исходом), особенно при нарушении функции почек (дополнительные эффекты, связанные с гиперкалиемией). Сочетание периндоприла с вышеупомянутыми лекарственными препаратами не рекомендуется. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | По рецепту 107-1/у. Рецепт не хранится. |
| Информация о хранении в домашних условиях | В сухом защищенном от света месте при температуре не выше 25°С.Хранить в недоступном для детей месте. |

Тема: Блокаторы рецепторов ангиотензина II

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Лориста табл 12,5мг, 25мг, 50 мг, 100 мг №14, №30, № 60, №90 |
| МНН | Лозартан |
| Синонимическая замена (ТН) | Лозап, Лозартан |
| Аналоговая замена (ТН) | Телмисартан, Валсартан |
| Комбинированные препараты (ГН) | Гидрохлортиазид+Лозартан (Лозап плюс, Лозартан Н) |
| Механизм действия | Блокируют рецепторы ангиотензина II в различных тканях, включая корковое вещество надпочечников, мозг, почки, печень, гладкую мускулатуру сосудов, сердце и препятствуют развитию эффектов ангиотензина II. Уменьшают артериальную вазоконстрикцию, ОПСС, давление в малом круге кровообращения, понижают давление в легочных сосудах. Тормозят высвобождение альдостерона, предупреждает задержку натрия и воды в организме. |
| Основные фармакологические эффекты | Гипотензивный  |
| Показания к применению | Базисная терапия АГ, хроническая сердечная недостаточность |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь 1-2 таблетки в день |
| Побочные эффекты | Избыточная гипотензия Головокружение, головная боль; Аллергические реакции; Заложенность носа; Гиперкалиемия; Искажение вкуса и сухость во рту; Сухой кашель. |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность; тяжелые нарушения функции печени; беременность; период грудного вскармливания; возраст до 18 лет  |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении с диуретиками в высоких дозах возможна артериальная гипотензия.При одновременном применении с препаратами калия, калийсберегающими диуретиками повышается риск развития гиперкалиемии.При одновременном применении с орлистатом уменьшается антигипертензивное действие лозартана, что может привести к значительному повышению АД, развитию гипертонического криза. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | По рецепту 107-1/у. Рецепт не хранится. |
| Информация о хранении в домашних условиях | В сухом защищенном от света месте при температуре не выше 25°С.Хранить в недоступном для детей месте. |

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Телмиста таблетки 40мг и 80 мг №14, 28, 56, 84 |
| МНН | Телмисартан |
| Синонимическая замена (ТН) | Микардис, Телзап |
| Аналоговая замена (ТН) | Лориста, Валсартан |
| Комбинированные препараты (ГН) | Гидрохлортиазид+Телмисартан (Телмиста Н, Телминорм Н)Телмисартан+Амлодипин (Телзам АМ) |
| Механизм действия | Блокируют рецепторы ангиотензина II в различных тканях, включая корковое вещество надпочечников, мозг, почки, печень, гладкую мускулатуру сосудов, сердце и препятствуют развитию эффектов ангиотензина II. Уменьшают артериальную вазоконстрикцию, ОПСС, давление в малом круге кровообращения, понижают давление в легочных сосудах. Тормозят высвобождение альдостерона, предупреждает задержку натрия и воды в организме. |
| Основные фармакологические эффекты | Гипотензивный  |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь 1-2 таблетки в день |
| Побочные эффекты |  Избыточная гипотензия Головокружение, головная боль; Аллергические реакции; Заложенность носа; Гиперкалиемия; Искажение вкуса и сухость во рту; Сухой кашель. |
| Противопоказания к применению | Обструкция желчевыводящих путей, тяжелые нарушения функции печени и почек, беременность, период лактации (грудное вскармливание), повышенная чувствительность к телмисартану, беременность, лактация, детский возраст |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении с антигипертензивными препаратами возможно усиление антигипертензивного действия.При одновременном применении с калийсберегающими диуретиками, гепарином, биологически активными добавками, заменителями соли, содержащими калий, возможно развитие гиперкалиемии. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | По рецепту 107-1/у. Рецепт не хранится. |
| Информация о хранении в домашних условиях | В сухом защищенном от света месте при температуре не выше 25°С.Хранить в недоступном для детей месте. |

Тема: Блокаторы «медленных кальциевых каналов»

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Верапамил таб. 40мг и 80 мг, таб. пролонг. д-я 240 мг, раствор для в/в введения 2,5мг/мл |
| МНН | Верапамил |
| Синонимическая замена (ТН) | Изоптин |
| Аналоговая замена (ТН) | Амлодипин, Нифедипин |
| Комбинированные препараты (ГН) | Трандолаприл+Верапамил (Тарка) |
| Механизм действия | Верапамил блокирует трансмембранное поступление ионов кальция (и, возможно, ионов натрия) в клетки проводящей системы миокарда и гладкомышечные клетки миокарда и сосудов. Антиаритмическое действие верапамила вероятно связано с его воздействием на «медленные» каналы в клетках проводящей системы сердца. |
| Основные фармакологические эффекты | Антиангинальное, антиаритмическое и антигипертензивное действие. |
| Показания к применению | Для профилактики приступов стенокардии, • для лечения гипертонической болезни, болезнь Рейно, при хронической сердечной недостаточности, для лечения аритмий |
| Способ применения и режим дозирования | Индивидуальный. Внутрь взрослым - в начальной дозе 40-80 мг 3 раза/сут. Для лекарственных форм пролонгированного действия разовую дозу следует увеличивать, а частоту приема уменьшать. Детям в возрасте 6-14 лет - 80-360 мг/сут, до 6 лет - 40-60 мг/сут; частота приема - 3-4 раза/сут. |
| Побочные эффекты |  Компенсаторная тахикардия, гиперемия лица и шеи, снижение сократительной способности миокарда, головная боль, тошнота, рвота, запоры при длительной терапии, отеки нижних конечностей (при передозировке) |
| Противопоказания к применению | Кардиогенный шок, сердечная недостаточность, выраженное нарушение сократительной функции левого желудочка, тяжелая артериальная гипотензия , брадикардия; беременность, период лактации (грудного вскармливания); повышенная чувствительность к верапамилу. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении верапамила с антигипертензивными средствами и диуретиками возможно усиление гипотензивного эффекта.С миорелаксантами возможно усиление миорелаксирующего действия. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | По рецепту 107-1/у. Рецепт не хранится. |
| Информация о хранении в домашних условиях | В сухом защищенном от света месте при температуре не выше 25°С.Хранить в недоступном для детей месте. |

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Норваск табл. 5 мг и 10 мг №14 и №30 |
| МНН | Амлодипин |
| Синонимическая замена (ТН) | Нормодипин, Амлодипин Реневал |
| Аналоговая замена (ТН) | Верапамил, Изоптин, Диалтизем |
| Комбинированные препараты (ГН) | Амлодипин+Валсартан (Валз Комби)Амлодипин+Лозартан (Амлотоп плюс) |
| Механизм действия | Блокирует медленные кальциевые каналы, снижает трансмембранный переход ионов кальция внутрь клеток (в большей степени - в гладкомышечные клетки сосудов, чем в кардиомиоциты).Антиангинальное действие обусловлено расширением коронарных и периферических артерий и артериол. |
| Основные фармакологические эффекты | антигипертензивное и антиангинальное действие. |
| Показания к применению | артериальная гипертензия; стабильная стенокардия и вазоспастическая стенокардия |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь 1 раз/сут, |
| Побочные эффекты |  Хорошо переносится. Наиболее часто: головная боль, головокружение, сонливость, учащенное сердцебиение, покраснение лица, боль в животе, тошнота, утомляемость, отеки. |
| Противопоказания к применению | Тяжелая артериальная гипотензия (систолическое АД менее 90 мм рт.ст.); обструкция выносящего тракта левого желудочка (включая тяжелый аортальный стеноз); шок (включая кардиогенный); гемодинамически нестабильная сердечная недостаточность после инфаркта миокарда; возраст до 18 лет; повышенная чувствительность к амлодипину |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении верапамила с антигипертензивными средствами и диуретиками возможно усиление гипотензивного эффекта.С миорелаксантами возможно усиление миорелаксирующего действия. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | По рецепту 107-1/у. Рецепт не хранится. |
| Информация о хранении в домашних условиях | В сухом защищенном от света месте при температуре не выше 25°С.Хранить в недоступном для детей месте. |

Тема: Тиазидные диуретики.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Гидрохлортиазид 25 мг и 100 мг |
| МНН | Гидрохлортиазид |
| Синонимическая замена (ТН) | Гипотиазид, Дихлотиазид |
| Аналоговая замена (ТН) | Индапамид, Клопамид |
| Комбинированные препараты (ГН) | Гидрохлортиазид+Эналаприл (Энап НЛ) |
| Механизм действия | Блокируетбелок - симпортер в начальных отделах дистальных извитых канальцев и уменьшают реабсорбцию ионовNa и Cl. Умеренно угнетают карбоангидразу проксимальных извитых канальцев и частично понижают реабсорбцию бикарбонатов и фосфатов. В проксимальных извитых канальцах наблюдается усиленная реабсорбция Са (гиперкальциемия). |
| Основные фармакологические эффекты | Диуритический  |
| Показания к применению |  Артериальная гипертензия (применяется как в монотерапии, так и в комбинации с другими гипотензивными средствами).Отечный синдром различного генеза (хроническая сердечная недостаточность, нефротический синдром, предменструальный синдром, острый гломерулонефрит, хроническая почечная недостаточность, портальная гипертензия, лечение кортикостероидами).Уменьшение симптоматической полиурии при нефрогенном несахарном диабете.Профилактика образования кальций-фосфатных конкрементов в мочеполовом тракте при гиперкальциурии. |
| Способ применения и режим дозирования | Таблетки следует принимать после еды.Дозировка гидрохлоротиазида должна быть подобрана индивидуально. |
| Побочные эффекты |  Диспептические расстройства, ортостатическая гипотензия, тахикардия, гипокалиемия, гипомагниемия, гипонатриемия, гипокальциемия, гипергликемия, слабость, головокружение. |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к гидрохлоротиазиду Анурия.Тяжелая почечная недостаточность  Тяжелая печеночная недостаточность или печеночная энцефалопатия (риск развития печеночной комы).Трудноконтролируемый сахарный диабет. Рефрактерная гипокалиемия, гипонатриемия, гиперкальциемия.Недостаточность коры надпочечников  Беременность и период грудного вскармливания. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении барбитуратов, диазепама, этанола повышается риск развития ортостатической гипотензии.При одновременном применении с ГКС возникает риск развития гипокалиемии, а также ортостатической гипотензии.При одновременном применении с ингибиторами АПФ усиливается антигипертензивное действие.При одновременном применении с орлистатом уменьшается эффективность гидрохлоротиазида, что может привести к значительному повышению АД и развитию гипертонического криза. При одновременном применении с дигоксином возможно повышение риска развития гликозидной интоксикации. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | По рецепту 107-1/у. Рецепт не хранится. |
| Информация о хранении в домашних условиях | Хранить в защищенном от света месте при температуре не выше 25 °С.Хранить в местах, недоступных для детей. |

Тема: Тиазидоподобные диуретики.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Индапамид капсулы и таблетки 2,5 мг. |
| МНН | Индапамид |
| Синонимическая замена (ТН) | Индап, Арифон, Арифон Ретард |
| Аналоговая замена (ТН) | Фуросемид, Верошпирон, Спиронолактон |
| Комбинированные препараты (ГН) | Индапамид+Периндоприл (Нолипрел А) |
| Механизм действия | Угнетает реабсорбцию ионов натрия в кортикальной части петли Генле, стимулирует синтез простагландинов Е2, снижая влияние прессорных аминов и поток ионов кальция в эндотелии, расширяет сосуды. |
| Основные фармакологические эффекты | Мочегонное и антигипертензивное действие |
| Показания к применению | Применяется при артериальной гипертензии и застойной сердечной недостаточности. |
| Способ применения и режим дозирования | Утром 1 раз в сутки. Рекомендуемая начальная доза 2.5 мг |
| Побочные эффекты |  Диспептические расстройства, ортостатическая гипотензия, тахикардия, гипокалиемия, гипомагниемия, гипонатриемия, гипокальциемия, гипергликемия, слабость, головокружение. |
| Противопоказания к применению | Синдром нарушения всасывания глюкозы/галактозы; тяжелая почечная недостаточность (стадия анурии); гипокалиемия; выраженная печеночная недостаточность; беременность; период лактации, возраст до 18 лет, повышенная чувствительность |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном приеме с сердечными гликозидами повышается вероятность развития дигиталисной интоксикации; с препаратами кальция - гиперкальциемии; с метформином - возможно усугубление молочнокислого ацидоза.НПВС, ГКС, тетракозактид, симпатомиметики снижают гипотензивный эффект, баклофен - усиливает. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | По рецепту 107-1/у. Рецепт не хранится. |
| Информация о хранении в домашних условиях | Хранить, в сухом, защищенном от света месте, при температуре от 15° до 25°С. |

Тема: Петлевые диуретики

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Фуросемид табл. 40 мгРаствор для инъекций 1%, раствор для в/м и в/в введения 10 мг/мл |
| МНН | Фуросемид |
| Синонимическая замена (ТН) | Лазикс, Фуросемид буфус. |
| Аналоговая замена (ТН) | Торасемид, Диувер |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Блокируют белок-симпортер в утолщенной восходящей части петли Генле, что снижает реабсорбцию ионов Na, Cl, К, воды и приводит к значительному увеличению диуреза. С мочой выводится большое количество ионов Mg и Ca. Умеренно ингибируют карбоангидразу в проксимальных канальцах и повышают выведение бикарбонатов и фосфатов. |
| Основные фармакологические эффекты | Диуретический  |
| Показания к применению | Отечный синдром: при хронической сердечной недостаточности; при хронической почечной недостаточности; при нефротическом синдроме (при нефротическом синдроме на первом плане стоит лечение основного заболевания); при заболеваниях печени; артериальная гипертензия. |
| Способ применения и режим дозирования | Назначают внутрь по 1 таблетке 1 раз в день, утром натощак. |
| Побочные эффекты | Выраженное снижение АД, коллапс, тахикардия, аритмии, склонность к тромбозам, снижение объема циркулирующей крови. Головокружение, головная боль, мышечная слабость. Тошнота, рвота, диарея, запор. Олигурия.  Гипокалиемия, гипонатриемия, гипохлоремия, гипокальциемия, гипомагниемия, метаболический алкалоз.Аллергические реакции. |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к фуросемиду, острый гломерулонефрит, острая почечная недостаточность с анурией, тяжелая печеночная недостаточность, печеночная кома и прекома, резко выраженные нарушения оттока мочи любой этиологии; выраженная гипокалиемия и гипонатриемия;  |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | ГКС и карбеноксолон при сочетании с фуросемидом увеличивают риск развития гипокалиемии.При одновременном применении с сердечными гликозидами возрастает риск развития дигиталисной интоксикации на фоне водно-электролитных нарушений (гипокалиемии или гипомагниемии).Усиливает нервномышечную блокаду деполяризующих миорелаксантов и ослабляет действие недеполяризующих миорелаксантов. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | По рецепту 107-1/у. Рецепт не хранится. |
| Информация о хранении в домашних условиях | Хранить, в сухом, защищенном от света месте, при температуре от 15° до 25°С. |

