Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования «Красноярский государственный медицинский

университет имени профессора В.Ф.Войно-Ясенецкого»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Фармацевтический колледж

**ДНЕВНИК**

**производственной практики**

Наименование практики МДК 01.01 Лекарствоведение

Ф.И.О. Синюта Полина Тарасовна

Место прохождения практики – АО «Губернские аптеки» ЦРА №3 Аптека №50

с «16» марта 2020г. по «28» марта 2020г.

Руководители практики:

Общий (ФИО, должность) – Третьякова Светлана Викторовна

 (заведующая аптекой).

Непосредственный (ФИО, должность) – Рудакова Алена Сергеевна

 (заведующая ОГЛФ)

Методический (ФИО,должность) –Медведева Ольга Александровна

 (преподаватель)

Красноярск

2020

График прохождения практики

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п  | Дата | Часы работы | Наименование работы | Оценка и подпись руководителя практики |
| 1 | 16.03.20 | 0900-1500 | **Средства, влияющие на периферическую нервную систему.**М-холиноблокаторы.Альфа-адреноблокаторы.Альфа2-адреномиметики.Бета2-адреномиметики. |  |
| 2 | 17.03.20 | 0900-1500 | **Средства, влияющие на центральную нервную систему.**Анальгетики наркотические и ненаркотические.Снотворные средства. Транквилизаторы. |  |
| 3 | 18.03.20 | 0900-1500 | **Средства, влияющие на функции сердечно-сосудистой системы.**ИАПФ. Блокаторы рецепторов ангиотензина II. Блокаторы «медленных кальциевых каналов».Бета1-адреноблокаторы.Антиангинальные средства. Диуретики, применяемые в терапии заболеваний сердечно-сосудистой системы. Тиазидные, тиазидоподобные, калийсберегающие.  |  |
| 4 | 19.03.20 | 0900-1500 | **Средства, влияющие на функции органов дыхания.**Отхаркивающие и муколитические средства.Противокашлевые наркотические и ненаркотические средства. |  |
| 5 | 20.03.20 | 0900-1500 | **Средства, влияющие на функции органов пищеварения.**Противорвотные средства.Анорексигенные средства.Ферментные препараты. |  |
| 6 | 21.03.20 | 0900-1500 | Слабительные средства. Раздражающие рецепторы кишечника.Гепатотропные средства. Холекинетики. Холесекретики. Гепатопротекторы. |  |
| 7 | 23.03.20 | 0900-1500 | **Средства, влияющие на систему крови.**Гемостатики растительного происхождения.Средства лечения гипохромных (железодефицитных) анемий. |  |
| 8 | 24.03.20 | 0900-1500 | Антиагреганты.Антикоагулянты прямого действия. |  |
| 9 | 25.03.20 | 0900-1500 | **Гормональные препараты.**Глюкокортикостероиды для местного применения.Препараты гормонов щитовидной железы.  |  |
| 10 | 26.03.20 | 0900-1500 | Средства для лечения сахарного диабета I и II типов.Оральные контрацептивы. Монофазные. Двухфазные. Трехфазные. |  |
| 11 | 27.03.20 | 0900-1500 | **Противомикробные средства.**Синтетические противомикробные средства. Фторхинолоны.Антибиотики пенициллинового ряда. Макролиды. |  |
| 12 | 28.03.20 | 0900-1500 | **Противопротозойные средства.** Производные нитроимидазола.Противогрибковые средства лечения дерматомикозов, онихомикозов, кандидоза, себореи. |  |

**Содержание работы**

**Раздел практики:** СРЕДСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ НА ПЕРИФЕРИЧЕСКУЮ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ.

**Тема:** М-холиноблокаторы

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Тропикамид»(капли глазные 0,5%, 1% -5,10,15мл) |
| МНН | Тропикамид |
| Синонимическая замена (ТН) | Мидриацил |
| Аналоговая замена (ТН) | Цикломед..Ирифрин. Атропин |
| Комбинированные препараты (ГН) | Феникамид (тропикамид+фенилэфрин) |
| Механизм действия | Блокирует м-холинорецепторы. Происходит расслабление круговой мышцы радужки глаза, повышается внутриглазное давление тем самым снижается отток внутриглазной жидкости, рахвивается паралич аккомодации.  |
| Основные фармакологические эффекты | М-холинолитический (атропиноподобный), мидриатический, спазмолитический. |
| Показания к применению | Диагностика и определение рефракции, подготовка к хирургическим вмешательствам, проведение хирургических вмешательств, при острых воспалительных заболеваниях. |
| Способ применения и режим дозирования | Для диагностической цели 1-2к 0,5% р-ра за 15-20 минут до осмотра.Для определения рефракции 1-2к 1% р-ра 2р с интервалом 5 минут, можно добавить еще одно закапывание. У **грудных детей и детей до 6 лет** необходимо применять только 0.5% глазные капли. |
| Побочные эффекты | Расстройство зрения, светобоязнь(временно). Повышение внутриглазного давления, спазм аккомодации, сухость во рту и носу. Гиперемия кожи век, гиперемия и отек конъюнктивы век и глазного яблока. Головокружение, головная боль.Редко тахикардия, затруднение мочеиспускания, атония кишечника. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, глаукома.С осторожностью: тяжелые заболевания ССС, тахиаритмии, гиперацидные состояния, обструктивные заболевания кишечника и мочевыводящих путей. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Одновременное применение антихолинергических средств и блокаторов гистаминовых H1-рецепторов, фенотиазинов, трициклических антидепрессантов, прокаинамида, хинидина, ингибиторов МАО, бензодиазепинов и антипсихотических средств взаимно усиливает действие друг друга.. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Пр МЗ РФ от 22.04.2014 №183 иные ЛС подлежащие ПКУ |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Отпуск по рецептуБланк 148-88/у. Рецепт хранится в аптеке 3 года. |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте при температуре не выше15оС. Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения: 16.03.20

Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** СРЕДСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ НА ПЕРИФЕРИЧЕСКУЮ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ

**Тема:** Альфа-адреноблокаторы

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Омник» (капсулы 0,4 мг; №10 ,30,100) |
| МНН | Тамсулозин  |
| Синонимическая замена (ТН) | «Тамсулон», «Фокусин» |
| Аналоговая замена (ТН) |  «Теразозин» |
| Комбинированные препараты (ГН) | «Везомни» (тамсулозин+солифенацин) |
| Механизм действия | Избирательно блокирует Альфа1-адренорецепторы и предшествует прохождению сосудосуживающих импульсов, находящиеся в гладкой мускулатуре предстательной железы, шейки мочевого пузыря и простатической части уретры, а также Альфа1-адренорецепторы, преимущественно находящиеся в теле мочевого пузыря. Снижает тонус гладкой мускулатуры, улучшает отток мочи. |
| Основные фармакологические эффекты | Сосудорасширяющее, Спазмолитическое. |
| Показания к применению | Дизуритические расстройства при доброкачественной гиперплазии предстательной железы. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, независимо от приема пищи, не разжевывая и запивая достаточным количеством воды, 1 раз в сутки 1 капсулу(утром или вечером). |
| Побочные эффекты | Редко (препарат хорошо переносится) – головокружение, ортостатическая гипотензия, тахикардия, головная боль, тошнота, диарея/запор.Крайне редко – аллергические реакции. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, ортостатическая гипотензия, выраженная печеночная недостаточность. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Одновременное назначение других антагонистов *а1* – адренорецептров может привести к снижении. АД. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту. Бланк 107-1/у.Рецепт не хранится в аптеке. |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °C.Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения: 16.03.20

Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** СРЕДСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ НА ПЕРИФЕРИЧЕСКУЮ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ

**Тема:** Альфа2-адреномиметики

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Визин классический»(Капли глазные 0,05% -15мл) |
| МНН | Тетризолин |
| Синонимическая замена (ТН) | «Октилия», «ВизОптик», «Монтевизин» |
| Аналоговая замена (ТН) | Нет |
| Комбинированные препараты (ГН) | Нет  |
| Механизм действия | Возбуждает *а*- адренорецепторы симпатической нервной системы(в сосудах), в результате происходит сосудосуживающее действие и уменьшается отек тканей. |
| Основные фармакологические эффекты | Сосудосуживающий. |
| Показания к применению | Для снятия отека и гиперемии конъюктивы, возникающих при аллергии или обусловленных воздействием хим. И физ. Факторов. Детям младше 6 лет под контролем врача (с 2 лет). |
| Способ применения и режим дозирования | По 1-2 капли в глаз 3-4 раза в день. Не более 3-4 дней! (вызывает привыкание и требование повышения дозы, может произойти паралитическое расширение сосудов и как следствие атрофия). |
| Побочные эффекты | Чувство жжения, покраснение, расширение зрачка, боль, покалывание, затуманенность зрения.Редко, но возможно - головокружение, сухость во рту и слизистой носа. |
| Противопоказания к применению | Глаукома, гиперчувствительность. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Не изучено. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет. |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Без рецепта  |
| Условия хранения в домашних условиях | Хранить при температуре не выше 30С. Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения: 16.03.20

Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** ПРЕПАРАТЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ПЕРИФЕРИЧЕСКУЮ (ЭФФЕРЕНТНУЮ) НЕРВНУЮ СИСТЕМУ.