Тема: Тиазидоподобные диуретики.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Индапамид капсулы и таблетки 2,5 мг. |
| МНН | Индапамид |
| Синонимическая замена (ТН) | Индап, Арифон, Арифон Ретард |
| Аналоговая замена (ТН) | Фуросемид, Верошпирон, Спиронолактон |
| Комбинированные препараты (ГН) | Индапамид+Периндоприл (Нолипрел А) |
| Механизм действия | Угнетает реабсорбцию ионов натрия в кортикальной части петли Генле, стимулирует синтез простагландинов Е2, снижая влияние прессорных аминов и поток ионов кальция в эндотелии, расширяет сосуды. |
| Основные фармакологические эффекты | Мочегонное и антигипертензивное действие |
| Показания к применению | Применяется при артериальной гипертензии и застойной сердечной недостаточности. |
| Способ применения и режим дозирования | Утром 1 раз в сутки. Рекомендуемая начальная доза 2.5 мг |
| Побочные эффекты |  Диспептические расстройства, ортостатическая гипотензия, тахикардия, гипокалиемия, гипомагниемия, гипонатриемия, гипокальциемия, гипергликемия, слабость, головокружение. |
| Противопоказания к применению | Синдром нарушения всасывания глюкозы/галактозы; тяжелая почечная недостаточность (стадия анурии); гипокалиемия; выраженная печеночная недостаточность; беременность; период лактации, возраст до 18 лет, повышенная чувствительность |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном приеме с сердечными гликозидами повышается вероятность развития дигиталисной интоксикации; с препаратами кальция - гиперкальциемии; с метформином - возможно усугубление молочнокислого ацидоза.НПВС, ГКС, тетракозактид, симпатомиметики снижают гипотензивный эффект, баклофен - усиливает. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | По рецепту 107-1/у. Рецепт не хранится. |
| Информация о хранении в домашних условиях | Хранить, в сухом, защищенном от света месте, при температуре от 15° до 25°С. |

Тема: Калийсберегающие диуретики

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Спиронолактон капс 50мг и 100мг, табл 25мг |
| МНН | Спиронолактон |
| Синонимическая замена (ТН) | Верошпилактон, Верошпирон |
| Аналоговая замена (ТН) | Амилорид, Триамтерен |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Это антагонист минералокортикоида альдостерона, который регулирует Na/К систему (усиливает реабсорбцию ионов Na в почечных канальцах и секрецию ионов К). Конкурентно связывается с рецепторами альдостерона и вытесняет его из связи с ними, вследствие чего усиливается выведение ионов Na и воды, сохраняются ионы К в крови. Мочегонное действие проявляется только на фоне избыточной продукции альдостерона. |
| Основные фармакологические эффекты |  Диуретический |
| Показания к применению | Гиперсекреция альдостерона при опухоли коры надпочечников , гиперсекреция альдостерона при сердечной недостаточности или циррозе печени, гипокалиемия, артериальная гипертензия , хроническая сердечная недостаточность |
| Способ применения и режим дозирования | Цирроз печени: при коэффициенте Na+/K+ > 1,0 суточная доза — 100 мг, если коэффициент < 1,0 — 200–400 мг в сутки. Нефротический синдром: внутрь по 100–200 мг в сутки, обычно в комбинации с тиазидными диуретиками. В остальных случаях внутрь по 100–200 мг (индивидуально до 400 мг) в сутки; детям — из расчета 3 мг на 1 кг веса в сутки. |
| Побочные эффекты |  Диспептические расстройства, головокружение, сонливость, головная боль, гинекомастия, нарушение менструального цикла, нарушение эрекции. |
| Противопоказания к применению | Болезнь Аддисона, гиперкалиемия, гиперкальциемия, гипонатриемия, хроническая почечная недостаточность, анурия, печеночная недостаточность, сахарный диабет при подтвержденной или предполагаемой хронической почечной недостаточности, диабетическая нефропатия, I триместр беременности, метаболический ацидоз, нарушение менструального цикла или увеличение молочных желез, повышенная чувствительность к спиронолактону. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении с антигипертензивными препаратами потенцируется гипотензивное действие спиронолактона.При одновременном применении с ингибиторами АПФ возможно развитие гиперкалиемии (особенно у пациентов с нарушениями функции почек), т.к. ингибиторы АПФ уменьшают содержание альдостерона, что приводит к задержке калия в организме на фоне ограничения выведения калия. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | По рецепту 107-1/у. Рецепт не хранится. |
| Информация о хранении в домашних условиях | В сухом месте, при температуре не выше 20 °C |

Тема: Бета 1 – адреноблокаторы

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Эгилок табл. 25мг 50мг 100мгРаствор для инъекций 1 мг/мл |
| МНН | Метопролол |
| Синонимическая замена (ТН) | Беталок, Беталок ЗОК |
| Аналоговая замена (ТН) | Бисопролол, Бетаксолол |
| Комбинированные препараты (ГН) | Винпоцетин+Индапамид+Метопролол+Эналаприл (Гипотэф) |
| Механизм действия | Понижает автоматизм синусового узла, уменьшает ЧСС, замедляет AV-проводимость, снижает сократимость и возбудимость миокарда, уменьшает минутный объем сердца, снижает потребность миокарда в кислороде. Подавляет стимулирующее влияние катехоламинов на сердце при физической и психоэмоциональной нагрузке. |
| Основные фармакологические эффекты |  Оказывает гипотензивное, антиангинальное и антиаритмическое действие. |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия, профилактика приступов стенокардии, нарушения ритма сердца (наджелудочковая тахикардия, экстрасистолия), вторичная профилактика после перенесенного инфаркта миокарда, гиперкинетический кардиальный синдром (Профилактика приступов мигрени. |
| Способ применения и режим дозирования | При приеме внутрь средняя доза составляет 100 мг/сут в 1-2 приема. При необходимости суточную дозу постепенно увеличивают до 200 мг. При в/в введении разовая доза - 2-5 мг; при отсутствии эффекта повторное введение возможно через 5 мин. |
| Побочные эффекты | Повышенная утомляемость, головокружение, головная боль, брадикардия, ортостатическая гипотензия, похолодание нижних конечностей, ощущение сердцебиения, тошнота, боль в животе, запор или диарея, одышка при физическом усилии; нечасто - бронхоспазм у пациентов с бронхиальной астмой; |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к метопрололу, синоатриальная блокада; синусовая брадикардия, синдром слабости синусового узла; кардиогенный шок; тяжелые нарушения периферического кровообращения; сердечная недостаточность в стадии декомпенсации, возраст до 18 лет, одновременное в/в введение верапамила, тяжелая форма бронхиальной астмы и феохромоцитома без одновременного применения альфа-адреноблокаторов.Беременность, лактация |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении с НПВС возможно уменьшение гипотензивного действия метопролола. При одновременном применении с амиодароном возможны артериальная гипотензия, брадикардия, фибрилляция желудочков, асистолия. При в/в введении верапамила на фоне приема метопролола существует угроза остановки сердца. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | По рецепту 107-1/у. Рецепт не хранится. |
| Информация о хранении в домашних условиях | При температуре 15–25 °CХранить в недоступном для детей месте. |

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Конкор табл. 5 мг и 10 мг. |
| МНН | Бисопролол |
| Синонимическая замена (ТН) | Бисопролол, Бидоп |
| Аналоговая замена (ТН) | Метопролол, Эгилок, Атенолол |
| Комбинированные препараты (ГН) | Периндоприл+Бисопролол (Престилол)Бисопролол+Гидрохлортиазид |
| Механизм действия | Селективный бета1-адреноблокатор, без собственной симпатомиметической активности, не обладает мембраностабилизирующим действием. В терапевтических дозах он обладает незначительным сродством к бета2-адренорецепторам внутренних органов, а также к бета2-адренорецепторам, участвующим в регуляции метаболизма. Следовательно, бисопролол в целом не влияет на сопротивление дыхательных путей, оказывает менее выраженное влияние на органы, содержащие бета2-адренорецепторы, и углеводный обмен, не вызывает задержки ионов натрия в организме.Механизм антигипертензивного действия бисопролола изучен не полностью. Антигипертензивный эффект может быть связан с уменьшением минутного объема крови, симпатической стимуляции периферических сосудов, снижением содержания ренина в плазме крови и активности ренин-ангиотензиновой, восстановлением чувствительности барорецепторов дуги аорты в ответ на снижение АД и влиянием на ЦНС. Антиангинальный эффект обусловлен уменьшением потребности миокарда в кислороде в результате урежения ЧСС, незначительного снижения сократимости, удлинением диастолы, улучшением перфузии миокарда.  |
| Основные фармакологические эффекты | Оказывает антигипертензивное, антиаритмическое и антиангинальное действие. |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия; ишемическая болезнь сердца: стабильная стенокардия; хроническая сердечная недостаточность. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, утром, с небольшим количеством жидкости 1 раз в сутки, независимо от приема пищи. Таблетки не следует разжевывать или растирать в порошок. |
| Побочные эффекты | Депрессия, бессонница головокружение, головная боль, брадикардия у пациентов с ХСН; часто — усугубление симптомов течения ХСН, ощущение похолодания или онемения в конечностях, выраженное снижение АД, тошнота, рвота, диарея, запор. |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к бисопрололу, острая сердечная недостаточность, хроническая сердечная недостаточность в стадии декомпенсации, требующая проведения инотропной терапии; кардиогенный шок; синдром слабости синусного узла; синоатриальная блокада; выраженная брадикардия; выраженная артериальная гипотензия; тяжелые формы бронхиальной астмы; выраженные нарушения периферического артериального кровообращения или синдром Рейно; метаболический ацидоз; возраст до 18 лет. Беременность, лактация. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Одновременное применение препарата Конкор® с бета-адреномиметиками (например, изопреналин, добутамин) может приводить к снижению эффекта обоих препаратов. Гипогликемическое действие  инсулина или гипогликемических средств для приема внутрь может усиливаться.БМКК — производные дигидропиридина (например, нифедипин, фелодипин, амлодипин) — при одновременном применении с бисопрололом могут увеличивать риск развития артериальной гипотензии. У пациентов с ХСН нельзя исключить риск последующего ухудшения сократительной функции сердца. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | По рецепту 107-1/у. Рецепт не хранится. |
| Информация о хранении в домашних условиях | При температуре не выше 30 °CХранить в недоступном для детей месте. |

Тема: Антиангинальные средства. Нитраты.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Нитрокор табл. сублингв. 0,5мг № 40 |
| МНН | Нитроглицерин |
| Синонимическая замена (ТН) | Нитроглицерин, Тринитролонг |
| Аналоговая замена (ТН) | Изосорбида динитрат, Кардикет, Изомак |
| Комбинированные препараты (ГН) | Валерианы лекарственной корневищ с корнями настойка+Ландыша травы настойка+Левоментола раствор в ментил изовалерате+Нитроглицерин (Карниланд) |
| Механизм действия | Механизм действия связан с высвобождением активного вещества оксида азота в гладкой мускулатуре сосудов. Оксид азота вызывает активацию гуанилатциклазы и повышает уровень цГМФ, что, в конечном счете, приводит к расслаблению гладкой мышцы. Под влиянием глицерила тринитрата артериолы и прекапиллярные сфинктеры расслабляются в меньшей степени, чем крупные артерии и вены. Это частично обусловлено рефлекторными реакциями, а также менее интенсивным образованием оксида азота из молекул активного вещества в стенках артериол.Действие нитроглицерина (глицерила тринитрата) связано главным образом с уменьшением потребности миокарда в кислороде за счет уменьшения преднагрузки (расширение периферических вен и уменьшение притока крови к правому предсердию) и постнагрузки (уменьшение ОПСС).  |
| Основные фармакологические эффекты |  Антиангинальное действие |
| Показания к применению |  Купирование и профилактика приступов стенокардии; как средство скорой помощи при остром инфаркте миокарда и острой левожелудочковой недостаточности на догоспитальном этапе. |
| Способ применения и режим дозирования | Таблетку или капсулу держат под языком до полного рассасывания, для ускорения эффекта можно раздавить таблетку  |
| Побочные эффекты |  Ортостатическая гипотензия, «нитратные» головные боли из-за расширения мозговых сосудов и повышения внутричерепного давления, гиперемия лица, шеи, глаз, рефлекторная тахикардия, «синдром отмены», Привыкание |
| Противопоказания к применению | Шок, коллапс, артериальная гипотензия, острый инфаркт миокарда с выраженной артериальной гипотензией, гипертрофическая обструктивная кардиомиопатия, констриктивный перикардит, тампонада сердца, токсический отек легких, повышение внутричерепного, закрытоугольная глаукома с высоким внутриглазным давлением, повышенная чувствительность к нитратам. Беременность, лактация. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Гипотензивное действие препарата может быть чрезмерным в случае неконтролируемого одновременного приема вазодилататоров, гипотензивных средств |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Без рецепта |
| Информация о хранении в домашних условиях | В прохладном, защищенном от света месте, вдали от источников огня.Хранить в недоступном для детей месте. |

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Изакардин спрей подъязычный 1,25 мг/дозаКонцентрат для приготовления инфузий 1 мг/мл |
| МНН | Изосорбида динитрат |
| Синонимическая замена (ТН) | Кардикет, Изомак |
| Аналоговая замена (ТН) | Эфокс, Моночинкве |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия |  Механизм действия связан с высвобождением активного вещества оксида азота в гладкой мускулатуре сосудов. Оксид азота вызывает активацию гуанилатциклазы и повышает уровень цГМФ что приводит к расслаблению гладких мышц. Артериолы и прекапиллярные сфинктеры расслабляются в меньшей степени чем крупные артерии и вены. Это частично обусловлено рефлекторными реакциями а также менее интенсивным образованием оксида азота из молекул активного вещества в стенках артериол. Уменьшает потребность миокарда в кислороде за счет снижения преднагрузки и постнагрузки, а также с непосредственным коронарорасширяющим действием. |
| Основные фармакологические эффекты |  Антиангинальное действие |
| Показания к применению | Купирование приступов стенокардии; профилактика приступов стенокардии; острый инфаркт миокарда; острая левожелудочковая недостаточность. |
| Способ применения и режим дозирования | Спрей применяют для распыления на слизистую полости рта, под язык. Раствор не следует вдыхать. Поднести спрей вплотную ко рту и, нажав на распылитель, впрыснуть раствор в полость рта:- сделать глубокий вдох;- задержать дыхание;- впрыснуть раствор в рот (при этом может появиться легкое жжение языка);- закрыть рот и около 30 с дышать через нос. |
| Побочные эффекты |  Ортостатическая гипотензия, «нитратные» головные боли из-за расширения мозговых сосудов и повышения внутричерепного давления, гиперемия лица, шеи, глаз, рефлекторная тахикардия, «синдром отмены», Привыкание |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, возраст до 18 лет, острая сосудистая недостаточность, тяжелая анемия; беременность, лактация |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении с бета-адреноблокаторами, блокаторами кальциевых каналов усиливается антиангинальное действие.Уменьшение вазодилатирующего эффекта нитроглицерина при длительной терапии ацетилсалициловой кислотой. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | По рецепту 107-1/у. Рецепт не хранится. |
| Информация о хранении в домашних условиях | При температуре не выше 30 °C (вдали от огня)Хранить в недоступном для детей месте. |

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

Тема: Отхаркивающие средства.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Солодки сироп 100 мл |
| МНН | Солодки корней экстракт |
| Синонимическая замена (ТН) |  |
| Аналоговая замена (ТН) | Мукалтин, Стоптуссин фито |
| Комбинированные препараты (ГН) | Грудной эликсир- Аммиак+Аниса обыкновенного плодов масло+Солодки корней экстракт |
| Механизм действия | Оказывает отхаркивающее действие обусловленное в первую очередь наличием глицирризина усиливающего секреторную функцию слизистых оболочек верхних дыхательных путей. |
| Основные фармакологические эффекты | Отхаркивающее действие |
| Показания к применению | Применяют у взрослых и детей в качестве отхаркивающего средства при заболеваниях верхних дыхательных путей сопровождающихся кашлем главным образом при наличии плохо отделяемого густого и вязкого секрета  |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь. Взрослым и детям старше 12 лет по 1 чайной ложке (предварительно разведенной в 1/2 стакана воды) 3 раза в день. - .Детям до 2 лет - по 1-2 капли (предварительно разведенных в 1 чайной ложке ' воды) 3 раза в день. . 'Детям с 2 до 6 лет - по 2-10 капель (предварительно разведенных в 1 чайной ложке воды) 3 раза в день.Детям с 6 до 12 лет - по 50 капель (предварительно разведенных в 1/2 стакана воды) 3 раза в день. .Курс лечения 7-10 дней |
| Побочные эффекты | Возможны аллергические реакции; в отдельных случаях могут наблюдаться диспепсические явления (диарея). При длительном применении возможны гипокалиемия повышение артериального давления появление периферических отеков вследствие нарушения водно-солевого обмена. |
| Противопоказания к применению | Повышенная индивидуальная чувствительность к компонентам препарата дефицит сахаразы/изомальтазы непереносимость фруктозы глюкозо- галактозная мальабсорбция беременность период грудного вскармливания бронхиальная астма гастрит язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки в период обострения. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами |  Препарат можно назначать одновременно' с препаратами применяемыми при лечении бронхолегочных заболеваний.Не следует применять одновременно с препаратами содержащими кодеин и другие противокашлевые лекарственные средства так как это затрудняет откашливание разжиженной мокроты. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Отпускается без рецепта врача |
| Информация о хранении в домашних условиях | В защищенном от света месте при температуре от 15 до 25 °С.Хранить в недоступном для детей месте. |

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Мукалтин таблетки 50 мг. |
| МНН | Алтея лекарственного корней экстракт сухой |
| Синонимическая замена (ТН) | Мукалтин ЛекТ |
| Аналоговая замена (ТН) | Сироп солодки, Стоптуссин фито |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Мукалтин представляет собой смесь полисахаридов из травы алтея лекарственного обладает отхаркивающими свойствами. Благодаря рефлекторной стимуляции усиливает активность мерцательного эпителия и перистальтику дыхательных бронхиол в сочетании с усилением секреции бронхиальных желез. |
| Основные фармакологические эффекты | Отхаркивающее действие |
| Показания к применению | Острые и хронические заболевания дыхательных путей сопровождающиеся кашлем с трудноотделяемой мокротой повышенной вязкости (в т.ч. трахеобронхит обструктивный бронхит бронхоэктазы пневмония) - в составе комплексной терапии. |
| Способ применения и режим дозирования | Таблетки Мукалтин взрослые и дети после 3 лет принимают на протяжении 1-2 недель 3-4раза в день перед едой. |
| Побочные эффекты | Аллергические реакции диспепсические явления. |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к компонентам препарата язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. |
| 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\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Отпускается без рецепта врача |
| Информация о хранении в домашних условиях | В сухом месте при температуре от 15 до 25 °С.Хранить в недоступном для детей месте. |

Тема: Муколитические средства.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | АЦЦ порошок для приема внутрь, раствор для приема внутрь 20мг/мл, порошок для приготовления раствора 100мг 200мг 600мг, таблетки шипучие, гранулы для приготовления сиропа 100мг/5мг |
| МНН | Ацетилцистеин |
| Синонимическая замена (ТН) | Ацестин, Флуимуцил |
| Аналоговая замена (ТН) | Бромгексин, Солвин, Амброксол |
| Комбинированные препараты (ГН) | **Ацетилцистеин+Туаминогептан (РИНОСТЕЙН)** |
| Механизм действия | Содержит в своем составе сульфгидридные группы, которые способствуют разрыву дисульфидных связей кислых мукополисахаридов геля мокроты, что способствует ее разжижению. |
| Основные фармакологические эффекты | Муколитическое, отхаркивающее действие |
| Показания к применению | Заболевания органов дыхания и состояния, сопровождающиеся образованием вязкой и слизисто-гнойной мокроты: острый и хронический бронхит, трахеит вследствие бактериальной и/или вирусной инфекции, пневмония, бронхоэктатическая болезнь, бронхиальная астма, ателектаз вследствие закупорки бронхов слизистой пробкой, синусит (для облегчения отхождения секрета), муковисцидоз (в составе комбинированной терапии).Подготовка к бронхоскопии, бронхографии, аспирационному дренированию. |
| Способ применения и режим дозирования | По 2 табл. шипучие 100 мг 2–3 раза в день или 2 пак. АЦЦ® гранул для приготовления раствора 100 мг 2–3 раза в день, или 10 мл сиропа 2–3 раза в день (400–600 мг ацетилцистеина в день).Таблетки шипучие следует растворять в 1 стакане воды и принимать сразу после растворения, в исключительных случаях можно оставить готовый к применению раствор на 2 ч.Гранулы для приготовления раствора для приема внутрь (апельсиновые) следует растворять в воде, соке или холодном чае и принимать после еды. |
| Побочные эффекты | Аллергические реакции,головная боль.шум в ушах. тахикардия, понижение АД, кровотечение.*:* бронхоспазм, диспноэ.рвота, диарея, боли в животе, тошнота, диспепсия. |
| Противопоказания к применению | Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки в фазе обострения, кровохарканье, легочное кровотечение, период лактации (грудного вскармливания), детский возраст до 2 лет, повышенная чувствительность к ацетилцистеину, БА. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами |  Одновременное применение ацетилцистеина с противокашлевыми средствами может усилить застой мокроты из-за подавления кашлевого рефлекса. Одновременный прием ацетилцистеина и нитроглицерин может вызвать выраженное снижение АД и головную боль. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Отпускается без рецепта врача |
| Информация о хранении в домашних условиях | При температуре не выше 25 °CХранить в недоступном для детей месте. |

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Амброксол раствор для приема внутрь и ингаляций 75 мг/мл. таблеткки, сироп, раствор для приема внутрь |
| МНН | Амброксол |
| Синонимическая замена (ТН) | Амбробене, Бронхорус, Халиксол |
| Аналоговая замена (ТН) | АЦЦ, Бромгексин Берлин Хеми |
| Комбинированные препараты (ГН) | **Амброксол+Гвайфенезин+Сальбутамол (ДЖОСЕТ Актив)** |
| Механизм действия | Усиливает выработку и активность гидролитических ферментов, которые расщепляют связи между мукополисахаридами мокроты; уменьшают вязкость мокроты за счет стимуляции серозных клеток бронхов; повышают двигательную активность мерцательного эпителия; стимулируют выработку эндогенного сурфактанта- (поверхностно-активного вещество), который выстилает в виде тонкой пленки внутреннюю поверхность легких и защищает их от неблагоприятных факторов. |
| Основные фармакологические эффекты | Отхаркивающее, муколитическое действие |
| Показания к применению | Острые и хронические бронхиты , Бронхоэктатическая болезнь , Муковисцидоз , Для профилактики осложнений при операциях на органах дыхания и после интратрахеального наркоза, При бронхоскопии для промывания бронхиального дерева, Для стимуляции образования сурфактанта у недоношенных детей и новорожденных с синдромом дыхательной недостаточности. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, во время приема пищи, с небольшим количеством жидкости. Взрослым и детям старше 12 лет назначают по 30 мг 3 раза в сутки в первые 2–3 дня, затем — по 30 мг 2 раза в сутки или по 15 мг (1/2 табл.) 3 раза в сутки, детям 6–12 лет — по 15 мг (1/2 табл.) 2–3 раза в сутки.Применение раствора внутрь (1 мл=25 капель):взрослым и детям старше 12 лет: 4 мл (=100 капель) 3 раза в сутки;детям от 6 до 12 лет: 2 мл (=50 капель) 2-3 раза в сутки;детям от 2 до 6 лет: 1 мл (=25 капель) 3 раза в сутки;детям до 2 лет: 1 мл (=25 капель) 2 раза в сутки.Капли можно разводить в воде чае соке или молоке. Применять раствор можно независимо от приема пищи.Применение раствора в виде ингаляций:взрослым и детям старше 6 лет: 1-2 ингаляции по 2-3 мл раствора в сутки; детям до 6 лет: 1-2 ингаляции по 2 мл раствора в сутки. |
| Побочные эффекты | Тошнота снижение чувствительности в полости рта или глотки, дисгевзия, аллергические реакции |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к амброксолу или другим компонентам препарата беременность (I триместр) период лактации. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами |  - |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Отпускается без рецепта врача |
| Информация о хранении в домашних условиях | При температуре не выше 25 °С.Хранить в недоступном для детей месте. |

Тема: Противокашлевые ненаркотические средства.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Синекод сироп, капли для приема внутрь |
| МНН | Бутамират |
| Синонимическая замена (ТН) | Омнитус, Панатус |
| Аналоговая замена (ТН) | Либексин, Бронхолитин, Коделак нео |
| Комбинированные препараты (ГН) | **Бутамират+Гвайфенезин (АскоТус Актив)** |
| Механизм действия | Подавляет кашель, обладая прямым влиянием на кашлевой центр. |
| Основные фармакологические эффекты | Противокашлевое действие |
| 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 в сиропе, детям от 2 месяцев в каплях перед едой 7 дней. |
| Побочные эффекты | Сонливость. тошнота, диарея, аллергические реакции |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к компонентам препарата; детский возраст до 2 мес (для капель); детский возраст до 3 лет (для сиропа); беременность; период лактации; |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами |  В связи с тем, что бутамират подавляет кашлевой эффект, следует избегать одновременного применения отхаркивающих средств во избежание скопления мокроты в дыхательных путях с риском развития бронхоспазма и инфекции дыхательных путей. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Отпускается без рецепта врача |
| Информация о хранении в домашних условиях | Препарат следует хранить в недоступном для детей месте при температуре не выше 30°C. |

**Раздел практики: 5. Средства, влияющие на функции органов пищеварения.**

Тема: Противорвотные средства.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Мотилиум суспензия, таблетки 10 мг |
| МНН | Домперидон |
| Синонимическая замена (ТН) | Мотилорус, Пассажикс |
| Аналоговая замена (ТН) | Аминазин |
| Комбинированные препараты (ГН) | Домперидон+Омепразол (Омез ДСР) |
| Механизм действия | Механизм действия домперидона связан с его способностью блокировать периферические дофаминовые рецепторы.  |
| Основные фармакологические эффекты | Противорвотное действие |
| Показания к применению | Чувство переполнения в эпигастрии, ранняя насыщаемость, ощущение вздутия живота, боль в верхней части живота; отрыжка, метеоризм; тошнота, рвота; изжога, срыгивание желудочным содержимым или без него. |
| Способ применения и режим дозирования | **Взрослые и подростки старше 12 лет с массой 35 кг и более и дети до 12 лет с массой тела 35 кг и более:** по 10 мл 3 раза/сут. Максимальная суточная доза – 30 мл (30 мг). |
| Побочные эффекты | Повышенная возбудимость и/или экстрапирамидные расстройства, головная боль. Спазмы гладкой мускулатуры органов ЖКТ, сухость во рту, жажда |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к домперидону; в случаях, когда стимулирование двигательной функции желудка может быть опасным, например, при желудочно-кишечном кровотечении, механической непроходимости или прободении; нарушения функции печени средней или тяжелой степени; детский возраст до 12 лет при массе тела <35 кг.Беременность, лактация |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении с антацидами, антисекреторными препаратами, уменьшается биодоступность домперидона. При одновременном применении с антихолинергическими препаратами угнетается действие домперидона. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Без рецепта |
| Информация о хранении в домашних условиях | Препарат следует хранить в недоступном для детей месте при температуре от 15° до 30°C. |