**Тема:**бета2-адреномиметики

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Сальбутамол- тева» (аэрозоль для ингаляций дозированный 200 доз по 100 мкг) |
| МНН | Сальбутамол |
| Синонимическая замена (ТН) | «Вентолин», «Вертасорт», «Саламол Эко», «Асталин» |
| Аналоговая замена (ТН) | Фенотерол «Беротек» |
| Комбинированные препараты (ГН) | «Аскорил экспекторант»(сальбутамол+бромгексин+гвайфенезин), «Интал плюс» (сальбутамол+громоглициевая кислота)«Джосет актив» (амброксол+гвайфенезин+сальбутамол) |
| Механизм действия | Селективностимулирует β2-адренорецепторы гладкой мускулатуры бронхов, оказывает выраженный бронходилатирующий эффект, предупреждая или купируя спазм бронхов, снижает сопротивление в дыхательных путях, вызывает расширение коронарных артерий, снижает тонус, расслабляет и расширяет бронхи. Увеличивает жизненную емкость легких. |
| Основные фармакологические эффекты | Бронходилатирующий |
| Показания к применению | - купирование приступов БА, в т.ч. при обострении БА тяжелого течения;- предотвращение приступов бронхоспазма, связанных с воздействием аллергена или вызванных физической нагрузкой;- применение в качестве одного из компонентов при длительной поддерживающей терапии бронхиальной астмы;ХОБЛ, сопровождающаяся обратимой обструкцией дыхательных путей;хронический бронхит. |
| Способ применения и режим дозирования | Ингаляционно. Не рекомендуется применять чаще 4 раз в сутки.Купирование приступа бронхоспазма: рекомендуемая доза составляет 100–200 мкг (1–2 ингаляции).Длительная поддерживающая терапия: рекомендуемая доза — до 200 мкг (2 ингаляции) 4 раза в сутки. |
| Побочные эффекты | Тремор, головная боль, кандидоз полости рта, тахикардия, сердцебиение. |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность, беременность, грудное вскармливание, детский возраст до 2 лет.Тахикардия, АГ и ИБС. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Не рекомендуется одновременно применять сальбутамол и неселективные блокаторы β-адренорецепторов. У больных с тиреотоксикозом усиливает действие стимуляторов ЦНС и тахикардию.Одновременное назначение с антихолинергическими средствами (в т.ч. ингаляционными) может способствовать повышению внутриглазного давления.Диуретики и ГКС усиливают гипокалиемическое действие сальбутамола. Повышает вероятность гликозидной интоксикации. Снижает эффет *В-*адреноблокаторов. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Отпуск по рецептуБланк № 107-1/у. Рецепт не хранится в аптеке. |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от прямого солнечного света месте, при температуре не выше 25 град.(не замораживать)Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения: 16.03.20

Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** СРЕДСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ НА ЦЕНТРАЛЬНУЮ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ

**Тема:** Наркотические анальгетики

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Фентанил»( р-р для в/в и в/м введения 50мкг 1, 2мл №5,10, 100, 250; ТТС – 12,5; 25; 50; 75; 100 мкг/ч – 5шт) |
| МНН | Фентанил |
| Синонимическая замена (ТН) | ТТС - «Фендивия» |
| Аналоговая замена (ТН) | «Морфин», «Кодеин», «Промедол» |
| Комбинированные препараты (ГН) | Нет  |
| Механизм действия | Возбуждает мю - опиоидные рецепторы и тормозит проведение болевых импульсов на различных уровнях.Угнетает дыхательный центр и повышает порог болевой чувствительности.По анельгизирующему действию превосходит морфин в 100 раз, меньшая продолжительность д-я(1-2ч) и более выраженное угнетение дыхания. |
| Основные фармакологические эффекты | Анальгезирующее (опиоидное). |
| Показания к применению | Болевой синдром сильной и средней интенсивности: послеоперациооная боль, стенокардия, инфаркт миокарда, боль у онкологических больных(аппликация пластыря), ожоги и тяжелые травмы.Премедикация перед хирургическими операциями, вводный наркоз, послеоперационная анальгезия, нейролептанальгезия.  |
| Способ применения и режим дозирования | В/в или в/м только в стационаре. Детям только в/в.ТТС при сильных болях |
| Побочные эффекты | Бронхоспазм, угнетение дыхания, головная боль, головокружение, брадикардия, тошнота, рвота, запоры, повышение внутричерепного давления с вероятностью последующего нарушения мозгового кровообращения, аллергические реакции.  |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, нарушение сознания, опухоли ГМ, брадикардия, артериальная гипотензия, БА, склонность к бронхоспазму, кесарево сечение, экстрапирамидные расстройства, детский возраст до 1 лет, беременность, лактация. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Этанол и блокаторы Н1 –гистаминовых рецепторов, обладающие седативным эффектом, повышают вероятность побочных эффектов.Усиливает эффект гипотензивных препаратов.Ингибиторы МАО повышают риск тяжелых осложнений.Не следует применять с другими наркотическими анальгетиками потому что может произойти остановка дыхания. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | ПП РФ №681Список II «Перечня наркотических средств» |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | ПП РФ от 30.06.1998 №681, Приказ МЗ РФ от 20.12.2012 №1175н.Бланк 107/у-НП.ТТС- Бланк 148-1/у-88Хранится в аптеке 5 лет. |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 25Со.  |

Дата заполнения: 17.03.20

Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** СРЕДСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ НА ЦЕНТРАЛЬНУЮ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ

**Тема:** Ненаркотические анальгетики

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Анальгин» (таблетки 500 мг №10,20,30; раствор для внутривенного и внутримышечного введения 1мл, 2мл, 5мл №5,10,20,50) |
| МНН | Метамизол натрия |
| Синонимическая замена (ТН) | «Анальгин ультра», «Анальгин», «Баралгин М» |
| Аналоговая замена (ТН) | «Темпалгин», «Ревалгин», «Спазмалгон» «Панадол» |
| Комбинированные препараты (ГН) | «Андипал» (Бендазол+Метамизол натрия+Папаверин+Фенобарбитал)«Спазган», «Брал», «Спазмалгон» (Метамизол натрия+Питофенон+Фенпивериния бромид) |
| Механизм действия | Механизм действия до конца не изучен. Не селективно ингибирует ЦОГ и снижает образование простогландинов из архидоновой к-ты. |
| Основные фармакологические эффекты | Противовоспалительное, жаропонижающее,анальгезирующее. |
| Показания к применению | Острый или хронический болевой синдром: головная боль, мигренозная боль, зубная боль, невралгия, миалгия, боль в послеоперационном периоде, при коликах, онкологических заболеваниях. Лихорадка, устойчивая к другим методам лечения. |
| Способ применения и режим дозирования | Взрослым — по 1 табл. 2–3 раза в сутки после еды.  |
| Побочные эффекты | Аллергические реакции, снижение АД,гранулоцитопения, агранулоцитоз, тромбоцитопения. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, анальгетическая бронхиальная астма, тяжелые нарушения функции печени или почек, заболевания крови, беременность, период лактации.Осторожно при артериальной гипотензии, бронхиальной астме, хроническом алкоголизме. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Эффект усиливают барбитураты, кодеин, кофеин, H2-антигистаминные средства, пропранолол. Седативные средства и транквилизаторы усиливают обезболивающее действие метамизола натрия. Трициклические антидепрессанты, пероральные контрацептивы, аллопуринол нарушают метаболизм и повышают токсичность. Применение с другими анальгетиками взаимно увеличивают токсичность. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Отпускается без рецепта. |
| Условия хранения в домашних условиях | В сухом, защищенном от света месте при температуре не выше 25 Со. Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения:17.03.20

Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** ПРЕПАРАТЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ЦЕНТРАЛЬНУЮ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ

**Тема:** Снотворные средства

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Имован»(таблетки покрытые пленочной оболочкой 7,5 мг №10,20) |
| МНН | Зопиклон |
| Синонимическая замена (ТН) | «Сомнол», «Торсон» |
| Аналоговая замена (ТН) | Золпидем «Ивадал», «Сновител»Залеплон «Анданте» |
| Комбинированные препараты (ГН) | Нет |
| Механизм действия | Является агонистом бензодиазепиновых рецепторов. Взаимодействует с центральными рецепторами макромолекулярного ГАМК-бензодиазепин-хлорионофорного комплекса и не взаимодействует с периферическими бензодиазепиновыми рецепторами. Повышает чувствительность ГАМК-рецепторов к медиатору (ГАМК) , что обусловливает повышение частоты открытия в цитоплазматической мембране нейронов каналов для входящих токов ионов хлора. В результате происходит усиление тормозного влияния ГАМК и торможение межнейронной передачи в различных отделах ЦНС.Способствует настроя сна, повышает его продолжительность, обладает снотворным, седативным, анксиолитическим и миорелаксирующим действием.Обладает свойством улучшения засыпания, уменьшение частоты ночных и ранних пробуждений, увеличением продолжительности и качества сна и пробуждения. |
| Основные фармакологические эффекты | Снотворный,Седативный |
| Показания к применению | Бессонница: затрудненное засыпание, ночные пробуждения, раннее пробуждение, вторичные нарушения сна при психических расстройствах. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, перед сном — по 1 табл. в течение 4 нед (не более). Для больных, страдающих тяжелой и стойкой бессонницей, доза может быть увеличена до 2 табл. |
| Побочные эффекты | Горький привкуса, тошнота, раздражительность, подавленное настроение, спутанность сознания, аллергические реакции (крапивница, сыпь), диспепсические расстройства, тошнота, при пробуждении — сонливость, головная боль, головокружение, антероградная амнезия, нарушение координации (редко). Синдром отмены. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, декомпенсированная дыхательная недостаточность, печеночная недостаточность, тяжелый синдром апное во сне, возраст до 18 лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Снижает концентрацию тримипрамина. При совместном применении зопиклона с другими средствами, угнетающими ЦНС, возможно взаимное усиление эффектов.Алкоголь может усиливать седативный эффект зопиклона.С бупренорфином повышает риск угнетения дыхания, вплоть до летального исхода. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Приказ Минздрава России от 22.04.2014 N 183н  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Отпуск по рецепту Бланк № 148- 1/у-88.Рецепт хранится в аптеке 3 года. |
| Условия хранения в домашних условиях | В сухом месте, при температуре не выше 30  C.Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения:17.03.20

Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** ПРЕПАРАТЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ЦЕНТРАЛЬНУЮ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ

**Тема:** Транквилизаторы (производные бензодиазепина)

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Феназепам» (таблетки 0,5мг; 1мг; 1,5 мг №10,25,50 ; р-р для в/в и в/м введения 1 мл №5,10,20,50) |
| МНН | Бромдигидрохлорфенилбензодиазепин |
| Синонимическая замена (ТН) | Нет |
| Аналоговая замена (ТН) | «Адаптол», «Атаракс», «Афобазол», «Грандаксин», «Мексиприм», «Стрезам» |
| Комбинированные препараты (ГН) | Нет |
| Механизм действия | Возбуждает бензадиазепиновые рецепторы и усиливает эффекты ГАМК |
| Основные фармакологические эффекты | Противосудорожное, анксиолитическое, миорелаксирующее,снотворное, седативное. |
| Показания к применению | Невротические, неврозоподобные, психопатические, психопатоподобные и другие состояния, сопровождающиеся тревогой, страхом, повышенной раздражительностью, напряженностью, эмоциональной лабильностью;Вегетативные дисфункции и расстройства сна;Профилактика состояний страха и эмоционального напряжения. |
| Способ применения и режим дозирования | При нарушениях сна — 0,5 мг за 20–30 мин до сна.Для лечения невpoтических, психопатических, неврозоподобных и психопатоподобных состояний начальная доза — 0,5–1 мг 2–3 раза в день. Через 2–4 дня с учетом эффективности и переносимости, доза может быть увеличена до 4–6 мг/сут. |
| Побочные эффекты | Сонливость, чувство усталости, головокружение, снижение способности к концентрации внимания, дезориентация, неустойчивость походки, замедление психических и двигательных реакций, спутанность сознания.Лейкопения, нейтропения, агранулоцитоз (озноб, гипертермия, боль в горле, чрезмерная утомляемость или слабость), анемия, тромбоцитопения.Сухость во рту или слюнотечение, изжога, тошнота, рвота, снижение аппетита, запоры или диарея; Недержание мочи, задержка мочи, нарушение функции почек.Кожная сыпь, зуд.Привыкание, лекарственная зависимость(более 4 месяцев), снижение АД.При резком снижении дозы или прекращении приема — синдром отмены. |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность, кома, шок, миастения, закрытоугольная глаукома, острые отравления алкоголем, наркотическими анальгетиками и снотворными средствами, тяжелая ХОБЛ, острая дыхательная недостаточность, тяжелая депрессия, беременность (I триместр), период лактации, детский и подростковый возраст до 18 лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении феназепам снижает эффективность леводопы у больных паркинсонизмом.Феназепам может повышать токсичность зидовудина. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ  | Нет |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Отпуск по рецепту Бланк № 107-1/у.Рецепт хранится в аптеке 3 месяца. |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °C.Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения:17.03.20 Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** СРЕДСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ НА ФУНКЦИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ

**Тема:** ИАПФ

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Каптоприл» (таблетки 25мг ,50 мг №10.20,30,40,50) |
| МНН | Каптоприл |
| Синонимическая замена (ТН) | «Капотен», «Каптоприл», |
| Аналоговая замена (ТН) | «Амприлан», «Хартил»,«Берлиприл», «Рениприл», «Ренитек», «Энап», «Диротон», «Лизиноприл Тева»«Зокардис», «Моноприл» |
| Комбинированные препараты (ГН) | «Капозид» (гидрохлортиазид + каптоприл) |
| Механизм действия | Блокирует ангиотензинпревращающи фермент, подавляет образование ангиотензина II и устраняет его сосудосуживающее действие на артериальные и венозные сосуды.Уменьшает ОПСС, постнагрузку, снижает АД. Уменьшает преднагрузку, снижает давление в правом предсердии и малом круге кровообращения. |
| Основные фармакологические эффекты | Гипотензивное.  |
| Показания к применению | Артериальная гипертензи, застойная сердечная недостаточность, кардиомиопатия, нарушение функции левого желудочка при стабильном состоянии у пациентов после перенесенного инфаркта миокарда, диабетическая нефропатия на фоне сахарного диабета типа 1. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, за 1 ч до еды. При артериальной гипертензии: начальная доза — 12,5 мг 2 раза в сутки |
| Побочные эффекты | Ортостатическая гипотензияТахикардияСнижение АДСухой кашельБронхоспазмАнгионевротический отек конечностей лицаГоловная боль, головокружение, сонливостьГиперкалиемия, гипонатриемия, ацидозНарушение вкуса, сухость во рту. |
| Противопоказания к применению  | Гиперчувствительность, наследственный или идиопатический отек Квинке, беременность, лактация, возраст до 18 лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | У пациентов, принимающих диуретические средства, препарат Капотен может потенцировать гипотензивное действие.  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецептуБланк № 107-1/у. |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °C.Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения:18.03.20 Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** ПРЕПАРАТЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ФУНКЦИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ

**Тема:** Блокаторы рецепторов ангиотензина II

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Лозартан»(таблетки покрытые пленочной оболочкой 12,5 мг, 50 мг №10,14,15) |
| МНН | Лозартан |
| Синонимическая замена (ТН) | «Блоктран», «Лозап», «Лозартан Тева»,«Лориста» |
| Аналоговая замена (ТН) | «Апровель», «Валз», «Вальсакор» |
| Комбинированные препараты (ГН) | «Лозап +» (лозартан + гидрохлортиазид)«Лориста Н» (гидрохлортиазид + лозартан) |
| Механизм действия | Блокирует рецепторы ангиотензина II в различных тканях, включая корковое вещество надпочечников, мозг, почки, печень, гладкую мускулатуру сосудов, сердце и препятствует развитию эффектов ангиотензина II. Уменьшает артериальную вазоконстрикцию, ОПСС, давление в малом круге кровообращения, понижает давление заклинивания в легочных сосудах, тормозит высвобождение альдостерона, предупреждает задержку натрия и воды в организме. |
| Основные фармакологические эффекты | Антигипертензивное. |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия; хроническая сердечная; снижение риска развития инсульта у пациентов с артериальной гипертензией и гипертрофией левого желудочка. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, взрослым, независимо от приема пищи, 1 раз в сутки.При артериальной гипертензии — 50 мг, При хронической сердечной недостаточности — 12,5 мг. |
| Побочные эффекты | Головокружение, астения/утомление, головная боль, бессонницаКашельТошнота, диарея, диспептические явленияТахи- или брадикардия, аритмии, стенокардия, анемияНарушение функций почекАллергические реакции |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, беременность, лактация. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Усиливает (взаимно) эффект других гипотензивных средств (диуретиков, бета-адреноблокаторов, симпатолитиков). Повышает риск гиперкалиемии при совместном применении с калийсберегающими диуретиками и препаратами калия. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецептуБланк № 107-1/у. |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °C.Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения:18.03.20 Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** СРЕДСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ НА ФУНКЦИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ

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

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Кордафлекс»(таблетки 10мг №100) |
| МНН | Нифедипин |
| Синонимическая замена (ТН) | «Кордипин ретард», «Коринфар», «Нифедипин», «Нифекард» |
| Аналоговая замена (ТН) | «Амлодипин Тева», «Амлотоп», «Нормодипин», «Верогалид», «Дилтиазем Ланнахер», «Стугерон», «Фелодип» |
| Комбинированные препараты (ГН) | «Фиссарио» (Лидокаин+нифедипин) |
| Механизм действия | Блокирует «медленные кальциевые каналы» в мембранах клеток проводящей системы сердца, замедляя поступление ионов кальция внутрь клетки, что приводит к торможению проведения импульсов и снижению автоматизма сердца и снижению артериального давления. |
| Основные фармакологические эффекты | Антигипертензивный, антиаритмический |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия, гипертонический криз, ишемическая болезнь сердца. |
| Способ применения и режим дозирования | Начальная доза: по 1таблетке 3 раза в суткиТаблетки следует проглатывать целиком перед едой, не разжевывая, с небольшим количеством воды. |
| Побочные эффекты | Гиперемия кожи лицаВыраженное снижение АДБрадикардияГоловная боль, головокружение, нарушения снаТошнота, изжога, диарея или запорУвеличение суточного диуреза. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, острый период инфаркта миокарда, кардиогенный шок, аортальный стеноз, хроническая сердечная недостаточность в стадии декомпенсации, выраженная артериальная гипотензия, брадикардия, беременность, лактация. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Нитраты, бета-адреноблокаторы, диуретики, трициклические антидепрессанты, фентанил, алкоголь — усиливают гипотензивный эффект. Повышает активность теофиллина, уменьшает почечный клиренс дигоксина. Повышает биодоступность цефалоспоринов (цефиксима). Несовместим с рифампицином (ускоряет биотрансформацию и не позволяет создать эффективные концентрации). Сок грейпфрута (большое количество) увеличивает биодоступность. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Отпуск по рецептуБланк № 107-1/уРецепт не хранится в аптеке. |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °C.Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения:18.03.20 Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел:** СРЕДСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ НА ФУНКЦИЮ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ

**Тема:** Бета1-адреноблокаторы

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Бетакард» (таблетки покрытые пленочной оболочкой 50 мг, 100 мг №10) |
| МНН | Атенолол |
| Синонимическая замена (ТН) | «Атенолол никомед», «Тенорик» |
| Аналоговая замена (ТН) | «Бисопролол Тева», «Бисогамма», «Конкор», «Коронал»«Бетоптик», «Локрен» «Метопролол зентива», «Ковитол», «Небилет» |
| Комбинированные препараты (ГН) | «Тенорик» (атенолол+хлорталидол) |
| Механизм действия | Блокирует B1-адренорецепторы, уряжает ЧСС, уменьшает потребность миокарда в кислороде. Снижает сократимость и работу сердца, понижает АД. |
| Основные фармакологические эффекты | Антиангинальное, гипотензивное, антиаритмическое. |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия, стенокардия, острый инфаркт миокарда, тахикардия: синусовая, предсердная, желудочковая, пароксизмальная и др., экстрасистолия, трепетание и мерцание предсердий, пролапс митрального клапана. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, перед едой, не разжевывая, запивая небольшим количеством воды.Начальная доза 50мг в сутки. |
| Побочные эффекты | Повышенная утомляемость, слабость, головокружение, головная боль, сонливость или бессонница, спутанность сознания или кратковременная потеря памяти, галлюцинации, парестезия, судороги; нарушение зрения, уменьшение секреции слюны и слезной жидкости, конъюнктивит.Брадикардия, сердцебиение, нарушение проводимости миокарда, ослабление сократимости миокарда, сердечная недостаточность, гипотензия.Сухость в полости рта, тошнота, рвота, боль в животе, диарея, запор, нарушения функции печени. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, синусовая брадикардия, синоатриальная блокада, синдром слабости синусного узла, острая или хроническая сердечная недостаточность в стадии декомпенсации, кардиогенный шок, нарушение периферического кровообращения, беременность, кормление грудью. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении атенолола и наркозных ЛС необходимо соблюдать осторожность, т.к. оно может вызвать рефлекторную тахикардию и повышает риск развития аритмии, сердечной недостаточности и гипотензии. Сохранение терапии атенололом снижает риск развития аритмии во время индукции и интубации. Следует избегать применения наркозных ЛС, угнетающих функции миокарда, и по возможности выбирать наркозное ЛС со слабым отрицательным инотропным действием. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту врачаБланк № 107-1/у .Рецепт не хранится в аптеке. |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °C.Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения:18.03.20 Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** ДИУРЕТИКИ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ В ТЕРАПИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ

**Тема:** Тиазидные диуретики

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Гипотиазид»(таблетки 25 мг, 100 мг №20)  |
| МНН | Гидрохлортиазид |
| Синонимическая замена (ТН) | -  |
| Аналоговая замена (ТН) | «Арифон», «Лазикс», «Верошпирон» |
| Комбинированные препараты (ГН) | «Ко-диован» (валсартан+гидрохлоротиазид)«Вальсакор» (гидрохлоротиазид+лозартан) «Лориста Н», «Эналаприл Н», «Ко-ренитек» (гидрохлоротиазид+эналаприл) «Лодоз» (бисопролол+гидрохлоротиазид) |
| Механизм действия | Уменьшает реабсорбцию ионов натрия, хлора и воды в дистальных канальцах нефрона. Увеличивает выведение ионов калия, магния, бикарбоната; задерживает в организме ионы кальция.  |
| Основные фармакологические эффекты | Диуретический, Антигипертензивный. |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия, отечный синдром различного генеза (хроническая сердечная недостаточность, нефротический синдром, почечная недостаточность, задержка жидкости при ожирении), несахарный диабет. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, после еды. Дозу устанавливают индивидуально. Разовая доза - 25-50 мг, суточная доза - 25-100 мг. |
| Побочные эффекты | Гипокалиемия, гипомагниемия, мышечная слабость, утомляемость, тахикардия, головокружение, невропатии |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность, нарушения функции почек, печеночная недостаточность, тяжелые формы подагры и сахарного диабета, возраст до 3 лет |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Следует избегать одновременного применения гидрохлоротиазида с солями лития.Следует с осторожностью применять с гипотензивными ЛС (потенцируется их действие), сердечными гликозидами (гипокалиемия и гипомагниемия), амиодароном (может вести к повышению риска аритмий), гипогликемическими средствами для приема внутрь (может развиваться гипергликемия). |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Отпуск по рецепту Бланк № 107-1/у. Рецепт не хранится в аптеке. |
| Условия хранения в домашних условиях | В сухом, защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °C. Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения:18.03.20 Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** ДИУРЕТИКИ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ В ТЕРАПИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ

**Тема:** Тиазидопободные диуретики.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Арифон», таблетки 1,5 2,5мг |
| МНН | Индапамид |
| Синонимическая замена (ТН) | ИндапИоникСР-ИндамедЛорвас СРАкутер-СановельАкрипамидИпрес Лонг |
| Аналоговая замена (ТН) | Гипотиазид |
| Комбинированные препараты (ГН) | Роксатенз-инда (Индапамид+Периндоприл+Розувастатин)Ко-периндоприл (Индапамид+ПериндоприлЭквапресс (Амлодипин+Индапамид+Лизиноприл)Диротон Плюс (Индапамид+Лизиноприл)Арифам (Амлодипин+Индапамид)Трипликсам (Амлодипин+Индапамид+Периндоприл)Гипотэф (Винпоцетин+Индапамид+Метопролол+Эналаприл)Энзикс (Индапамид+Эналаприл) |
| Механизм действия | Антигипертензивная активность индапамида связана с улучшением эластических свойств крупных артерий, уменьшением артериолярного и общего периферического сосудистого сопротивления. |
| Основные фармакологические эффекты | Антигипертензивный, диуретический |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, проглатывая целиком, не разжевывая, запивая водой, по 1 табл. в сутки, желательно утром.При лечении больных артериальной гипертензией увеличение дозы препарата не приводит к увеличению антигипертензивного действия, но усиливает диуретический эффект. |
| Побочные эффекты | Тромбоцитопения,лейкопения, агранулоцитозАритмия, выраженное снижение АДРвота, тошнота, запор, сухость слизистой оболочки полости ртаПочечная недостаточностьНарушения функции печени |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительностьТяжелая форма почечной недостаточностиТяжелые нарушения функции печениГипокалиемияБеременность, лактацияВозраст до 18 лет |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Не рекомендуется применять одновременно с препаратами лития.НПВС, адреностимуляторы снижают гипотензивный эффект, баклофен — усиливает. Салуретики, сердечные гликозиды, глюко- и минералокортикоиды, тетракозактид, слабительные препараты, увеличивают риск гипокалиемииИнгибиторы АПФ увеличивают риск развития артериальной гипотензии и/или острой почечной недостаточности. Снижает эффект непрямых антикоагулянтов. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту. Бланк 107-1/у, не хранится |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °C.Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения:18.03.20 Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** ДИУРЕТИКИ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ В ТЕРАПИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ

**Тема:** Петлевые диуретики.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Лазикс» таблетки 40мг раствор для инъекций 0,01% |
| МНН | Фуросемид |
| Синонимическая замена (ТН) | Фуросемид СофармаФуросемид Виал |
| Аналоговая замена (ТН) | Диувер (Торасемид) |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Действует на всем протяжении толстого сегмента восходящего колена петли Генле и блокирует реабсорбцию 15–20% профильтровавших ионов Na. Секретируется в просвет проксимальных почечных канальцев. Увеличивает выведение бикарбонатов, фосфатов, ионов Ca, Mg2, K. |
| Основные фармакологические эффекты | Диуретический |
| Показания к применению | Отечный синдром различного генеза, в т.ч. при хронической сердечной недостаточности, хронической почечной недостаточности, заболеваниях печени, артериальная гипертензия |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты | Снижение АД, в т.ч. ортостатическая гипотензия, коллапс, тахикардия, лейкопения, тромбоцитопения, агранулоцитоз, гипокалиемия, гипомагниемия, гипонатриемия, гипохлоремия, гипокальциемия, гиперкальциурия, метаболический алкалоз, нарушение толерантности к глюкозе, гипергликемия, гиперхолестеринемия, гиперурикемия, подагра, повышение уровня холестерина ЛПНП (при больших дозах), дегидратация, снижение аппетита, сухость слизистой оболочки полости рта, жажда, тошнота, рвота, запор/диарея,головокружение, головная боль, апатия, олигурия, аллергические реакции |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, почечная недостаточность с анурией, тяжелая печеночная недостаточность, тяжелое нарушение электролитного баланса (в т.ч. выраженные гипокалиемия и гипонатриемия, острый гломерулонефрит, гиперурикемия, детский возраст до 3 лет |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При приеме сердечных гликозидов повышается риск гипокалиемии и связанной с ней аритмии, кортикостероидов — электролитного дисбаланса.Под влиянием фуросемида возрастает эффект ингибиторов АПФ и антигипертензивных средств, варфарина, диазоксида, теофиллина, ослабляется — противодиабетических препаратов, норадреналина. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту. Бланк 107-1/у, не хранится |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °C.Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения:18.03.20 Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** ДИУРЕТИКИ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ В ТЕРАПИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ

**Тема:** Калийсберегающие диуретики

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Верошпирон»(таблетки 25 мг №20; капсулы 50мг,100мг №10 ) |
| МНН | Спироналактон |
| Синонимическая замена (ТН) | «Верошпилактон» |
| Аналоговая замена (ТН) | «Инспра» |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Специфический антагонист альдостерона (минералокортикостероидный гормон коры надпочечников) пролонгированного действия. Связываясь с рецепторами альдостерона, увеличивает экскрецию ионов натрия, хлора и воды с мочой, уменьшает выведение ионов калия и мочевины, снижает кислотность мочи |
| Основные фармакологические эффекты | Диуретический, калийсберегающий |
| Показания к применению | Эссенциальная гипертензия, отечный синдром при хронической сердечной недостаточности, цирроз печени, сопровождающийся отеками, нефротический синдром, а также другие состояния, сопровождающиеся отеками, гипокалиемия/гипомагниемия |
| Способ применения и режим дозирования | Суточная доза для взрослых - обычно 50-100 мг. Однократно. |
| Побочные эффекты | Гиперкалиемия, мышечная слабость, депрессии, невропатии, нарушение функции печени, заторможенность, головная боль, сонливость. |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность, гиперкалиемия, гипонатриемия, б. Адиссона, тяжелая почечная недостаточность, беременность, лактация, детский возраст до 3 лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Снижает эффект антикоагулянтов и токсичность сердечных гликозидов. Снижает чувствительность сосудов к норэпинефрину, возможна интоксикация дигоксином.Усиливает токсическое действие лития, действие недеполяризующих миорелаксантов, действие диуретических и гипотензивных ЛС.ГКС и диуретики усиливают и ускоряют диуретический и натрийуретический эффекты, а НПВС снижают. Алкоголь (этанол), барбитураты, наркотические вещества усиливают ортостатическую гипотензию.Возрастает риск развития гиперкалиемии при приеме с препаратами калия, калиевыми добавками и калийсберегающими диуретиками, ингибиторами АПФ (ацидоз), антагонистами рецепторов ангиотензина II, циклоспорином. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Отпуск по рецептуБланк № 107-1/у. Рецепт не хранится в аптеке. |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре 15-25 °C. Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения:18.03.20 Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** СРЕДСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ НА ФУНКЦИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ

**Тема:** Антиангинальные средства (нитраты)

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Нитроглицерин» (таблетки подъязычные 0,5 мг №20,40; спрей подъязычный дозированный 0,4мг/доза 10 мл; концентрат для приготовления раствора для инфузий 1мг\мл 5,10мл) |
| МНН | Нитроглицерин |
| Синонимическая замена (ТН) | «Нитроглицерин Тева», «Нитроминт», «Нитроспрей», «Нитрокор», «Нитрол», «Нитродерм» |
| Аналоговая замена (ТН) | «Изокет», «Нитросорбид», «Кардикет», «Моночинкве», «Пектрол», «Эфокс лонг», «Сиднофарм», «Эринит» |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Расширяет вены и артерии, снижает пред- и постнагрузку, ОПСС. Улучшает коронарный кровоток и перераспределяет его в пользу ишемизированных участков миокарда, уменьшает работу сердца. Ингибирует агрегацию и адгезию тромбоцитов. |
| Основные фармакологические эффекты | Антиангинальное, сосудорасширяющее, коронародилатирующее. |
| Показания к применению | Стенокардия и ишемическая болезнь сердца, купирование приступов стенокардии и гипертонического криза, лечение острого инфаркта миокарда, профилактика приступов стенокардии. |
| Способ применения и режим дозирования | Таблетки: сублингвально, до полного рассасывания 1-2 таблетки при болях.Спрей подъязычный: сублингвально, в положении сидя, на фоне задержки дыхания. Купирование приступа стенокардии: 1–2 дозы, максимально 3 раза с перерывом в 5 минут. |
| Побочные эффекты | Головная боль, «нитратное головокружение», ощущение распирания головы, слабость, приливы крови к лицу, ощущение жара, сердцебиение, гипотензия, развитие толерантности. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, резко выраженная гипотензия, коллапс, инфаркт миокарда, брадикардия, первичная легочная гипертензия, кровоизлияние в мозг, травма головы, повышенное внутричерепное давление, церебральная ишемия |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Одновременное применение с вазодилататорами, гипотензивными средствами, ингибиторами АПФ, бета-адреноблокаторами, БКК, прокаинамидом, трициклическими антидепрессантами, ингибиторами МАО, ингибиторами фосфодиэстеразы, а также этанолом, усиливает гипотензивный эффект.Назначение с дигидроэрготамином может привести к повышению его содержания в крови и повышению АД. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Без рецепта. |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °C.Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения:18.03.20 Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** СРЕДСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ НА ФУНКЦИИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