Тема: Прокинетические средства.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Тримедат таблетки 100мг 200мг, порошок для приготовления сусспензии152,2 г |
| МНН | Тримебутин |
| Синонимическая замена (ТН) | Необутин, Спазмавексим |
| Аналоговая замена (ТН) | Ганатон |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Нормализуют перистальтику, двигательную активность желудка и кишечника при различных расстройствах. Блокируют тормозные Д2-дофаминовые рецепторы в межмышечных нервных сплетениях пищевода, желудка и тонкого кишечника. Выключение этих тормозных рецепторов возобновляет деятельность физиологических механизмов регуляторности моторики ЖКТ |
| Основные фармакологические эффекты | Стимулирующее тонус и моторику ЖКТ |
| Показания к применению | Нарушения моторики верхних отделов ЖКТ, низкий тонус и перистальтика, замедление темпа перемещения пищи на пути пищеводжелудок-верхний отдел тонкой кишки, низкий тонус сфинктеров, эзофагиты, послеоперационная атониях желудка и кишечника, дискинезии желчевыводящих путей. |
| Способ применения и режим дозирования | Взрослые и дети с 12 лет- по 100–200 мг 3 раза в сутки. Для предупреждения рецидива синдрома раздраженного кишечника после проведенного курса лечения в период ремиссии рекомендуется продолжить прием препарата в дозе 300 мг в сутки в течение 12 недель.Дети с 3 до 5 лет— по 25 мг 3 раза в сутки; 5-12лет — по 50 мг 3 раза в сутки. |
| Побочные эффекты | Боль в животе, диарея, головокружение, головная боль, тремор, аллергические реакции |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, желудочно-кишечное кровотечение, беременность, период лактации |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | - |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Без рецепта |
| Информация о хранении в домашних условиях | В защищенном от света месте при температуре не выше 25 °С.Хранить в недоступном для детей месте. |

Тема: Анорексигенные средства.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Редуксин капс. 10мг+158,5мг; 15мг+153,5мг |
| МНН | Сибутрамин+[Целлюлоза микрокристаллическая] |
| Синонимическая замена (ТН) | Голдлайн плюс |
| Аналоговая замена (ТН) | Редуксин форте |
| Комбинированные препараты (ГН) | Голдлайн КОМБИ |
| Механизм действия | Анорексигенный препарат, ингибирует обратный захват нейромедиаторов — серотонина и норадреналина из синаптической щели.*Целлюлоза микрокристаллическая* является энтеросорбентом, обладает сорбционными свойствами и неспецифическим дезинтоксикационным действием. Связывает и выводит из организма различные микроорганизмы, продукты их жизнедеятельности, токсины экзогенной и эндогенной природы, аллергены, ксенобиотики, а также избыток некоторых продуктов обмена веществ и метаболитов, ответственных за развитие эндогенного токсикоза. |
| Основные фармакологические эффекты | Анорексигенное |
| Показания к применению | Алиментарное ожирение, снижение массы тела |
| Способ применения и режим дозирования | Назначают внутрь 1 раз/сут. Дозу устанавливают индивидуально, в зависимости от переносимости и клинической эффективности.Рекомендуемая начальная доза - 10 мг/сут. |
| Побочные эффекты | Потеря аппетита, запор, сухость во рту, тошнота, транзиторное повышение активности печеночных ферментов, бессонница, головные боли, тахикардия |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к компонентам препарата; диабетический кетоацидоз диабетическая прекома диабетическая кома; нарушение функции почек; нарушение функции печени; сердечно-сосудистые заболевания; неконтролируемая артериальная гипертензия; тиреотоксикоз; доброкачественная гиперплазия предстательной железы; закрытоугольная глаукома; установленная фармакологическая или наркотическая зависимость; беременность и период грудного вскармливания; возраст до 18 лет и старше 65 лет; соблюдение гипокалорийной диет; наличие органических причин ожирения; серьезные нарушения питания - нервная анорексия или нервная булимия; психические заболевания; |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | *Противопоказанные комбинации*Йодсодержащие рентгеноконтрастные средства: на фоне функциональной почечной недостаточности у больных сахарным диабетом радиологическое исследование с применением йодсодержащих рентгеноконтрастных средств может вызывать развитие лактоацидоза.Лечение метформином необходимо отменить в зависимости от функции почек за 48 ч до или на время рентгенологического исследования с применением йодсодержащих рентгеноконтрастных средств и не возобновлять ранее 48 ч после исследования при условии что в ходе обследования почечная функция была признана нормальной. |
| Наличие ЛП в списках\*  | Список сильнодействующих постановление №964 |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | По рецепту врача ( рец.бланк 107-1/у) Рецепт не хранится |
| Информация о храненияи в домашних условиях | В защищенном от света месте при температуре не выше 25 °С.Препарат следует хранить в местах недоступных для детей. |

Тема: Ферментные препараты.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Мезим таблетки и капсулы |
| МНН | Панкреатин  |
| Синонимическая замена (ТН) | Креаон, Панкреатин, Эрмиталь |
| Аналоговая замена (ТН) | Вобэнзим, Фестал |
| Комбинированные препараты (ГН) | Фестал |
| Механизм действия | Панкреатин компенсирует недостаточность внешнесекреторной функции поджелудочной железы, оказывает протеолитическое, амилолитическое и липолитическое действие. |
| Основные фармакологические эффекты | Улучшение пищеварения |
| Показания к применению | Хронические воспалительно-дистрофические заболевания желудка, кишечника, печени, желчного пузыря; состояния после резекции или облучения этих органов, сопровождающиеся нарушениями переваривания пищи, метеоризмом, диареей (в составе комбинированной терапии).Для улучшения переваривания пищи у пациентов с нормальной функцией ЖКТ в случае погрешностей в питании, а также при нарушениях жевательной функции, вынужденной длительной иммобилизации, малоподвижном образе жизни.Подготовка к рентгенологическому и ультразвуковому исследованию органов брюшной полости. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь. Препарат принимают во время или после еды, не разжевывая и запивая нещелочной жидкостью |
| Побочные эффекты | Диарея, абдоминальный дискомфорт, боль в животе, тошнота, рвота; образование стриктур в илеоцекальном и восходящем отделах ободочной кишки у пациентов с муковисцидозом при применении высоких доз панкреатина.  |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к панкреатину; острый панкреатит; детский возраст - в зависимости от лекарственной формы. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении с антацидами, содержащими кальция карбонат и/или магния гидроксид, возможно уменьшение эффективности панкреатина. При одновременном применении с препаратами железа возможно уменьшение абсорбции железа. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Без рецепта  |
| Информация о хранении в домашних условиях | Препарат следует хранить в плотно закрытой упаковке в недоступном для детей месте при температуре не выше 25°C. |

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Фестал таблетки  |
| МНН | Гемицеллюлаза+Желчи компоненты+Панкреатин |
| Синонимическая замена (ТН) | - |
| Аналоговая замена (ТН) | Креон, Мезим, Панкреатин |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Компенсирует недостаточность внешнесекреторной функции поджелудочной железы за счет панкреатина и желчевыделительной функции печени за счет желчного компонента. Фестал® оказывает протеолитическое, амилолитическое и липолитическое действие. Входящие в состав панкреатина ферменты: амилаза, липаза и протеаза - облегчают переваривание углеводов, жиров и белков, что способствует их более полному всасыванию в тонком кишечнике.Наличие в Фестале желчных кислот дает препарату дополнительные возможности для коррекции билиарной недостаточности, которая часто сопутствует хроническому панкреатиту. Экстракт желчи оказывает желчегонное действие, облегчает всасывание жиров и жирорастворимых витаминов A, E и K, способствует выделению липазы поджелудочной железой.Фермент гемицеллюлаза способствует расщеплению растительной клетчатки, что также улучшает пищеварительные процессы, уменьшает образование газов в кишечнике. |
| Основные фармакологические эффекты | Улучшает пищеварение |
| Показания к применению | Диффузных заболеваниях печени - алкогольных и токсических поражениях печени, циррозе печени; больших потерях желчных кислот (у пациентов после холецистэктомии); нарушении циркуляции желчных кислот, наблюдающемся при дискинезии желчевыводящих путей, дисбактериозах, мальабсорбции; нарушении нейрогуморальной регуляции процессов желчеобразования и желчеотделения при хронических заболеваниях ЖКТ - хроническом гастрите, хроническом дуодените, хроническом холецистите |
| Способ применения и режим дозирования | Препарат принимают внутрь, не разжевывая, во время или сразу после еды, запивая небольшим количеством жидкости.Назначают по 1-2 таблетки 3 раза/сут. |
| Побочные эффекты | Дискомфорт в животе, запор, диарея,тошнота и рвота, аллергические реакции |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к компонентам препарата; острый панкреатит, обострение хронического панкреатита; печеночная недостаточность, печеночная кома или прекома; гепатит; гипербилирубинемия; механическая желтуха, желчнокаменная болезнь; эмпиема желчного пузыря, кишечная непроходимость; склонность к диарее; беременность и период грудного вскармливания; детский возраст до 3 лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Длительный прием панкреатина может уменьшать всасывание препаратов железа.Одновременное применение антацидных средств, содержащих кальция карбонат и/или магния гидроксид, может уменьшать действие панкреатина. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Без рецепта  |
| Информация о хранении в домашних условиях | При температуре не выше 25 °CХранить в недоступном для детей месте. |

**Раздел практики: 6. Средства, влияющие на функции органов пищеварения.**

Тема: Слабительные средства. Раздражающие рецепторы кишечника.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Сенаде таб. 13.5 мг: №40,№ 60 |
| МНН | Сенна |
| Синонимическая замена (ТН) | Сенадексин |
| Аналоговая замена (ТН) | Бисакодил, Гутталакс |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | При применении внутрь гликозиды сенны проходят желудок и тонкий кишечнике не изменяясь и не всасываясь. В толстом кишечнике расщепляются кишечными бактериями до фармакологически активных веществ, которые раздражают рецепторы толстой кишки, усиливают перистальтику и ускоряют опорожнение кишечника. Кроме того, эти вещества препятствуют всасыванию воды и электролитов, повышают осмотическое давление, что ведет к разрыхлению и увеличению объема каловых масс. |
| Основные фармакологические эффекты | Слабительный |
| Показания к применению | Запоры, вызванные гипотонией и вялой перистальтикой толстого кишечника;регулирование стула при геморрое, проктите, анальных трещинах. |
| Способ применения и режим дозирования | Взрослым и детям старше 12 лет **-**по 1 таб. 1 раз/сут. При отсутствии эффекта дозу можно увеличить до 2-3 таб.Детям в возрасте 6-12 лет назначают по 1/2 таб. 1 раз/сут и при необходимости увеличивают дозу до 1-2 таб |
| Побочные эффекты | Слабительное действие может сопровождаться коликообразной болью в животе. Большие дозы могут вызвать понос и метеоризм. При приеме препаратов сенны моча становится желто-коричневого или красновато-лилового цвета. |
| Противопоказания к применению | Спастический запор,кишечная непроходимость,боли в животе неясного генеза,ущемленная грыжа,острые воспалительные заболевания брюшной полости,перитонит, желудочно-кишечные и маточные кровотечения,цистит,нарушения водно-электролитного обмена,повышенная чувствительность к компонентам препарата. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При длительном применении Сенаде 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, глюкокортикоидами, препаратами корня солодки увеличивается риск развития гипокалиемии. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Без рецепта. |
| Информация о хранении в домашних условиях | Условия хранения: Хранить в сухом месте, при температуре не выше 25 °С. Хранить в местах, недоступных детям. |

Тема: Слабительные средства. Осмотические слабительные.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Фортранс |
| МНН | Макрогол |
| Синонимическая замена (ТН) | Форлакс |
| Аналоговая замена (ТН) | Магния сульфат, Дюфалак |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Слабительный препарат представляет собой линейный полимер, который посредством водородных связей удерживает молекулы воды. За счет этого увеличивается осмотическое давление и объем кишечного содержимого.Электролиты, входящие в состав препарата, препятствуют нарушению водно-электролитного баланса организма. |
| Основные фармакологические эффекты | Слабительный  |
| Показания к применению | Подготовка к эндоскопическому или рентгенологическому исследованию толстой кишки; подготовка к оперативным вмешательствам, требующим отсутствия содержимого в кишечнике. |
| Способ применения и режим дозирования | Препарат назначают внутрь взрослым и подросткам старше 15 лет. Перед применением содержимое 1 пакета полностью растворяют в 1 л воды.Дозу препарата устанавливают из расчета 1 л приготовленного раствора на 15-20 кг массы тела (в среднем 3-4 л раствора).Необходимую дозу можно принять однократно - 4 л вечером, накануне исследования или операции. Этот объем можно разделить на 2 приема - 2 л накануне вечером и 2 л утром. Прием препарата необходимо закончить за 3-4 ч до процедуры. |
| Побочные эффекты | Тошнота и рвота в начале приема, которые прекращались при продолжении приема, вздутие живота.*Аллергические реакции* |
| Противопоказания к применению | Тяжелое состояние пациента, например, дегидратация или тяжелая сердечная недостаточность; наличие злокачественной опухоли или другого заболевания толстой кишки, сопровождающегося обширным поражением слизистой оболочки кишечника; полная или частичная кишечная непроходимость; возраст до 15 лет; повышенная чувствительность  |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Диарея, вызванная применением Фортранса, может привести к нарушению абсорбции других одновременно принимаемых лекарственных средств. |
| Наличие ЛП в списках\*  |  |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Без рецепта  |
| Информация о хранении в домашних условиях | Препарат следует хранить в недоступном для детей месте при температуре не выше 30°C. |

Тема: Гепатотропные средства. Холекинетики.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Магния сульфат порошок для приготовления раствора для приема внутрь 10г, 20г или 25г |
| МНН | Магния сульфат |
| Синонимическая замена (ТН) | - |
| Аналоговая замена (ТН) | Сорбит |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Раздражают клетки дуоденум, в результате чего происходит выделение в кровь аутокоида холецистокинина, который и стимулирует сокращение желчного пузыря и расслабление сфинктеров, в результате чего происходит выброс желчи в ДПК |
| Основные фармакологические эффекты | Желчегонный |
| Показания к применению | Атония желчного пузыря, застой желчи при дискинезии, хронический холецистит, гепатит |
| Способ применения и режим дозирования |  Внутрь по 1 столовой ложке 3-4 р/сутки в течение 2 недель  |
| Побочные эффекты | Тошнота, рвота, диарея, метеоризм, обострение, воспалительных заболеваний ЖКТ |
| Противопоказания к применению | Желчекаменная болезнь, язвенная болезнь желудка и ДПК, обострение гиперацидного гастрита, беременность, лактация |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | - |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Отпускается без рецепта врача |
| Информация о хранении в домашних условиях | В сухом защищенном от света месте при температуре не выше 25° С.Хранить в недоступном для детей месте. |

Тема: Гепатотропные средства. Холесекретики.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Фламин гранулы д/приг суспензии, таблетки 50 мг |
| МНН | Бессмертника песчаного цветки |
| Синонимическая замена (ТН) | Бессмеринка песчаного цветки |
| Аналоговая замена (ТН) | Танацехол, Холагол, Холагогум |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Средство растительного происхождения. Усиливает секрецию желчи и увеличивает содержание в ней билирубина, повышает тонус желчного пузыря и способствует оттоку желчи. Оказывает расслабляющее действие на гладкую мускулатуру сфинктеров желчного пузыря и желчевыводящих путей, изменяет вязкость и химический состав желчи.Стимулируя выделение желудочного сока и замедляя эвакуаторную функцию желудка и кишечника, способствует более качественному перевариванию пищи. Активирует внешнесекреторную деятельность поджелудочной железы; расширяет кровеносные сосуды кишечника.Способствуя выделению холестерина с желчью, оказывает гипохолестеринемическое действие; обладает антибактериальной активностью в отношении грамположительных бактерий. |
| Основные фармакологические эффекты | Желчегонное, холекинетическое, холеретическое, противовоспалительное, антибактериальное, спазмолитическое и ранозаживляющее действие. |
| Показания к применению | Холецистит, холангит, нарушение пищеварения, хронический панкреатит |
| Способ применения и режим дозирования |  За 30 мин. до еды 4 р/сутки, гранулы заливают 7,5 мл воды |
| Побочные эффекты | Аллергические реакции, повышение АД у пациентов с артериальной гипертензией. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность; холелитиаз; обтурационная желтуха. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Повышают активность метронидазола и аминохинола при лечении лямблиоза. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Без рецепта врача |
| Информация о хранении в домашних условиях | В сухом защищенном от света месте при температуре не выше 25 °С.Хранить в недоступном для детей месте. |

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Холосас сироп |
| МНН | Шиповника плодов экстракт жидкий |
| Синонимическая замена (ТН) | Шиповника плодов экстракт жидкий |
| Аналоговая замена (ТН) | Фламин, Холагогум, Танацехол |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Препарат обладает желчегонным действием обусловленным главным образом содержанием флавоноидов. |
| Основные фармакологические эффекты | Желчегонное, противовоспалительное |
| Показания к применению | Холецистит (некалькулезный), гепатит |
| Способ применения и режим дозирования |  Внутрь за 30 минут до еды, взрослым и детям старше 12 лет – по 1 чайной ложке 2-3 р/сутки |
| Побочные эффекты | Аллергические реакции. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность к компонентам лекарственного препарата беременность период грудного вскармливания детский возраст до 12 лет дефицит сахарозы/изомальтазы непереносимость фруктозы глюкозо-галактозная мальабсорбция. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | - |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Без рецепта врача |
| Информация о хранении в домашних условиях | Хранить при температуре не выше 15 °С.Хранить в недоступном для детей месте. |

Тема: Гепатотропные средства. Гепатопротекторы.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Эссенциале форте Н капс 300мг №30 №90 №180 |
| МНН | Фосфолипиды |
| Синонимическая замена (ТН) | Эссенциале Н  |
| Аналоговая замена (ТН) | Гептрал, Фосфоглив, Эслидин |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Фосфолипиды, входящие в состав данных препаратов, регулируют метаболизм липопротеинов, перенося нейтральные жиры и холестерин к местам окисления, таким образом оказывается нормализующее действие на метаболизм липидов и белков, на восстановление и сохранение клеточной структуры печени, что в конечном итоге препятствует формированию соединительной ткани в печени и способствует естественному восстановлению клеток печени |
| Основные фармакологические эффекты | Холекинетический |
| Показания к применению | Хронические гепатиты, цирроз печени, жировая дистрофия печени, алкогольный гепатит, токсикоз беременности, профилактика рецидивов образования желчных камней |
| Способ применения и режим дозирования |  Для подростков старше 12 лет и весом более 43 кг, а также для взрослых Эссенциале® форте Н рекомендуется принимать по 2 капсулы — 3 раза в день во время еды.Рекомендованный курс терапии — 3 месяца.  |
| Побочные эффекты | Желудочный дискомфорт, мягкий стул или диарея. Аллергические реакции |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к фосфатидилхолину, сое, соевым бобам или другим ингредиентам препарата.Детский возраст до 12 лет |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Взаимодействие препарата Эссенциале форте Н с антикоагулянтами не может быть исключено. Необходимо скорректировать дозу антикоагулянтов при совместном применении с препаратом Эссенциале форте Н. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Без рецепта врача |
| Информация о хранении в домашних условиях | Хранить при температуре не выше 21 °С.Хранить в недоступном для детей месте. |

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Гептрал лиоф. для приг. р-ра 400мг, таблетки 400мг и 500 мг |
| МНН | Адеметионин |
| Синонимическая замена (ТН) | Самеликс, Гепреда |
| Аналоговая замена (ТН) | Фосфоглив, Резалют, Эссенциале форте н |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Фосфолипиды, входящие в состав данных препаратов, регулируют метаболизм липопротеинов, перенося нейтральные жиры и холестерин к местам окисления, таким образом оказывается нормализующее действие на метаболизм липидов и белков, на восстановление и сохранение клеточной структуры печени, что в конечном итоге препятствует формированию соединительной ткани в печени и способствует естественному восстановлению клеток печени |
| Основные фармакологические эффекты | Холекинетический |
| Показания к применению | Хронические гепатиты, цирроз печени, жировая дистрофия печени, алкогольный гепатит, токсикоз беременности, профилактика рецидивов образования желчных камней |
| Способ применения и режим дозирования |  Применяют внутрь, в/м или в/в (очень медленно).При приеме внутрь суточная доза составляет 800-1600 мг.При в/в или в/м введении суточная доза составляет 400-800 мг.Длительность лечения устанавливается индивидуально  |
| Побочные эффекты | Тошнота, боли в животе, диарея; аллергические реакции |
| Противопоказания к применению | Генетические нарушения, влияющие на метиониновый цикл, и/или вызывающие гомоцистинурию и/или гипергомоцистеинемию (дефицит цистатион бета-синтетазы, нарушение метаболизма цианокобаламина); возраст до 18 лет, повышенная чувствительность к адеметионину. Беременность, лактация |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Имеется сообщение о развитии серотонинового синдрома у пациента, применявшего адеметионин и кломипрамин.Следует с осторожностью применять адеметионин одновременно с селективными ингибиторами обратного захвата серотонина, трициклическими антидепрессантами, препаратами и растительными средствами, содержащими триптофан. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | По рецепту 107-1/у, в аптеке не хранится |
| Информация о хранении в домашних условиях | Хранить при температуре не выше 25 °С.Хранить в недоступном для детей месте. |

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

Тема: Гемостатики растительного происхождения.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Крапивы двудомной листья |
| МНН | Крапивы двудомной листья |
| Синонимическая замена (ТН) | - |
| Аналоговая замена (ТН) | Трава водяного перца, Кора калины |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Средство растительного происхождения. Гемостатические свойства листьев крапивы связаны с содержанием витамина К. Кроме того, биологически активные вещества листьев крапивы способствуют стимуляции эритропоэза, нормализации липидного обмена, оказывают желчегонное и противовоспалительное действие, способствуют улучшению процессов регенерации. Галеновы препараты крапивы повышают сократительную способность гладкой мускулатуры матки. |
| Основные фармакологические эффекты | *Гемостатический* |
| Показания к применению | Применяют при несильных кровотечениях желудочных, дуоденальных, кишечных, геморроидальных, маточных в послеродовом периоде. |
| Способ применения и режим дозирования | Около 5 г (1 столовая ложка) листьев крапивы помещают в эмалированную посуду заливают 100 мл (1/2 стакана) горячей кипяченой воды закрывают крышкой и нагревают на кипящей водяной бане при периодическом помешивании 15 минут охлаждают при комнатной температуре 45 минут процеживают оставшееся сырье отжимают. Объем полученного настоя доводят кипяченой водой до 100 мл.Настой принимают внутрь в теплом виде взрослые и дети старше 12 лет по 1 столовой ложке 3-4 раза в день за 30 минут до еды. |
| Побочные эффекты | Аллергические реакции |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к препарату; гиперкоагуляция кровотечения (при заболеваниях требующих оперативного вмешательства опухолях); беременность; детский возраст до 12 лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | - |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Без рецепта |
| Информация о хранении в домашних условиях | Хранить в защищенном от влаги и света, недоступном для детей месте при температуре 15°С-25°С. |

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Трава тысячелистника |
| МНН | Трава тысячелистника |
| Синонимическая замена (ТН) | - |
| Аналоговая замена (ТН) | Трава водяного перца, Кора калины, Крапивы двудомной листья |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Укрепляют капиллярную стенку, суживают мелкие сосуды, повышают свертываемость крови |
| Основные фармакологические эффекты | Обладает гемостатическим, противовоспалительным и спазмолитическим действием. |
| Показания к применению | Применяют при несильных кровотечениях желудочных, дуоденальных, кишечных, геморроидальных, маточных в послеродовом периоде. |
| Способ применения и режим дозирования | Около 15 г (3 столовые ложки) травы тысячелистника помещают в эмалированную посуду, заливают 200 мл (1 стакан), горячей кипяченой воды, закрывают крышкой и нагревают на кипящей водяной бане при периодическом помешивании 15 минут, охлаждают при комнатной температуре 45 минут, процеживают, оставшееся сырье отжимают. Объем полученного настоя доводят кипяченой водой до 200 мл.Настой принимают внутрь в теплом виде по 2-3 столовые ложки 3 раза в день за 30 минут до еды. |
| Побочные эффекты | Аллергические реакции |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к препарату и другим растениям семейства Астровые; беременность, детский возраст до 12 лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | - |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Без рецепта |
| Информация о хранении в домашних условиях | Хранить в защищенном от влаги и света, недоступном для детей месте при температуре 15°С-25°С. |

Тема: Средства лечения гипохромных (железодефицитных) анемий.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Ферлатум фол Раствор для приема внутрь. По 15 мл раствора в полиэтиленовом флаконе и по 100 мг порошка в запечатанной крышке-дозаторе (контейнере-колпачке) с контролем первого вскрытия.10 или 20 флаконов с инструкцией по применению в картонной пачке. |
| МНН | Железа протеин сукцинилат+кальция фолинат |
| Синонимическая замена (ТН) | - |
| Аналоговая замена (ТН) | Мальтофер, Ферлатум |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Восполняет недостаток железа и фолатов в организме. Железо поступает из кишечника в кровь путем активного транспорта. Всосавшееся железо связывается с ферритином и сохраняется в организме, преимущественно в печени. Затем, в костном мозге оно включается в состав гемоглобина |
| Основные фармакологические эффекты | Антианемическое действие |
| Показания к применению | Лечение латентного и клинически выраженного дефицита железа (железодефицитной анемии) и фолатов; профилактика дефицита железа и фолатов при беременности, в период лактации, активного роста, после длительных кровотечений, на фоне неполноценного и несбалансированного питания. |
| Способ применения и режим дозирования | Ферлатум Фол следует принимать внутрь до или после приема пищи.Взрослым по 1-2 флакона/сут в 2 приемаДетям (с периода новорожденности) по 1.5 мл/кг/сут  |
| Побочные эффекты | При приеме внутрь частыми побочными эффектами являются запоры, окрашивание кала в черный цвет, почернение эмали зубов. |
| Противопоказания к применению | Гемохроматоз; нарушение утилизации железа (в т.ч. свинцовая анемия, сидероахрестическая анемия); нежелезодефицитные анемии (в т.ч. гемолитическая анемия, мегалобластная анемия, вызванная недостатком витамина В12); хронический панкреатит; цирроз печени; повышенная чувствительность  |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | - |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Отпускается по рецепту бланк 107-1/у. В аптеке не хранится. |
| Информация о хранении в домашних условиях | Препарат следует хранить в недоступном для детей месте при температуре не выше 25°С. |

Тема: Средства лечения гипохромных (железодефицитных) анемий.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Мальтофер капли для приема внутрь 50мг/млСироп 10мг/мл, таблетки жевательные 100 мг |
| МНН | Железа (III) гидроксид полимальтозат |
| Синонимическая замена (ТН) | Феррум ЛЕК, Фер-Ромфарм |
| Аналоговая замена (ТН) | Ферлатум Фол, Сорбифер дурулес |
| Комбинированные препараты (ГН) | Железа III гидроксид полимальтозат + фолиевая кислота (Биофер) |
| Механизм действия |  Восполняет недостаток железа и фолатов в организме. Железо поступает из кишечника в кровь путем активного транспорта. Всосавшееся железо связывается с ферритином и сохраняется в организме, преимущественно в печени. Затем, в костном мозге оно включается в состав гемоглобина |
| Основные фармакологические эффекты | Антианемическое действие |
| Показания к применению | Лечение дефицита железа без анемии (латентного дефицита железа) и клинически выраженной железодефицитной анемии |
| Способ применения и режим дозирования | Препарат принимают внутрь во время или сразу после еды. Таблетки жевательные 100 мг можно разжевывать или глотать целиком. Суточную дозу можно разделить на несколько приемов или принимать за один раз. |
| Побочные эффекты | При приеме внутрь частыми побочными эффектами являются запоры, окрашивание кала в черный цвет, почернение эмали зубов. |
| Противопоказания к применению | Установленная гиперчувствительность к железа (III) гидроксид полимальтозату или к любому вспомогательному веществу; перегрузка железа (например, гемосидероз и гемохроматоз); нарушение утилизации железа (например, свинцовая анемия, сидероахрестическая анемия, талассемия); анемия, не связанная с дефицитом железа (например, гемолитическая анемия или мегалобластная анемия, вызванная недостатком витамина В12); |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | - |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Отпускается по рецепту бланк 107-1/у. В аптеке не хранится. |
| Информация о хранении в домашних условиях | Препарат следует хранить в недоступном для детей месте при температуре не выше 25°С. |