**Тема:** Отхаркивающие средства

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Мукалтин» (таблетки 50 мг №10,20,30,50,100) |
| МНН | Алтея лекарственного травы экстракт |
| Синонимическая замена (ТН) | Нет  |
| Аналоговая замена (ТН) | Тимьяна ползучего травы экстракт «Пертуссин», «Бронхикум»Плюща листьев экстракт «Гербион», «Геделикс», «Проспан» |
| Комбинированные препараты (ГН) | «Линкас» (солодки голой корней экстракт + перца длмнного плодов и корней экстракт + фиалка душистой цветков экстракт + алтея лекарственного травы экстракт) |
| 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 | Отхаркивающий. |
| Показания к применению | Острые и хронические заболевания дыхательных путей, сопровождающиеся кашлем и образованием трудноотделяемой мокроты повышенной вязкости: трахеобронхит, обструктивный бронхит, бронхоэктазы, пневмония. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь. Взрослым и детям с 12 лет по 1-2 табл. 2-3 раза в день перед едой. Детям можно растворить 1 табл. в 1/3 стакана теплой воды.Курс лечения в среднем 7-14 дней.  |
| Побочные эффекты | Аллергические реакции, диспептические явления. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, детский возраст до 12 лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Мукалтин можно назначать одновременно с другими препаратами, применяемыми при лечении бронхолегочных заболеваний. Не следует применять с препаратами, содержащими кодеин и другими противокашлевыми, т. к. это затрудняет отхождение мокроты. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | - |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Без рецепта. |
| Условия хранения в домашних условиях | Хранить при температуре не выше 25С.Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения:19.03.20

Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** СРЕДСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ НА ФУНКЦИЮ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

**Тема:** Муколитические средства

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «АЦЦ» (порошок для приготовления раствора для применения внутрь 100 мг №20, 50; 200 мг №6,10,20, 50; 600мг №6,10,20) |
| МНН | Ацетилцистеин |
| Синонимическая замена (ТН) | «Ацетилцистеин», «АЦЦ100»(таблетки шипучие), «АЦЦ 200» (таблетки шипучие), «Н-АЦ-ратиофарм» , «Эйфа АЦ» |
| Аналоговая замена (ТН) | «Амброксол Хемофарм», «Амброгексал», «Лазолван». |
| Комбинированные препараты (ГН) | Нет  |
| Механизм действия | Разрывает дисульфидные мостики мукоплисахаридных цепей, вызывает деполимеризацию мокроты, тем самым снижается вязкость мокроты. Так же обладает антиоксидантным действием и пневмопротекторным. |
| Основные фармакологические эффекты | Муколитическое, отхаркивающее, противокашлевое. |
| Показания к применению | заболевания органов дыхания, сопровождающиеся образованием вязкой трудноотделяемой мокроты:- острый и хронический бронхит;- обструктивный бронхит;- трахеит;- ларинготрахеит;- пневмония;- абсцесс легкого;- бронхоэктатическая болезнь;- бронхиальная астма;- хроническая обструктивная болезнь легких;- бронхиолиты;- муковисцидоз;острый и хронический синусит;воспаление среднего уха (средний отит). |
| Способ применения и режим дозирования | Муколитическая терапия:Взрослые и дети старше 14 лет: по 200мг 2–3 раза в день или (400–600 мг ацетилцистеина в день).Дети от 6 до 14 лет: 100 мг 3 раза в день (300–400 мг ацетилцистеина в день).Дети от 2 до 6 лет: по 100 мг 2–3 раза в день (200–300 мг ацетилцистеина в день). |
| Побочные эффекты | Аллергические реакции, снижение АД, тахикардия; одышка, бронхоспазм; стоматит, боль в животе, тошнота, рвота, диарея; изжога, диспепсия; шум в ушах. Прочие: очень редко— головная боль, лихорадка, единичные сообщения о развитии кровотечений в связи с наличием реакции повышенной чувствительности, снижение агрегации тромбоцитов. |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к ацетилцистеину или другим компонентам препарата; язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки в стадии обострения; кровохаркание, легочное кровотечение; беременность; период грудного вскармливания; детский возраст до 2 лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении ацетилцистеина и противокашлевых средств из-за подавления кашлевого рефлекса может возникнуть застой мокроты. Поэтому подобные комбинации следует подбирать с осторожностью.Одновременный прием ацетилцистеина с вазодилатирующими средствами и нитроглицерином может привести к усилению сосудорасширяющего действия.При одновременном применении с антибиотиками для приема внутрь (в т.ч.пенициллины, тетрациклины, цефалоспорины) возможно их взаимодействие с тиоловой группой ацетилцистеина, что может привести к снижению их антибактериальной активности. Поэтому интервал между приемом антибиотиков и ацетилцистеина должен составлять не менее 2 ч (кроме цефиксима и лоракарбена). |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Без рецепта врача. |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте при комнатной температуре |

Дата заполнения:19.03.20

Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** СРЕДСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ НА ФУНКЦИЮ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

**Тема:** Противокашлевые ненаркотические средства

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Синекод»(сироп (ванильный) 1.5 мг/1 мл: фл. 100 мл или 200 мл в компл. с мерным колпачком, капли д/приема внутрь (д/детей) 5 мг/1 мл: фл. 20 мл с капельницей-дозатором) |
| МНН | Бутамират |
| Синонимическая замена (ТН) | «Коделак Нео», «Омнитус» |
| Аналоговая замена (ТН) | «Глауцин», «Пентоксиверин», «Окселадин» |
| Комбинированные препараты (ГН) | «Амбробене СТОПТУССИН» (Бутамират+Гвайфенизин) |
| Механизм действия | Снижает возбудимость кашлевого центра (центральное действие), раздражение слизистых, оказывает умеренное бронхорасширяющее(бронходилатирующее), отхаркивающее и противовоспалительное действие. |
| Основные фармакологические эффекты | Противокашлевой. |
| Показания к применению | Сухой кашель любой этиологии, кашля в предоперационный и послеоперационный период, во время проведения хирургических вмешательств, бронхоскопии, при коклюше.. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь,перед едой.Капли: детям от 2 мес до 1 года — по 10 капель 4 раза в сутки, 1–3 лет — по 15 капель 4 раза в сутки, старше 3 лет — по 25 капель 4 раза в сутки.Сироп (отмеривают мерным колпачком):детям от 3 до 6 лет— по 5мл 3 раза в сутки, 6–12 лет— по 10мл 3 раза в сутки, 12 лет и старше— по 15мл 3 раза в сутки; взрослым— по 15мл 4 раза в сутки.Мерный колпачок следует мыть и сушить после каждого использования. Если кашель сохраняется более 7 дней, то следует обратиться к врачу. |
| Побочные эффекты | Тошнота, рвота, диарея, головокружение, экзантема, аллергические реакции. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность. беременность (I триместр);период лактации;детский возраст до 2 мес (для капель) и до 3 лет (для сиропа).С осторожностью: беременность (II и III триместры). |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Какие-либо лекарственные взаимодействия для бутамирата не описаны. |
| Наличие ЛП в списках НС, ПВ, СДЯВ, стоящих на ПКУ  | Нет  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Без рецепта врача |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 30 °C. Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения: 19.03.20

Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** СРЕДСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ НА ФУНКЦИЮ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

**Тема:** Противокашлевые наркотические средства

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Терпинкод»(таблетки 8мг +250 мг+250мг, №10) |
| МНН | Кодеин+Натрия гидрокарбонат+Терпингидрат |
| Синонимическая замена (ТН) | Нет  |
| Аналоговая замена (ТН) | «Синекод», «Глауцин» |
| Комбинированные препараты (ГН) | Нет  |
| Механизм действия | Кодеин- Снижает возбудимость кашлевого центра стимулируя опиоидные рецепторы. Терпингидрат- усиливает секрецию бронхиальных желез, обладает отхаркивающим действием.  |
| Основные фармакологические эффекты | Противокашлевое, отхаркивающее. |
| Показания к применению | Сухой кашель любой этиологии. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, по 1т 2-3 раза в день. Максимальная продолжительность лечения без консультации врача 5 суток. |
| Побочные эффекты | Тошнота, рвота, запоры, головная боль, сонливость, аллергические реакции. Возможно развитие зависимости к кодеину. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, дыхательная недостаточность, бронхиальная астма, одновременный прием с этанолом/наркотическими анальгетиками, детский возраст до 12 лет, беременность, лактация. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Хлорамфеникол тормозит метаболизм кодеина в печени и тем самым усиливает его действие. При одновременном применении лекарственных средств, угнетающих ЦНС возможно усиление седативного эффекта и угнетающего действия на дыхательный центр. Усиливает действие этанола на психомоторные функции. |
| Наличие ЛП в списках НС, ПВ, СДЯВ, стоящих на ПКУ  | ПП РФ от 30.06.1998 №681 Приказ МЗ РФ от 20.12.2012 №1175н. |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Условия хранения в домашних условиях | В сухом, защищенном от света месте, при комнатной температуре. Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения: 19.03.20

Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** СРЕДСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ НА ФУНКЦИИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ

**Тема:** Прокинетические и противорвотные препараты.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Церукал» (таблетки 10мг №50; раствор для внутривенного и внутримышечного введения 5мг/мл 2 мл №10) |
| МНН | Метоклопромид |
| Синонимическая замена (ТН) | Перинорм |
| Аналоговая замена (ТН) |  «Ганатон», «Мотилиум», «Пассажикс» |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Центральное действие связано с блокадой D2–дофаминовых рецепторов и повышением порога возбуждения хеморецепторов триггерной зоны, что оказывает противорвотное действие.Периферическое действие заключается в устранении ингибирующего влияния дофамина на моторную функцию ЖКТ. Это оказывают стимулирующее действие на моторную функцию желудка, что способствует улучшению эвакуации пищи. Особенности механизма действия Метоклопрамида: кроме блокады дофаминовых (D2) рецепторов, блокирует также серотониновые (5-НТЗ) рецепторы, что может вести к развитию таких побочных эффектов, как сонливость, утомляемость, тревожность, растерянность, головная боль, шум в ушах, депрессия. |
| Основные фармакологические эффекты | Противорвотный |
| Показания к применению | Рвота, тошнота, икота различного генеза. Атония и гипотония желудка и кишечника (в т.ч. послеоперационная); дискинезия желчевыводящих путей; рефлюкс-эзофагит; метеоризм; ускорение перистальтики при проведении рентгеноконтрастных исследований ЖКТ. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, за 30 мин до приема пищи, запивая водой. Взрослым — по 10 мг 3–4 раза в сутки. МРД 20мг(2т), МСД 60мг (6т).Длительность лечения около 4-6 недель. |
| Побочные эффекты | Метоклопрамид проникает через ГЭБ и вызывает экстапирамидные расстройства: спазм лицевой мускулатуры, гиперкинезы или гипокинезии (обездвиженности) и их сочетаний.В начале лечения может вызывать чувство усталости, сонливости, головокружения, головной боли, депрессии, акатизия (неприятное чувство внутреннего двигательного беспокойства, внутренней потребности двигаться или менять позу). |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, желудочно-кишечные кровотечения, механическая кишечная непроходимость, перфорация стенки елудка или кишечника, эпилепсия и экстрапирамидальные расстройства, пролактинома, первый триместр беременности, лактация, детский возраст до 14 лет.(детям и подросткам с 2 до 14 лет с цель. Правильного дозирования только в виде инъекций) |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Антацидные препараты снижают биодоступность. Усиливает всасываемость антибиотиков (тетрациклина, ампициллина), парацетамола, леводопы, лития и алкоголя. Усидивает действие алкоголя и ЛС, угнетающих ЦНС.Увеличивает риск гепатотоксичности в комбинации с гепатотоксичными средствами. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту. |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 25 град. Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения: 20.03.20

Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** СРЕДСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ НА ФУНКЦИИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ

**Тема:** Анорексигеныные препараты

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Голдлайн»(капсулы 10мг,15 мг №10) |
| МНН | Сибутрамин |
| Синонимическая замена (ТН) | «Слимия» |
| Аналоговая замена (ТН) | «Редуксин» |
| Комбинированные препараты (ГН) | «Редуксин», «Голдлайн Плюс» (сибутрамин+целлюлоза микрокристалическая)«Редуксин форте» (Метформин+сибутрамин) |
| Механизм действия | Увеличивает содержания в синапсах серотонина, норадреналина и дофамина и повышает активность рецепторов этих медиаторов в ЦНС, что способствует увеличению чувства насыщения и снижению потребности в пище, а также увеличивает термопродукцию. Активирует бета3-адренорецепторы, расположенные в бурой жировой ткани, которая отвечает за выработку тепла в организме, что также способствует сжиганию жиров в организме. |
| Основные фармакологические эффекты | Анорексигенный |
| Показания к применению | Алиментарное (пищевое) ожирение с индексом массы тела 30кг/м2, алиментарное ожирение с ИМТ 27 кг/м2 в сочетании с сахарным диабетом 2 типа и дислипидемией . |
| Способ применения и режим дозирования | Капсулы принимают 1 раз в день с утра, желательно натощак.Доза устанавливается индивидуально. Рекомендуемая начальная доза 10мг. |
| Побочные эффекты | Головная боль, головокружение, беспокойство, травожность, раздражительность, сухость во рту, бессонница, анорексия, потеря аппетита, запор, тошнота, умеренный подъем АД и пульса. |
| Противопоказания к применению | -повышенная чувствительность к сибутрамину или другим компонентам препарата;-нарушения функции щитовидной железы;-серьезные нарушения питания (нервная анорексия или нервная булимия);-психические заболевания;-сердечно-сосудистые заболевания;-беременность, период кормления грудью;-возраст до 18 лет и старше 65 лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Ингибиторы микросомального окисления (кетоконазол, эритромицин, циклоспорин и др.) понижают клиренс сибутрамина. Средства, обладающие серотонинергической активностью, повышают риск развития серотонинового синдрома (ажитация, потливость, диарея, повышение температуры тела, аритмия, судороги и др.). |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Приказ МЗ РФ № 183н «Об утверждении перечня лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету». |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Отпуск по рецепту врача: бланк № 148-1/у-88. Рецепт хранится в аптеке 3 года. |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте при температуре не выше 25. |

Дата заполнения: 20.03.20

Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** СРЕДСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ НА ФУНКЦИИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ

**Тема:** Ферментные препараты

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Креон 25000»(капсулы 25000ЕД №20, 50, 100) |
| МНН | Панкреатин |
| Синонимическая замена (ТН) | «Мезим форте», «Микразим», «Пангрол» |
| Аналоговая замена (ТН) | «Фестал», «Панзинорм» |
| Комбинированные препараты (ГН) | «Фестал» (панкреатин + желчи компоненты + гемицеллюлаза),«Энзистал» (панкреатин + желчи компоненты + гемицеллюлаза). |
| Механизм действия | Панкреатические ферменты, входящие в состав препарата, облегчают расщепление белков до протеазы, жиров до липазы, углеводов до амилазы, что приводит к их полному всасыванию в тонкой кишке. Улучшается процесс переваривания пищи у взрослых и детей, и тем самым уменьшаются симптомы ферментной недостаточности поджелудочной железы.Креон сод.панкреатин в виде минимикросфер, покрытых кишечнорастворимой оболочкой, в желатиновых капсулах. Данный принцип разработан для одновременного высвобождения минимикросфер с пищей из желудка в кишечник, и, в конечном итоге лучшего распределения пеосле высвобождения. |
| Основные фармакологические эффекты | Восполняющий дефицит ферментов поджелудочной железы |
| Показания к применению | Недостаточность пищеварения при нарушении экзокринной функции поджелудочной железы: муковисцидоз, хронический панкреатит, панкреатэктомия, диспепсии, синдром Ремхельда, метеоризм; Нарушение усвоения пищи, кишечные инфекции, хронические заболевания в системе печени и желчных путей, дегазация кишечника перед диагностическими исследованиями. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь. Доза подбирается индивидуально.Во время или сразу после каждого приема пищи, заглатывать целиком, запивая достаточным количеством пищи. |
| Побочные эффекты | Боль в области живота, тошнота, рвота, запор, вздутие, диарея. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Исследований по взаимодействию не проводилось. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Без рецепта. (40000ЕД по рецепту) |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте при комнатной температуре |

Дата заполнения: 20.03.20

Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** СЛАБИТЕЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ

**Тема:** Осмотические слабительные

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Фортранс» (порошок для приготовления раствора для приема внутрь 64г, 73.69 г - пакетики (4 шт.)) |
| МНН | Макрогол |
| Синонимическая замена (ТН) | «Форлакс», «Осмоголь», «Лавакол», «Микролакс плюс» |
| Аналоговая замена (ТН) | «Дюфалак», «Гудлак сироп», «Экспортал» |
| Комбинированные препараты (ГН) | «Мовипреп» (Аскорбиновая кислота+Макрогол+Натрия аскорбат+Натрия сульфат+[Калия хлорид+Натрия хлорид]) |
| Механизм действия | Макрогол высокомолекулярное вещество, которое с помощью водородных связей способно удерживать воду. Увеличивает осмотическое давление и объем содержащейся в кишечнике жидкости, повышается его моторная активность и усиливается перистальтика. Благодаря своей высокой молекулярной массе макроголь не всасывается, не метаболизируется в желудочно-кишечном тракте и не влияет на нормальную микрофлору кишечника, не выводит витамины и соли из организма и не раздраджает слизистую кишечник |
| Основные фармакологические эффекты | Слабительный |
| Показания к применению | -подготовка к диагностическим исследованиям (эндоскопическим, рентгенологическим) и хирургическим вмешательствам на толстой кишке;-оперативные вмешательства, требующие отсутствия содержимого в толстой кишке. |
| Способ применения и режим дозирования | Предварительно содержимое пакетика растворить в 1 л воды. Для полного опорожнения кишечника требуется 3-4 л раствора. с 18 лет. |
| Побочные эффекты | Тошнота, боль в животе, вздутие, рвота, аллергические реакции . |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, тяжелое общее состояние пациента, язва желудка, распространенная злокачественная опухоль, желудочно-кишечная непроходимость, перфорация или риск перфорации ЖКТ, обструкция ЖКТ, нарушение опорожнения желудка, токсический колит, до 18 лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Диарея, вызванная приемом препарата, может привести к нарушению абсорбции других одновременно принимаемых препаратов. Эффективность препаратов, имеющих узкий терапевтический индекс или имеющий короткий период полувыведения, может быть снижена. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Без рецепта. |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 30оС. Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения: 21.03.20

Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** СЛАБИТЕЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ

**Тема:** Раздражающие рецепторы кишечника

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Сенаде»(таблетки 13,5мг №20) |
| МНН | Сеннозиды А и В |
| Синонимическая замена (ТН) | «Сенадексин», «Сеннагуд» |
| Аналоговая замена (ТН) | Листья сенны, Кора крушины «Рамнил» |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Антрогликозиды, содержащиеся в лекарственном растительном сырье под влиянием бакериальной флоры кишечника распадаются до антрохинонов, способных возбуждать перестальтику кишечника и облегчать дефекацию. |
| Основные фармакологические эффекты | Слабительный |
| Показания к применению | Запоры, вызванные гипотонией и вялой перистальтикой ТК.Регулирование стула при геморрое, проктите, анальных трещинах. |
| Способ применения и режим дозирования | 1 таблетку в сутки вечером перед сном, запивая водой или каким-либо напитком. Взрослым начинать с 1 таблетки и подбирать дозу по ½ таблетки до 2 таблеток. Дети старше 12 лет – начинать с ½ таблетки и при необходимости увеличивать дозу до 1-2 таблетки. В процессе подбора одну и туже дозу необходимо принимать несколько дней и постепенно увеличивать ее на ½ таблетки. Если после достижения максимальной дозы дефекация в течение 3 дней не происходит, то необходимо обратиться к врачу. |
| Побочные эффекты | Слабительное действие может сопровождаться коликообразной болью в животе и метеоризмом. При приеме препаратов сенны моча становится желто-коричневого или красновато-лилового цвета. При длительном применении, особенно в высоких дозах, возможны нарушения водно-электролитного обмена, гематурия, тошнота, рвота, диарея, кожная сыпь, судороги, утомляемость. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, спастические запоры, спастический колит, острые воспалительные заболевания органов брюшной полости, аппендицит, кишечная непроходимость, ущемленная грыжа, прободная язва, проктит и геморрой (фаза обострения), боль в животе неясного генеза, метроррагия, желудочно-кишечное кровотечение, цистит, нарушения водно-электролитного обмена, беременность |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При длительном применении или применении в высоких дозах усиливает действие сердечных гликозидов и оказывает влияние на действие антиаритмиков в связи с возможностью развития гипокалиемии. Снижает эффективность медленно всасывающихся и ретардных форм ЛС. При одновременном применении с тиазидными диуретиками, ГКС, препаратами корня солодки увеличивается риск развития гипокалиемии. Нарушает абсорбцию тетрациклинов. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Без рецепта. |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте при комнатной температуре. |