Тема: Антиагреганты

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Аспирин кардио таб. 100мг и 300мг |
| МНН | Ацетилсалициловая кислота |
| Синонимическая замена (ТН) | Аспикор, Тромбо АСС |
| Аналоговая замена (ТН) | Курантил, Плавикс |
| Комбинированные препараты (ГН) | Ацетилсалициловая кислота+магния гидроксид (Кардимагнил) |
| Механизм действия | В основе механизма действия ацетилсалициловой кислоты лежит необратимое ингибирование фермента ЦОГ-1, в результате чего блокируется синтез тромбоксана А2и подавляется агрегация тромбоцитов. |
| Основные фармакологические эффекты | Антиагрегантный  |
| Показания к применению | Нестабильная стенокардия и стабильная стенокардия; профилактика повторного инфаркта миокарда; профилактика повторной транзиторной ишемической атаки и повторного ишемического инсульта у пациентов, ранее перенесших нарушение мозгового кровообращения; профилактика тромботических осложнений после операций и инвазивных вмешательств на сосудах |
| Способ применения и режим дозирования | Принимают после еды, так как оказывает ульцерогенное действие 1 раз в сутки |
| Побочные эффекты | Ульцерогенное действие, бронхоспазм, повышенная кровоточивость, головокружение, сонливость |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность , бронхиальная астма; активная или рецидивирующая язва желудка и двенадцатиперстной кишки и/или желудочно-кишечное кровотечение; геморрагический диатез; тяжелая почечная и печеночная недостаточность; тяжелая сердечная недостаточность; нарушения коагуляции, такие как гемофилия, тромбоцитопения; тяжелая печеночная или почечная недостаточность; подагра; беременность, лактация |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении с ГКС повышается риск ульцерогенного действия и возникновения желудочно-кишечных кровотечений.При одновременном применении снижается эффективность диуретиков (спиронолактона, фуросемида).При одновременном применении с ацетилсалициловой кислотой усиливается действие гепарина и непрямых антикоагулянтов, гипогликемических средств производных сульфонилмочевины, инсулинов, метотрексата, фенитоина, вальпроевой кислоты |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Без рецепта |
| Информация о хранении в домашних условиях | При температуре не выше 25 °С. Хранить в недоступном для детей месте. |

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Курантил 25мг и 75мг |
| МНН | Дипиридамол |
| Синонимическая замена (ТН) | Дипиридамол Вертекс, Саномил-сановель |
| Аналоговая замена (ТН) | Аспирин кардио, Плавикс, Клопидогрел |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Механизм действия окончательно не выяснен. Полагают, что дипиридамол увеличивает содержание аденозина (нарушая его обратный захват), а также способствует повышению концентрации цАМФ вследствие ингибирования фермента ФДЭ. |
| Основные фармакологические эффекты | Антиангинальный препарат, улучшает снабжение миокарда кислородом, расширяет коронарные сосуды и улучшает коронарный кровоток. Оказывает антитромбическое действие, снижая синтез ФСК тромбоксана А2, используется в качестве антиагреганта |
| Показания к применению | Профилактики послеоперационных тромбозов и в терапии ИБС, стенокардии |
| Способ применения и режим дозирования | Для уменьшения агрегации тромбоцитов рекомендуется прием 75–225 мг/сутки, распределенных на несколько приемов. |
| Побочные эффекты |  Тошнота, рвота, понос, головокружение, головная боль, миалгия; гипотензия, преходящая гиперемия лица, тахикардия; кожные аллергические реакции. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, острый инфаркт миокарда, нестабильная стенокардия, стенозирующий атеросклероз коронарных артерий, декомпенсированная сердечная недостаточность, субаортальный стеноз аорты, гипотензия и гипертензия (тяжелые формы), коллапс, аритмия, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки (в стадии обострения), печеночная и/или почечная недостаточность, геморрагический диатез, возраст до 12 лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Усиливают — пероральные непрямые антикоагулянты (гепарин, тромболитики) или ацетилсалициловая кислота (повышается риск развития геморрагических осложнений). Повышает гипотензивное действие антигипертензивных средств, ослабляет холинергические свойства ингибиторов холинэстеразы. Усиливается антиагрегационное действие при приеме антибиотиков-цефалоспоринов (цефамандол, цефоперазон, цефотетан). Антациды уменьшают максимальную концентрацию из-за снижения абсорбции. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | По рецепту 107-1/у, в аптеке не хранится. |
| Информация о хранении в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °C*Хранить в недоступном для детей месте.* |

Тема: Антикоагулянты прямого дейтсвия.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Лиотон гель 1000 ЕД/г 30г 50г 100г |
| МНН | Гепарин натрия |
| Синонимическая замена (ТН) | Лавенум, Тромблесс, Тромбогель 1000 |
| Аналоговая замена (ТН) | Фраксипарин, Эноксипарин натрия, Клексан |
| Комбинированные препараты (ГН) | Гепарин натрия+Декспантенол+Диметилсульфоксид (Быструм спринт) |
| Механизм действия |  Блокирует образование тромбина, угнетает активность гиалуронидазы, активирует фибринолитические свойства крови. Проникающий через кожу гепарин уменьшает воспалительный процесс и оказывает антитромботическое действие, улучшает микроциркуляцию и активирует тканевой обмен, благодаря этому ускоряет процессы рассасывания гематом и тромбов и уменьшения отечности тканей. |
| Основные фармакологические эффекты | *Антикоагулянтное*, *противоотечное*, *противовоспалительное* действия |
| Показания к применению | Заболевания поверхностных вен: варикозное расширение вен, хроническая венозная недостаточность и связанные с ней осложнения; тупые травмы и ушибы мягких тканей; подкожные гематомы; локализованные инфильтраты и отеки мягких тканей. |
| Способ применения и режим дозирования | Наружно. Гепарин натрия в соответствующей лекарственной форме наносят на кожу. Применяют 1-3 раза/сут ежедневно до исчезновения воспалительных явлений, в среднем от 3 до 7 дней. |
| Побочные эффекты | Покраснение кожи, кожный зуд |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к гепарину натрия, язвенно-некротические изменения кожи в местах предполагаемого нанесения лекарственного средства, травматическое нарушение целостности кожных покровов, повышенная склонность к кровоточивости, тромбоцитопения, возраст до 18 лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Не рекомендуется одновременное нанесение с НПВС, тетрациклинами, антигистаминными средствами. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Без рецепта |
| Информация о хранении в домашних условиях | При температуре не выше 25 °C*Хранить в недоступном для детей месте.* |

**Раздел практики: Гормональные препараты.**

Тема: Глюкокортикостероиды для местного применения

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Акридерм крем, мазь |
| МНН | Бетаметазон |
| Синонимическая замена (ТН) | Белодерм, Бетанецин |
| Аналоговая замена (ТН) | Локоид, Мометазон |
| Комбинированные препараты (ГН) | Акридерм ГК (Бетаметазон+гентамицин+клотримазол) |
| Механизм действия |  При нанесении на поверхность кожи суживает сосуды, снимает зуд, снижает выделение медиаторов воспаления (из эозинофилов и тучных клеток), интерлейкинов 1 и 2, гамма-интерферона (из лимфоцитов и макрофагов), тормозит активность и понижает проницаемость сосудистой стенки. Взаимодействует со специфическими рецепторами в цитоплазме клетки, стимулирует синтез матричной рибонуклеиновой кислоты, индуцирующей образование белков, в том числе липокортина, опосредующих клеточные эффекты. Липокортин угнетает фосфолипазу А2, блокирует высвобождение арахидоновой кислоты и биосинтез эндоперекисей, простагландинов, лейкопротеинов. |
| Основные фармакологические эффекты |  Оказывает противовоспалительное, противозудное и сосудосуживающее действие. |
| Показания к применению | Аллергические заболевания; острые и хронические формы неаллергических дерматитов; псориаз. |
| Способ применения и режим дозирования | Акридерм следует наносить тонким слоем на пораженные участки 1-3 раза/сут, слегка втирая. Продолжительность лечения должна составлять не более 3 недель. |
| Побочные эффекты |  Жжение, раздражение и сухость кожи, фолликулит, гипертрихоз, гипопигментация, аллергический контактный дерматит, атрофия кожи, стрии и потница. |
| Противопоказания к применению | Туберкулез кожи; вирусные инфекции кожи; вакцинация; периоральный дерматит; розовые угри (розацеа); гиперчувствительность к любому компоненту препарата, беременность, лактация |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | - |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Без рецепта |
| Информация о хранении в домашних условиях | Препарат следует хранить в недоступном для детей месте при температуре от 15 до 25°С. |

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Локоид крем, мазь 0,1% |
| МНН | Гидрокортизон |
| Синонимическая замена (ТН) | Латикорт, Локоид Клеро. |
| Аналоговая замена (ТН) | Акридерм, Акридерм ГК, Мометазон, Белодерм |
| Комбинированные препараты (ГН) | Гидрокортизон+Натамицин+Неомицин (Пимафудерм) |
| Механизм действия | Является синтетическим негалогенизированным глюкокортикостероидным препаратом для наружного применения.Этерификация молекулы гидрокортизона остатком масляной кислоты (бутиратом) позволила радикально повысить активность препарата по сравнению с нативным гидрокортизоном. Оказывает быстро наступающее противовоспалительное противоотечное противозудное действие. |
| Основные фармакологические эффекты | Противовоспалительное, противоотечное, противозудное действие |
| Показания к применению | Атопический дерматит аллергический контактный дерматит контактный дерматит (в т. ч. профессиональный) себорейный дерматит; экзема (различные формы); псориаз; фото дерматозы; реакции на укусы насекомых; кожный зуд различной этиологии; взрослые и дети от 6 месяцев. |
| Способ применения и режим дозирования | Тонким слоем на пораженный участок кожи |
| Побочные эффекты | Раздражение кожи; при длительном применении, нанесении на большие поверхности и/или использовании окклюзионных повязок могут наблюдаться побочные эффекты, характерные для системных ГКС. Риск возникновения местных и системных побочных эффектов ниже, чем при использовании фторированных стероидов. |
| Противопоказания к применению | Бактериальные инфекции кожи ; вирусные инфекции кожи (простой герпес, ветряная оспа, опоясывающий лишай); грибковые инфекции кожи; туберкулезные и сифилитические поражения кожи; паразитарные инфекции кожи; неопластические изменения кожи (доброкачественные и злокачественные опухоли); акне, розацеа, периоральный дерматит; поствакцинальный период; нарушение целостности кожных покровов (раны, язвы); повышенная чувствительность к препарату; беременность, период лактации. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | - |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Без рецепта |
| Информация о хранении в домашних условиях | При температуре не выше 25 °С.В недоступном для детей месте. |

Тема: Препараты гормонов щитовидной железы.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | L-тироксин 50мкг, 100мкг |
| МНН | Левотироксин натрия |
| Синонимическая замена (ТН) | Эутирокс |
| Аналоговая замена (ТН) | Тиреокомб, Тиреотом |
| Комбинированные препараты (ГН) | Левотироксин натрия+калия йодид (Йодокомб,Йодтирокс) |
| Механизм действия | Синтетический левовращающий изомер тироксина. После частичного превращения в трийодтиронин (в печени и почках) и перехода в клетки организма, оказывает влияние на развитие и рост тканей, на обмен веществ. |
| Основные фармакологические эффекты |  Возмещает дефицит гормонов щитовидной железы |
| Показания к применению | Гипотиреоз; эутиреоидный зоб; в качестве заместительной терапии и для профилактики рецидива зоба после резекции щитовидной железы; рак щитовидной железы (после оперативного лечения); диффузный токсический зоб: после достижения эутиреоидного состояния тиреостатиками (в виде комбинированной или монотерапии); в качестве диагностического средства при проведении теста тиреоидной супрессии. |
| Способ применения и режим дозирования | L-тироксин в суточной дозе принимают внутрь утром натощак, по крайней мере, за 30 минут до приема пищи, запивая таблетку небольшим количеством жидкости и не разжевывая. |
| Побочные эффекты |  Неадекватные дозы левотироксина натрия могут вызвать гипотиреоз или не устранить его симптомы. Диарея, тошнота, рвота, аллергические реакции, повышенный аппетит, потеря веса, тахикардия, повышенное АД |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность; нелеченный субклинический тиреотоксикоз (пониженный уровень ТТГ в сыворотке крови при нормальных уровнях L-трийодтиронина/лиотиронина (Т3) и L-тироксина/левотироксина (Т4) или выраженный тиреотоксикоз любой этиологии; острый инфаркт миокарда, острый миокардит и острый панкардит; некорригированная недостаточность надпочечников, поскольку гормоны щитовидной железы повышают потребность тканей в гормонах коры надпочечников и тем самым могут спровоцировать острый надпочечниковый криз. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Левотироксин натрия усиливает действие непрямых антикоагулянтов, что может потребовать снижения их дозы. Применение трициклических антидепрессантов с левотироксином натрия может привести к усилению действия антидепрессантов. Тиреоидные гормоны могут увеличивать потребность в инсулине и пероральных гипогликемических препаратах. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | По рецепту 107-1/у. Не хранится |
| Информация о хранении в домашних условиях | Препарат следует хранить в сухом, защищенном от света месте при температуре не выше 25°C. Хранить в недоступном для детей месте. |

Тема: Средства лечения сахарного диабета I и II типов.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Глюкофаж табл. 500мг, 850 мг, 1000 мг №30 №60 |
| МНН | Метформин |
| Синонимическая замена (ТН) | Сиофор |
| Аналоговая замена (ТН) | Манинил, Диабетон МВ |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Действие в основном определяется угнетением глюконеогенеза впечени (в т.ч. гликогенолиза) и повышением утилизации глюкозы периферическимитканями. Они также тормозят инактивирование инсулина и улучшают его связывание синсулиновыми рецепторами (при этом повышается усвоение глюкозы и ее метаболизм). |
| Основные фармакологические эффекты |  Снижает гипергликемию |
| Показания к применению | Сахарный диабет типа 1 (инсулинзависимый ) - c целью снижения потребности винсулине и предотвращения увеличения массы тела (в качестве дополнения кинсулинотерапии).Сахарный диабет типа 2 (инсулиннезависимый ) в случае неэффективности диетотерапии |
| Способ применения и режим дозирования | Пациентам, не получающим инсулин, в первые 3 дня - по 500 мг 3 раза/сут или по 1 г 2раза/сут во время или после еды. С 4-го дня по 14 день - по 1 г 3 раза/сут. После 15-го днядозу регулируют с учетом уровня глюкозы в крови и в моче. Поддерживающая дозасоставляет 100-200 мг/сут. |
| Побочные эффекты | Со *стороны пищеварительной системы:*тошнота, рвота, диарея, металлический привкус во рту, отсутствие аппетита, метеоризм, боли в животе (чаще возникают в начале терапии и проходят самостоятельно).*Со стороны обмена веществ:*лактацидоз (требует отмены препарата);при длительном применении - гиповитаминоз B12 (нарушение всасывания).*Со стороны системы кроветворения:*в отдельных случаях - мегалобластная анемия.*Аллергические реакции:*кожная сыпь. |
| Противопоказания к применению | Выраженные нарушения функции печени и почек, сердечная и дыхательнаянедостаточность, острая фаза инфаркта миокарда, хронический алкоголизм,диабетическая кома, кетоацидоз, синдром диабетической стопы, беременность, лактация,повышенная чувствительность к метформину. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении препарата Глюкофаж с даназолом возможно развитие гипергликемического эффекта. При одновременном применении препарата Глюкофаж с этанолом и этанолсодержащими препаратами повышается риск развития лактацидоза во время острой алкогольной интоксикации, особенно при голодании или соблюдении низкокалорийной диеты, а также при печеночной недостаточности. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | По рецепту 107-1/у. Не хранится |
| Информация о хранении в домашних условиях | Препарат следует хранить в недоступном для детей месте при температуре от 15° до 25°C. |

Тема: Оральные контрацептивы. Монофазные.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Линдинет 20 Таб., покр. оболочкой, 75 мкг+20 мкг: 21 или 63 шт. |
| МНН | Этинилэстрадиол+гестоден |
| Синонимическая замена (ТН) | Гестарелла, Логест |
| Аналоговая замена (ТН) | Диане-35, Джесс плюс |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Подавляют овуляцию и, следовательно, делают невозможным само созревание ивыход яйцеклетки в маточную трубу.Изменяют состав секрета шейки матки, который в норме должен способствоватьпродвижению сперматозоидов внутрь матки. Под действием КОК секрет становитсяболее вязким, густым, практически непроницаемым. Отчего уменьшается не толькоподвижность, но и жизнеспособность сперматозоидов.Изменяют структуру слизистой оболочки матки, она становится очень тонкой. Так,что даже в случае оплодотворения прикрепление яйцеклетки с эмбрионом к нейпросто невозможно. |
| Основные фармакологические эффекты |  Противозааточный |
| Показания к применению | Пероральная контрацепция |
| Способ применения и режим дозирования | Назначают по 1 таблетке ежедневно в течение 21 дня, в определенном порядке, указанном на упаковке стрелками, примерно в одно и то же время суток.Прием таблеток из следующей упаковки начинается после 7-дневного перерыва, во время которого обычно наступает менструальноподобное кровотечение |
| Побочные эффекты | Артериальная гипертензия, потеря слуха, обусловленная отосклерозом, ациклические кровотечения/кровянистые выделения из влагалища, аменорея после отмены препарата, изменение состояния влагалищной слизи, развитие воспалительных процессов влагалища, кандидоз, напряжение, боль, увеличение молочных желез, галакторея. боли в эпигастрии, тошнота, рвота, головная боль, мигрень, лабильность настроения, депрессия. адержка жидкости в организме, изменение (увеличение) массы тела, снижение толерантности к углеводам, гипергликемия, повышение уровня ТГ. |
| Противопоказания к применению | Беременность или подозрение на нее; лактация; предвестники тромбоза (в т.ч. транзиторная ишемическая атака, стенокардия), в том числе в анамнезе; мигрень с очаговой неврологической симптоматикой, в том числе в анамнезе; венозный или артериальный тромбоз/тромбоэмболия в настоящее время или анамнезе, наличие венозной тромбоэмболии у родственников; серьезное хирургическое вмешательство с длительной иммобилизацией; сахарный диабет; тяжелые заболевания печени, холестатическая желтуха, гепатит, в т.ч. в анамнезе; желтуха вследствие приема ЛС, содержащих стероиды; желчекаменная болезнь в настоящее время или анамнезе; гормонозависимые злокачественные новообразования половых органов и молочных желез; вагинальное кровотечение неясной этиологии; индивидуальная повышенная чувствительность |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении с Линдинетом 20 любой препарат, повышающий моторику ЖКТ, снижает всасывание активных веществ и уровень их в плазме крови. Некоторые антибиотики (ампициллин, тетрациклин), препятствуя внутрипеченочной циркуляции эстрогенов, снижают уровень этинилэстрадиола в плазме. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Отпускается по рецепту 107-1/у. Не хранится |
| Информация о хранении в домашних условиях | Хранить в сухом, защищенном от света месте при температуре не выше 25°С.Хранить в недоступном для детей месте! |

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Диане-35 №21 |
| МНН | Этинилэстрадиол + ципротерона ацетат |
| Синонимическая замена (ТН) | Хлое |
| Аналоговая замена (ТН) | Линдинет, Джесс плюс, Жанин, Ярина |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Подавляют овуляцию и, следовательно, делают невозможным само созревание ивыход яйцеклетки в маточную трубу.Изменяют состав секрета шейки матки, который в норме должен способствоватьпродвижению сперматозоидов внутрь матки. Под действием КОК секрет становитсяболее вязким, густым, практически непроницаемым. Отчего уменьшается не толькоподвижность, но и жизнеспособность сперматозоидов.Изменяют структуру слизистой оболочки матки, она становится очень тонкой. Так,что даже в случае оплодотворения прикрепление яйцеклетки с эмбрионом к нейпросто невозможно. |
| Основные фармакологические эффекты |  Противозачаточный |
| Показания к применению | Контрацепция у женщин с явлениями андрогенизации; лечение андрогензависимых заболеваний/состояний у женщин  |
| Способ применения и режим дозирования | Назначают по 1 таблетке ежедневно в течение 21 дня, в определенном порядке, указанном на упаковке стрелками, примерно в одно и то же время суток.Прием таблеток из следующей упаковки начинается после 7-дневного перерыва, во время которого обычно наступает менструальноподобное кровотечение |
| Побочные эффекты | Головная боль, депрессия, смена настроения; тошнота, боли в животе, боль в молочных железах, нагрубание молочных желез, задержка жидкости в организме, сыпь, крапивница; Все женщины, принимающие комбинированные пероральные контрацептивы (КПК), подвержены повышенному риску тромбозов и тромбоэмболий |
| Противопоказания к применению | Беременность или подозрение на нее; лактация; предвестники тромбоза (в т.ч. транзиторная ишемическая атака, стенокардия), в том числе в анамнезе; мигрень с очаговой неврологической симптоматикой, в том числе в анамнезе; венозный или артериальный тромбоз/тромбоэмболия в настоящее время или анамнезе, наличие венозной тромбоэмболии у родственников; серьезное хирургическое вмешательство с длительной иммобилизацией; сахарный диабет; тяжелые заболевания печени, холестатическая желтуха, гепатит, в т.ч. в анамнезе; желтуха вследствие приема ЛС, содержащих стероиды; желчекаменная болезнь в настоящее время или анамнезе; гормонозависимые злокачественные новообразования половых органов и молочных желез; вагинальное кровотечение неясной этиологии; индивидуальная повышенная чувствительность |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Взаимодействие пероральных контрацептивов с другими лекарственными средствами может привести к прорывным кровотечениям и/или снижению контрацептивной надежности.  |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | По рецепту 107-1/у. Не хранится |
| Информация о хранении в домашних условиях | При температуре не выше 30°С. Хранить в недоступном для детей месте. |

**Раздел практики: Противомикробные средства**

Тема: Синтетические противомикробные средства

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Стопдиар таб 100мг №24, сусп для приема внутрь 220мг/5мл 90 мл |
| МНН | Нифуроксазид |
| Синонимическая замена (ТН) | Экофурил, Диафурил, Энтерофурил |
| Аналоговая замена (ТН) | Фурамаг, Макмирор |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия |  Нитрогруппа в микроорганизмах восстанавливается и переходит в аминогруппу. Таким образом нарушается процесс аэробного дыхания бактерий и блокируется синтез нуклеиновых кислот, белка, клеточной стенки. |
| Основные фармакологические эффекты |  В малых дозах-бактериостатическое, в больших-бактерицидное действие. |
| Показания к применению | Острая и хроническая диарея инфекционного генеза |
| Способ применения и режим дозирования | Взрослым и детям старше 7 лет по 200мг 4 раза в сутки, суточная доза 800мг; детям от 2 до 7 лет по 200 мг 3 раза в сутки, суточная доза 600мг. Детям младше 2 лет препарат назначают в суспензии.Не больше 7 дней |
| Побочные эффекты |  Тошнота, рвота, головная боль, головокружение, аллергические реакции, гематотоксичность. |
| Противопоказания к применению | Беременность, лактация, повышенная чувствительность  |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Не рекомендуется одновременное применение с препаратами, вызывающими развитие дисульфирамоподобных реакций, лекарственными препаратами, угнетающими функцию ЦНС. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Без рецепта |
| Информация о хранении в домашних условиях | Препарат следует хранить в недоступном для детей месте при температуре не выше 25°С. |

Тема: Фторхинолоны.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Ципромед капли ушные 0,3% 10мл, капли глазные 0,3% 10 мл |
| МНН | Ципрофлоксацин |
| Синонимическая замена (ТН) | Проципро, Ципробай, Ципролет |
| Аналоговая замена (ТН) | Абактал, Лофокс |
| Комбинированные препараты (ГН) | Ципрофлоксацин+тинидазол (Ципролет А) |
| Механизм действия |  Ингибирует ключевой фермент бактерий-ДНК-гидразу, обределяющего процесс биосинтеза ДНК и деления клетки |
| Основные фармакологические эффекты |  Бактерицидное действие. |
| Показания к применению | Острый и подострый конъюнктивит; кератит; передний увеит; блефарит и другие воспалительные заболевания век; дакриоцистит, отит |
| Способ применения и режим дозирования | Препарат назначают по 1-2 капли в конъюнктивальный мешок пораженного глаза.Препарат закапывают по 5 капель в наружный слуховой проход 3 раза/сут. Капли должны быть нагреты до температуры тела. |
| Побочные эффекты |  Возможно развитие аллергических реакций. |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к компонентам препарата или к другим хинолонам.Не рекомендуется к применению при беременности, в период лактации (грудного вскармливания), детям в возрасте до 15 лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Растовор ципрофлоксацина несовместим с лекарственными препаратами со значением рН=3-4, которые физически и химически нестабильны. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | По рецепту 107-1/у. Не хранится |
| Информация о хранении в домашних условиях | Препарат следует хранить в защищенном от света месте при температуре не выше 25°С. Не замораживать! |

Тема: Антибиотики пенициллинового ряда.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Амоксиклав табл. 250/125, 500/125, 875/125мг |
| МНН | Амоксициллин+клавулановая кислота |
| Синонимическая замена (ТН) | Медоклав, Панклав, Амоксиклав квиктаб |
| Аналоговая замена (ТН) | Амписид, Амоксициллин |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Амоксициллин угнетает синтез клеточной стенки бактерий. Клавулановая кислота ингибирует бета лактамазу |
| Основные фармакологические эффекты |  Бактерицидный эффект |
| Показания к применению | Лечение инфекционно-воспалительных заболеваний, вызванных чувствительными возбудителями: инфекции нижних дыхательных путей (бронхит, пневмония, эмпиема плевры, абсцесс легкого); инфекции ЛОР-органов (синусит, тонзиллит, средний отит); инфекции мочеполовой системы и органов малого таза (пиелонефрит, пиелит, цистит, уретрит, простатит, цервицит, сальпингит, сальпингоофорит, тубоовариальный абсцесс, эндометрит, бактериальный вагинит, септический аборт, послеродовой сепсис, пельвиоперитонит, мягкий шанкр, гонорея); инфекции кожи и мягких тканей (рожа, импетиго, вторично инфицированные дерматозы, абсцесс, флегмона, раневая инфекция); остеомиелит; послеоперационные инфекции. |
| Способ применения и режим дозирования | При легком и среднетяжелом течении: 375мг 3 раза в сутки625мг 2 раза в суткиПри тяжелом: 625мг 3 раза в сутки1000мг 2 раза в сутки |
| Побочные эффекты |  Аллергические реакции, дисбактериоз, диарея, рвота, тошнота, кандидоз, гепатит, желтуха |
| Противопоказания к применению | Тяжелые заболевания ЖКТ, сопроваждающиеся диареей и рвотой, респираторные вирусные заболевания, аллергический диатез, бронхиальная астма, сенная лихорадка, гиперчувствительность, беременность, лактация |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При комбинации с *рифампицином* наблюдается взаимное ослабление антибактериального эффекта.Повышает эффективность *непрямых антикоагулянтов* |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | По рецепту 107-1/у. Не хранится |
| Информация о хранении в домашних условиях | Хранить в сухом месте при температуре не выше 25°C. |

Тема: Макролиды

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Суммамед капс 250мг, табл 125мг и 500мг, лиоф 500мг, порошок для приготовления суспензии 100мг/5мл |
| МНН | Азитромицин |
| Синонимическая замена (ТН) | Азитрокс, Азитрал, Зитролид |
| Аналоговая замена (ТН) | Рулид, Клабакс, Эритромицин |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Нарушает синтез белка на уровне рибосом. |
| Основные фармакологические эффекты |  Бактериостатический |
| Показания к применению | Инфекции верхних дыхательных путей и ЛОР-органов (фарингит/тонзиллит, синусит, средний отит); инфекции нижних дыхательных путей (острый бронхит, обострение хронического бронхита, пневмония, в т.ч. вызванные атипичными возбудителями); инфекции кожи и мягких тканей (рожа, импетиго, вторично инфицированные дерматозы, акне вульгарис средней степени тяжести (для таблеток)); инфекции мочеполовых путей (уретрит, цервицит), вызванные Chlamydia trachomatis (для таблеток и капсул). |
| Способ применения и режим дозирования | За 1 час до еды или через 2 часа после. 1 раз в стуки. Детям с 3 лет. Суспензия с 3 месяцев. |
| Побочные эффекты |  Дисбактериоз, боль в животе, тошнота, рвота, диарея, аллергические реакции |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, беременность, лактация, нарушения функций печени. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Антацидные средства не влияют на биодоступность азитромицина, но уменьшают максимальную концентрацию в крови на 30%, поэтому препарат следует принимать, по крайней мере, за 1 ч до или через 2 ч после приема этих препаратов и еды. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | По рецепту 107-1/у. Не хранится |
| Информация о хранении в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 25 град. |

Тема: Макролиды

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Зенирит пор д/приг раствора 30 мл |
| МНН | Эритромицин+цинка ацетат основной |
| Синонимическая замена (ТН) | - |
| Аналоговая замена (ТН) | Эритромицин |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Нарушает синтез белка на уровне рибосом. |
| Основные фармакологические эффекты |  Бактериостатический эффект |
| Показания к применению | Лечение угревой сыпи. |
| Способ применения и режим дозирования | Наружно. С помощью аппликатора приготовленный раствор наносят тонким слоем на пораженные участки кожи 2 раза в сутки, утром до макияжа и вечером помле умывания. Продолжительность курса до 10-12 недель. |
| Побочные эффекты |  Иногда может возникать ощущение жжения, раздражение, сухость кожи в месте нанесения препарата.  |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к эритромицину и другим макролидам; повышенная чувствительность к цинку или другим компонентам препарата. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | - |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | По рецепту 107-1/у. Не хранится |
| Информация о хранении в домашних условиях | При температуре от 15 до 25°С, в недоступном для детей месте. |

**Раздел практики: Противопротозойные средства.**

Тема: Производные нитроимидазола

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Клион Д-1000 таблетки вагинальные |
| МНН | Метронидаол+миконазол |
| Синонимическая замена (ТН) | Нео-Пенотран, Метромикон-нео |
| Аналоговая замена (ТН) | Орнидазол, Тиберал |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Метронидазол- противопротозойный и противомикробный препарат, производное нитро-5-имидазола. Механизм действия заключается в биохимическом восстановлении 5-нитрогруппы метронидазола внутриклеточными транспортными белками анаэробных микроорганизмов и простейших. Восстановленная 5-нитрогруппа метронидазола взаимодействует с ДНК клетки микроорганизмов, ингибируя синтез их нуклеиновых кислот, что ведет к гибели бактерий и простейших. Миконазол оказывает противогрибковое действие в отношении дерматофитов, дрожжевых грибов. При интравагинальном применении *активен в основном в отношении* Candida albicans. Миконазол подавляет биосинтез эргостерина в грибах и изменяет состав других липидных компонентов в мембране, что приводит к гибели грибковых клеток. Миконазол не изменяет состав нормальной микрофлоры и рН влагалища. |
| Основные фармакологические эффекты | Противопротозойный, противогрибковый |
| Показания к применению | Местное лечение вагинитов смешанной этиологии, вызванных одновременно Trichomonas spp. и Candida spp. |
| Способ применения и режим дозирования | Интравагинально. По 1 вагинальной таблетке (предварительно смочив водой) вводят глубоко во влагалище вечером перед сном в течение 10 дней в сочетании с приемом препарата метронидазол внутрь. |
| Побочные эффекты |  Головная боль; тошнота; боли в животе, кишечные колики, диарея; ангионевротический отек, кожный зуд, сыпь, крапивница; раздражение в месте введения, повышение температуры тела |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность к метронидазолу, к другим производным нитромидазола, к миконазолу, к имидазолам и к другим компонентам препарата; лейкопения (в т.ч. в анамнезе); органические поражения ЦНС (в т.ч. эпилепсия); печеночная недостаточность (в случае назначения больших доз); I триместр беременности; период лактации (грудного вскармливания); детский возраст до 12 лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Метронидазол может потенцировать антикоагуляционный эффект пероральных антикоагулянтов, что может привести к удлинению протромбинового времени, поэтому, необходимо скорректировать их дозу |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | По рецепту 107-1/у. Не хранится |
| Информация о хранении в домашних условиях | Препарат следует хранить в недоступном для детей месте, в оригинальной упаковке, при температуре не выше 30°С. |

Тема: Противогрибковые средства для лечения дерматомикозов, онихомикозов, кандидоза, себореи

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Клиндацин крем вагинальный 2%, суппозитории вагинальные 100мг |
| МНН | Бутоконазол |
| Синонимическая замена (ТН) | Гинофорт крем |
| Аналоговая замена (ТН) | Эконазол, Флуконазол, Натамицин |
| Комбинированные препараты (ГН) | Клиндацин Б |
| Механизм действия | Бутоконазол - производное имидазола обладает фунгицидной активностью в отношении грибов Candida Trichophyton Microsporum Epidermaphyton и некоторых грамположительных бактерий. Наиболее эффективен при кандидозах. Блокируя в клеточной мембране образование эргостерола из ланостерола увеличивает проницаемость мембраны что приводит к лизису клетки гриба. |
| Основные фармакологические эффекты |  Фунгицидный |
| Показания к применению | Бактериальный вагиноз, вызванный чувствительными к препарату микроорганизмами. |
| Способ применения и режим дозирования | Вводится интравагинально с помощью аппликатора.Рекомендуемая разовая доза составляет 100 мг клиндамицина (один полный аппликатор), предпочтительно перед сном в течение 3-7 дней. |
| Побочные эффекты |  Возможно развитие аллергических реакций, появление раздражения в месте введения, цервицит, вагинит, вульвовагинальный кандидоз. |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к клиндамицину, линкомицину; региональный энтерит, язвенный колит или антибиотикоассоциированный колит в анамнезе.   |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Между клиндамицином и эритромицином отмечено антагонистическое взаимодействие.Существует перекрестная резистентность между клиндамицином и линкомицином. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | По рецепту 107-1/у. Не хранится |
| Информация о хранении в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °С.Хранить в недоступном для детей месте. |

Тема: Противогрибковые средства для лечения дерматомикозов, онихомикозов, кандидоза, себореи

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Лоцерил лак для ногтей 5% |
| МНН | Аморолфин |
| Синонимическая замена (ТН) | Фунгосепт |
| Аналоговая замена (ТН) | Экзодерил |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Оказывает фунгистатическое и фунгицидное действие, обусловленное повреждением цитоплазматической мембраны гриба путем нарушения биосинтеза стеролов. Снижается содержание эргостерола, накапливается содержание атипичных стерических неплоских стеролов. Обладает широким спектром действия. Высокоактивен в отношении как наиболее распространенных, так и редких возбудителей грибковых поражений ногтей |
| Основные фармакологические эффекты |  Фунгистатическое в малых дозах и фунгициднок в больших |
| Показания к применению | Грибковые поражения ногтей, вызванные дерматофитами, дрожжевыми и плесневыми грибами (лечение); профилактика грибковых поражений ногтей. |
| Способ применения и режим дозирования | Наносить на пораженные ногти пальцев рук или ног 1–2 раза в неделю следующим образом.1. До применения препарата удалить по возможности пораженные участки ногтя (особенно с его поверхности) с помощью прилагаемой пилки для ногтей.2. Затем поверхность ногтя очистить и обезжирить прилагаемым тампоном, смоченным спиртом.3. Опустить аппликатор во флакон с лаком и затем аккуратно вынуть его, не стирая излишки лака о горлышко флакона.4. С помощью аппликатора нанести лак ровным слоем на всю поверхность пораженного ногтя. Вышеописанную процедуру повторить для каждого пораженного ногтя.5. Дать лаку высохнуть в течение 3 мин.6. Протереть аппликатор тампоном, использованным для очистки ногтя, избегая при этом контакта обработанных ногтей и тампона. Плотно закрыть флакон сразу же по окончании процедуры. Использованный тампон выбросить.Лечение следует продолжать до регенерации ногтя и полного излечения пораженного участка. Средняя длительность лечения составляет 6 мес для ногтей на руках и 9–12 мес для ногтей на ногах. Ввиду медленного роста ногтевых пластин первые признаки улучшения могут стать заметными только после 2–3 мес применения препарата. При отсутствии признаков улучшения по истечении 3 мес рекомендуется проконсультироваться с врачом. |
| Побочные эффекты |  Аллергические реакции, повреждение ногтей, изменение цвета, онихоклазия (ломкость ногтевой пластинки), онихорексис (хрупкость ногтевой пластинки); очень редко —  ощущение жжения кожи; |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к аморолфину или любому из компонентов препарата. Беременность, лактация |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | - |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Без рецепта |
| Информация о хранении в домашних условиях | При температуре не выше 30 °C*Хранить в недоступном для детей месте.* |

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Пимафукорт крем, мазь |
| МНН | Гидрокортизон + Натамицин + Неомицин |
| Синонимическая замена (ТН) | - |
| Аналоговая замена (ТН) | Натамицин, Пимафуцин |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия |  Натамицин относится к противогрибковым препаратам полиенового ряда, оказывает фунгицидное действие в отношении дрожжевых и дрожжеподобных грибов. Дерматомицеты к натамицину менее чувствительны.Неомицин является антибиотиком широкого спектра действия из группы аминогликозидов, активен в отношении ряда грамположительных и грамотрицательных бактерий. Гидрокортизон обладает противовоспалительным и сосудосуживающим действием. Устраняет воспалительные явления и зуд, сопровождающие различные виды дерматозов. |
| Основные фармакологические эффекты |  Глюкокортикоидное, противогрибковое, антибактериальное, противовоспалительное местное. |
| Показания к применению |  Дерматозы поддающиеся глюкокортикостероидной терапии осложненные вторичной бактериальной и/или грибковой инфекцией  |
| Способ применения и режим дозирования | Взрослым и детям препарат наносят на пораженные участки кожи 2-4 раза в сутки. Продолжительность лечения определяется индивидуально с учетом характера заболевания курс лечения обычно не превышает 14 дней. |
| Побочные эффекты |  Аллергические реакции |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность к компонентам препарата, туберкулез кожи кожные проявления сифилиса вирусные инфекции кожи кожные поствакцинальные реакции открытые раны язвы, угревая болезнь розацеа ихтиоз, аногенитальный зуд опухоли кожи. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | - |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Без рецепта |
| Информация о хранении в домашних условиях | При температуре не выше 25°СХранить в недоступном для детей месте. |

**ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ**

Ф.И.О. обучающегося Груне Снежана Андреевна

Группа\_\_303\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Специальность Фармация\_\_\_\_\_\_\_

Проходившего производственную практику с 02.04.2022 по 15.04.2022г

На базе АО «Губернские аптеки» Аптека №86

Города/района г. Красноярск ул. Октябрьская, 10

За время прохождения производственнной практики выполнены следующие объемы работ:

А. Цифровой отчет

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Виды работ** | **Количество** |
|  | Проанализирован ассортимент препаратов фармакологических групп | 64 |
|  | **Средства, влияющие на периферическую нервную систему.**М-холиноблокаторы.Альфа-адреноблокаторы.Альфа2-адреномиметики.Бета2-адреномиметики. | 8 |
|  | **Средства, влияющие на центральную нервную систему.**Анальгетики наркотические и ненаркотические.Снотворные средства.Транквилизаторы. | 4 |
|  | **Средства, влияющие на функции сердечно-сосудистой системы.**ИАПФ.Блокаторы рецепторов ангиотензина II. Блокаторы «медленных кальциевых каналов».Диуретики, применяемые в терапии заболеваний сердечно-сосудистой системы. Тиазидные, тиазидоподобные, петлевые, калийсберегающие. Бета1-адреноблокаторы.Антиангинальные средства. Нитраты. | 15 |
|  | **Средства, влияющие на функции органов дыхания.**Отхаркивающие и муколитические средства.Противокашлевые наркотические и ненаркотические средства. | 5 |
|  | **Средства, влияющие на функции органов пищеварения.**Прокинетические и противорвотные средства.Анерексигенные средства.Ферментные препараты. | 4 |
|  | Слабительные средства. Осмотические слабительные. Раздражающие рецепторы кишечника.Гепатотропные средства. Холекинетики. Холесекретики. Гепатопротекторы. | 6 |
|  | **Средства, влияющие на систему крови.**Гемостатики растительного происхождения.Средства лечения гипохромных (железодефицитных) анемий. | 4 |
|  | Антиагреганты.Антикоагулянты прямого действия. | 3 |
|  | **Гормональные препараты.**Глюкокортикостероиды для местного применения.Препараты гормонов щитовидной железы.Антитиреоидные средства. | 3 |
|  | Средства лечения сахарного диабета I и II типов.Оральные контрацептивы. Монофазные. Двухфазные. Трехфазные. | 3 |
|  | **Противомикробные средства.**Синтетические противомикробные средства. Фторхинолоны.Антибиотики пенициллинового ряда. Макролиды. | 5 |
|  | Противопротозойные средства. Производные нитроимидазола.Противогрибковые средства лечения дерматомикозов, онихомикозов, кандидоза, себореи. | 4 |

Б. Текстовой отчет

Программа производственной практики выполнена в полном объеме.

За время прохождения практики

- закреплены знания: фармакологических групп, синонимов и аналогов, способ применения, противопоказания и побочные эффекты лекарственных средств.

- отработаны практические умения: консультирование, отпуск и хранение лекарственных средств.

- приобретен практический опыт: реализация лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента.

- выполнена самостоятельная работа

Во время прохождения производственной практики в Аптеке №86 для меня были созданы все условия, для прохождения тематического плана. За это время я ближе познакомилась со структурой, организацией аптеки и должностными обязанностями фармацевта. Сотрудники отнеслись ко мне доброжелательно, ответили на все интересующие меня вопросы, делились своим профессиональным опытом и знаниями которые могут мне пригодиться в моей будущей профессии. Я выполняла различные поручения под контролем непосредственного руководителя. Коллектив в данной аптеке сплоченный, понимающий и дружелюбный. Мне было очень приятно работать с профессионалами своего дела.

1. Студент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. (подпись) (ФИО)
3. Общий/непосредственный руководитель практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Трафимук Н.Г
4. (подпись) (ФИО)
5. «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.
6. М.П.
7. аптечной организации