Дата заполнения: 21.03.20

Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** ГЕПАТОТРОПНЫЕ ПРЕПАРАТЫ

**Тема:** Холекинетики

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Магния сульфат» (порошок для приготовления раствора для приема внутрь 10мг,20мг,25мг; раствор для внутривенного введения 10%,25%)  |
| МНН | Магния сульфат |
| Синонимическая замена (ТН) | - |
| Аналоговая замена (ТН) | «Сорбитол», «Холецистокинин», «Холеритин» |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Вызывает сокращения желчного пузыря и расслабление сфинктеров с выбросом пузырной желчи в ДПК. Активируют выделение в кишечнике холецистокинина, стимулирующего выход желчи из желчного пузыря (желчегонный эффект).  |
| Основные фармакологические эффекты | Желчегонный, спазмолитический, противосудорожный, гипотензивный, седативный. |
| Показания к применению | -атония желчного пузыря с застоем желчи при дискинизиях;-хронический холецистит, хронический гепатит;-анацидные и гипоанацидные состояния. |
| Способ применения и режим дозирования | -10-25% раствор в количестве 50-200 мл вводят с помощью дуоденального зонда раз в несколько дней, либо принимают внутрь 25% раствор по 1 столовой ложке 3-4 раза в день в течение 2-3 недель. Либо проводят тюбаж. |
| Побочные эффекты | Тошнота, рвота, диарея, обострение воспалительных заболеваний ЖКТ, нарушение электролитного баланса, метеоризм, боль в животе спастического характера, жажда, утомляемость. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, хр.почечная недостаточность, аппендицит, ректальное кровотечение, кишечная непроходимость, дегидратация, гипермагниемия, беременность, лактация, возраст до 18. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Фармацевтически несовместим с препаратами кальция, этанолом, гидро/карбонатами и фосфатами щелочных металлов, солями мышьяковой кислоты, бария, стронция, клиндамицином, гидрокортизоном, полимексином В, салицилатами и тартратамию. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Без рецепта. |
| Условия хранения в домашних условиях | В сухом, защищенном от света месте при комнатной температуре. |

Дата заполнения: 21.03.20

Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** ГЕПАТОТРОПНЫЕ ПРЕПАРАТЫ

**Тема:** Холесекретики

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Аллохол»(таблетки покрытые оболочкой №10,14) |
| МНН | Сгущенная желчь + экстракт крапивы, чеснока + уголь акивированный |
| Синонимическая замена (ТН) | - |
| Аналоговая замена (ТН) | Сухой экстракт бессмертника «Фламин»Сухой экстракт пижмы «Танацехол»Водный экстракт плодов шиповника «Холосас»Сухой экстракт артишока «Хофитол» |
| Комбинированные препараты (ГН) | «Холензим» (сухой экстракт желчи + измельченная сухая слизистая поджелудочной железы убойного скота) |
| Механизм действия | Усиливает секреторную ф-ию клеток печени, рефлекторно повышает секреторную и двигательную активность органов ЖКТ. Усиливает образование желчи и желчных кислот. Увеличивает ее ток по желчевыводящим путям, препятствует застаиванию желчи. |
| Основные фармакологические эффекты | Желчегонное |
| Показания к применению | -хронические холангиты и холециститы, холелитиаз (желчнокаменная болезнь);-хронический гепататит;-состояние после оперативных вмешательств на желчном пузыре и желчных путях;-недостаточность внешнесекреторной функции поджелудочной железы. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, после еды. Взрослым – по 1-2 таблетки 3-4 раза в день. Детям с 12 лет – по 1 таблетке 3 раза в день. Курс – 3-4 недели.  |
| Побочные эффекты | Тошнота, рвота, диарея, обострение воспалительных заболеваний ЖКТ, нарушение электролитного баланса, аллергические реакции. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, обтурационная желтуха, О гепатит, дистрофия печени, обострение заболеваний, ЖКБ, язвенная болезнь желудка и ДПК, О панкреатит и О энтероколит. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Препараты, содержащие алюминия гидроксид, колестирамин, колестипол снижают абсорбцию и уменьшают эффект препарата. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Без рецепта. |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте при комнатной температуре |

Дата заполнения: 21.03.20

Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** ГЕПАТОТРОПНЫЕ ПРЕПАРАТЫ

**Тема:** Гепатопротекторы

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

Дата заполнения: 21.03.20

Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** СРЕДСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ НА СИСТЕМУ КРОВИ

**Тема:** Гемостатики растительного происхождения

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска |  Листья крапивы двудомной |
| МНН |  Листья крапивы двудомной |
| Синонимическая замена (ТН) | Нет |
| Аналоговая замена (ТН) | Жидкие экстракты и сборы травы пастушьей сумки, корневищ с корнями кровохлебки, травы тысячелистника, перца водяного, ортосифона тычиночного, горца почечуйного |
| Комбинированные препараты (ГН) | Нет |
| Механизм действия | Кровоостанавливающий эффект обусловлен химическим составом: витамин К, дубильные вещества, витамин С, Р, флавоноиды |
| Основные фармокол-ие эффекты | Гемостатический |
| Показания к применению | Несильные неопасные кровотечения (желудочнокишечные, геморойдальные, маточные, послеродовые, десен, носовые) |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь в виде отваров, настоек. По 1 столовой ложке 3-4 раза в день, за 30 минут до еды. |
| Побочные эффекты | Аллергические реакции, гипрекоагуляция. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, гиперкоагуляция, кровотечения (при заболеваниях, требующих оперативного вмешательства, опухолях), беременность, детский возраст до 12. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Не описано. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ  | Нет |
| Правила отпуска из аптеки  | Без рецепта врача. |
| Условия хранения в домашних условиях | В сухом, защищенном от света месте. В недоступном для детей. |

Дата заполнения: 23.03.20

Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** СРЕДСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ НА СИСТЕМУ КРОВИ

**Тема:** Средства лечения гипохромных анемий

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Сорбифер Дурулес, таблетки покрытые оболочкой 100 мг+60 мг №30, 50 |
| МНН | Железа сульфат+ Аскорбиновая кислота |
| Синонимическая замена (ТН) | Нет |
| Аналоговая замена (ТН) | Актиферрин композитум, Актиферрин, Ферро-Фольгамма |
| Комбинированные препараты (ГН) | -//- |
| Механизм действия | Восполняет дефицит железа, входящий в состав гемоглобина, необходимый для переноса кислорода и углекислого газа. Аскорбиновая кислота входит в состав в качестве антиоксиданта. Благодаря своим восстанавливающим свойствам, она переводит железо III (в составе солей) в железо II, что способствует улучшению его всасывания в кишечнике. Технология Дурулес обеспечивает поэтапное высвобождение активного ингредиента (ионов железа) в течение длительного времени. Вследствие медленного выделения железа из препарата Сорбифер Дурулес, патологически высокого местного содержания ионов железа не отмечается. Таким образом, при применении Сорбифер Дурулес удается избежать раздражения слизистой оболочки пищеварительного тракта. |
| Основные фармакологические эффекты | Противоанемический |
| Показания к применению | Железодефицитная анемия, дефицит железа, профилактическое применение при беременности, лактации, у доноров крови. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, таблетку следует проглотить целиком и запить не менее чем половиной стакана жидкости. Нельзя разжевывать.Взрослым и подросткам назначают по 1 таб. 1-2 раза/сут. При необходимости, больным железодефицитной анемией, дозу можно повысить до 3-4 таб./сут в 2 приема (утром и вечером) в течение 3-4 месяцев (до восполнения депо железа в организме). |
| Побочные эффекты | Почернение эмали зубов, боль в области живота, тошнота, запор, диарея, диспепсия, рвота, окрашивание цвета фекалий в черный цвет. |
| Противопоказания к применению | Стеноз пищевода и/или другие обструктивные изменения пищеварительного тракта, повышенное содержание железа в организме (гемосидероз, гемохроматоз), нарушение утилизации железа (свинцовая анемия, сидеробластная анемия, гемолитическая анемия), детский возраст до 12 лет (из-за отсутствия клинических данных), повышенная чувствительность к компонентам препарата. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Сорбифер Дурулес может снизить всасывание одновременно применяемых эноксацина, клодроната, грепафлоксацина, леводопы, левофлоксацина, метилдопы, пеницилламина, тетрациклинов и гормонов щитовидной железы.Одновременное применение препарата Сорбифер Дурулес и антацидных препаратов, содержащих гидроксид алюминия и карбонат магния, может снизить всасывание железа. Между приемом препарата Сорбифер Дурулес и любого из этих препаратов следует выдержать максимально возможный интервал времени. Рекомендуемый минимальный интервал времени между приемами составляет 2 ч, кроме случаев приема тетрациклинов, когда минимальный интервал должен составлять 3 ч.Сорбифер Дурулес не следует сочетать со следующими препаратами: ципрофлоксацин, доксициклин, норфлоксацин и офлоксацин. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Отпуск по рецепту врача: бланк № 107-1/у. Рецепт не хранится в аптеке. |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре 15- 25°C (не замораживать).Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения: 23.03.20

Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:**СРЕДСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ НА СИСТЕМУ КРОВИ

**Тема:**Антиагреганты

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Тромбо АСС» (таблетки 50, 100мг №10) |
| МНН | Ацетилсалициловая кислота |
| Синонимическая замена (ТН) |  «Аспирин кардио»,«КардиАСК», «Тромбопол» |
| Аналоговая замена (ТН) | «Плавикс», «Зилт», «Лопирел», «Тикло» «Курантил», «Трентал» |
| Комбинированные препараты (ГН) | «Агренокс» (ацетилсалициловая кислота + дипиридамол)«Кардиомагнил» (ацетилсалициловая кислота + магния гидроксид)«Коплавикс» (ацетилсалициловая кислота + клопидогрел) |
| Механизм действия | Ацетилсалициловая кислота необратимо модифицирует фермент ЦОГ, который катализирует первый этап синтеза простагландинов из арахидоновой кислоты. В результате в циркулирующих в крови тромбоцитах практически прекращается образование факторов, участвующих в агрегации тромбоцитов (тромбоксана А), (следовательно снижает агрегацию тромбоцитов, адгезию). |
| Основные фармакологические эффекты | Антиагрегационное, анальгезирующее, жаропонижающее, противовоспалительное. |
| Показания к применению | Первичная и вторичная профилактика инфаркта миокарда; Стабильная/нестабильная стенокардия; профилактика инсульта; профилактика тромбоэмболии и нарушения мозгового кровообращения; профилактика тромбоза глубоких вен и тромбоэмболии легочной артерии. |
| Способ применения и режим дозирования | Желательно перед едой, запивая большим количеством жидкости. Препарат не принимают натощак! По 50-100 мг в сутки. |
| Побочные эффекты | Тошнота, изжога, рвота, боль в области живота, головокружение, снижение слуха, шум в ушах, кровотечения, гематомы, аллергические реакции (сыпь, зуд, крапивница, отек Квинке, ринит). |
| Противопоказания к применению | Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, гиперчувствительность, сердечная недостаточность, желудочно-кишечное кровотечение, БА продуцируемая приемом др.НПВП, беременность, лактация, возраст до 18. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Усиливает эффект антикоагулянтов, ульцерогенное действие кортикостероидов, др. НПВС, резерпина. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Без рецепта. |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте при температуре 25оС. Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения:24.03.20

Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** СРЕДСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ НА СИСТЕМУ КРОВИ

**Тема:** Антикоагулянты прямого действия

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Лиотон 1000»(гель 1000МЕ/г 30г,50г, 100г) |
| МНН | Гепарин натрия |
| Синонимическая замена (ТН) | «Гепарин 1000»«Тромбогель 1000»«Тромблесс» |
| Аналоговая замена (ТН) | Эноксапарин натрия «Анфибра», «Гемапаксан» |
| Комбинированные препараты (ГН) | «Венолайф» (гепарин + декспантенол + троксерутин)«Долбене» (гепарин + декспантенол + диметилсульфоксид) |
| Механизм действия | Тормозит появление нитей фибрина, препятствует тромбообразованию, способствует прекращению роста уже возникших тромбов, активирует фибринолитические свойства крови. Оказывает местное антитромботическое, противоотечное, противовоспалительное действие, улучшает микроциркуляцию крови и тканевой обмен, что ускоряет процессы рассасывания гематом. |
| Основные фармакологические эффекты | Антикоагулянтное. |
| Показания к применению | Варикозная болезнь и ее осложнения: тромбофлебит поверхностных вен, осложнения после хирургических операций на венах; локализованные инфильтраты и отеки; травмы, в т.ч.мышечно-сухожильных и капсуло-суставных тканей; ушибы, подкожные гематомы, в т.ч. после операций на венах, флебэктомии; локализованные инфильтраты и отеки мягких тканей. |
| Способ применения и режим дозирования | Наружно. Небольшое количество геля (3-10см) 1-3 раза в сутки тонким слоем на кожут и осторожно втирают. |
| Побочные эффекты | Гиперчувствительность (зуд, покраснения) |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, тромбоцитопения, гемофелия, кровотечение, повышенная проницаемость сосудов; травматическое нарушение целостности кожных покровов, возоаст до 18. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Не рекомендуется одновременно применять с препаратами для наружного примения, содержащие тетрациклины, антигистаминные или НПВС. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Без рецепта. |
| Условия хранения в домашних условиях | В сухом, защищенном от света месте при температуре не выше 25°С. Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения:24.03.20

Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** ГОРМОНАЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ

**Тема:** Глюкокортикостероиды для местного применения

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Акридерм»(мазь 0,05% 15г, 30г; крем0,05% 15г,30г,50г) |
| МНН | Бетаметазон |
| Синонимическая замена (ТН) | «Бетлибен», «Бетаметазон» |
| Аналоговая замена (ТН) | «Фторокорт», «Тридерм», «Бетадерм»«Гидрокортизон», «Белодерм» |
| Комбинированные препараты (ГН) | «Акридерм Гента» (бетаметазон + гентамицин)«Акридерм ГК» (бетаметазон+гентамицин+клотримазол)«Акридерм СК» (бетаметазон+салициловая кислота+клотримазол)«Белосалик» (бетаметазон + салициловая кислота) «Тридерм» (бетаметазон + гентамицин + клотримазол) |
| Механизм действия | Угнетает синтез фосфолипазы, что подавляет высвобождение архидоновой кислоты, тормозит образование медиаторов воспаления и аллергии и оказывает местное иммунодепрессивное действие, уменьшает сосудисто-тканевую проницаемость, препятствует образованию воспалительного отека. |
| Основные фармакологические эффекты | Противовоспалительный, противоаллергический. |
| Показания к применению | Системные заболевания соединительной ткани, острые и хронические заболевания суставов, дерматит, псориаз, лишай, красная волчанка, кожный зуд, пузырчатка, грибовидный микоз, воспалительные и аллергические заболевания кожи |
| Способ применения и режим дозирования | Местно, слегка втирая в кожу, 1-3 раза в день 5 дней.Курс не более 4 недель. |
| Побочные эффекты | Жжение, зуд, раздражение, сухость кожи, фолликулит, гипертрихоз, акнеподобные высыпания, аллергический контактный дерматит. При длительном применении— мацерация кожи, вторичная инфекция, атрофия кожи, потница, пурпура. Возможно присоединение грибковой инфекции. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, открытые раны ,трофические язвы, розацеа, вульгарные угри, туберкулез кожи, кожные проявления сифилиса, ветряная оспа, простой герпес, меланома, лактация и дети до 1 года. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Взаимодействия препарата с другими ЛС не выявлено. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Без рецепта врача |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре от 15 до 25оС. В недоступном для детей месте. |

Дата заполнения:25.03.20

Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** ГОРМОНАЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ

**Тема:** Препараты гормонов щитовидной железы

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Эутирокс»(таблетки 25, 50, 75, 100, 125, 150, 88, 112, 137мкг №50, 100) |
| МНН | Левотироксин натрия |
| Синонимическая замена (ТН) | «L-тироксин» |
| Аналоговая замена (ТН) | - |
| Комбинированные препараты (ГН) | «Йодтирокс» (левотироксин + калия йодид) |
| Механизм действия | Синтетический левовращающий изомер тироксина после частичного превращения в трийодтиронин (Т3) (в печени и почках) и перехода в клетки организма оказывает влияние на развитие и рост тканей, обмен веществ. В малых дозах оказывает анаболическое действие на белковый и жировой обмен, в средних— стимулирует рост и развитие, повышает потребность тканей в кислороде, стимулирует метаболизм белков, жиров и углеводов, повышает функциональную активность ССС и ЦНС, в больших — угнетает выработку тиреотропин-рилизинг-гормона гипоталамуса и ТТГ гипофиза. |
| Основные фармакологические эффекты | Восполняющий дефицит гормонов щитовидной железы. |
| Показания к применению | Гипотиреоидные состояния различной этиологии, профилактика рецидива узлового зоба после резекции щитовидной железы, диффузный эутиреоидный зоб; диффузный токсический зоб; рак щитовидной железы после оперативного лечения, в качестве диагностического средства при проведении теста тиреоидной супрессии.  |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, утром, натощак, запивая небольшим количеством жидкости( пол стакана воды) и не разжевывая.Суточную дозу устанавливают индивидуально, в зависимости от показаний. |
| Побочные эффекты | При правильном применении препарата Эутирокс® под контролем врача побочные эффекты не наблюдаются. Были зарегистрированы случаи аллергических реакций в виде ангионевротического отека. |
| Противопоказания к применению | Повышенная индивидуальная чувствительность к препарату; нелеченый тиреотоксикоз; нелеченая гипофизарная недостаточность; нелеченая недостаточность надпочечников; применение в период беременности в комбинации с антитиреоидными средствами. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Усиливает действие антидепрессантов. Снижает действие сердечных гликозидов.Левотироксин применяют за 4–5 ч до приема колестирамина и колестипола и алюминия гидроксида.Ингибиторы протеазы, фенитоин могут оказывать влияние на эффективность левотироксина натрия. Левотироксин натрия может способствовать снижению эффективности гипогликемических препаратов. Может усиливать эффект антикоагулянтов. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Отпуск по рецепту.Бланк № 107-1/у.Рецепт не хранится в аптеке. |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте при температуре не выше 25 оС. В защищенном от детей месте |

Дата заполнения:25.03.20

Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** ГОРМОНАЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ

**Тема:** Антитиреоидные препараты

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Мерказолил»(таблетки 5мг №50,100) |
| МНН | Тиамазол |
| Синонимическая замена (ТН) | «Тирозол» |
| Аналоговая замена (ТН) | «Пропицил» |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Блокирует фермент пероксидазу и угнетает процессы йодирования тиронина с образованием трийод- и тетрайодтиронина, снижает инкрецию тироксина. Понижается основной обмен, ускоряется выведение из щитовидной железы йодидов, повышается реципрокная активация синтеза и выделения гипофизом тиреотропного гормона, что сопровождается некоторой гиперплазией щитовидной железы. |
| Основные фармакологические эффекты | Антитиреоидный |
| Показания к применению | Тиреотоксикоз, подготовка к хирургическому лечению тиреотоксикоза,подготовка к лечению тиреотоксикоза радиоактивным йодом, для предварительного и промежуточного лечения дополнительно к радиойодтерапии, послеоперационные рецидивы, профилактика тиреотоксикоза при лечении препаратами йода. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь после еды, не разжевывая с достаточным количеством жидкости. Суточную дозу назначают в один прием или делят на 2–3 разовые дозы. |
| Побочные эффекты | Аллергические реакции, подавление миелопоэза (агранулоцитоз, гранулоцитопения, тромбоцитопения), апластическая анемия, гипопротромбинемия, парестезии, выраженная слабость, головная боль, головокружение, неврит, полиневрит, нарушение вкуса, гепатит, холестатическая желтуха, зуд кожи, тошнота, рвота, артралгия, миалгия, увеличение массы тела.. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, агранулоцитоз, выраженная лейкопения или гранулоцитопения, в т.ч. лекарственно индуцированная; холестаз перед началом лечения, период лактации. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Эффект повышают препараты лития, бета-адреноблокаторы, резерпин, амиодарон. С сульфаниламидами, метамизолом натрия и миелотоксичными ЛС повышается риск развития лейкопении. Лейкоген и фолиевая кислотауменьшают риск развития лейкопении. Гентамицин усиливает антитиреоидное действие тиамазола. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Отпуск по рецепту.Бланк № 107-1/у. Рецепт не хранится в аптеке. |
| Условия хранения в домашних условиях | В сухом, защищенном от света месте при температуре не выше 25 оС. В защищенном от детей месте |

Дата заполнения:25.03.20

Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА I И II ТИПОВ

**Тема:** Пероральные гипогликемические препараты

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Глюкофаж» таблетки п/п/о 500, 850, 1000 мг №30, 60 |
| МНН | Метформин |
| Синонимическая замена (ТН) | Сиофор, Амарил, Глиформин, Метфогамма |
| Аналоговая замена (ТН) | Диабетон, Ксеникал, Листата, Манинил |
| Комбинированные препараты (ГН) | Глибенфаж (Глибенкламид+Метформин)Випдомет (Алоглиптин+Метформин)Велметия (Метформин+Ситаглиптин)Янумет Лонг (Метформин+Ситаглиптин) |
| Механизм действия | Его действие в основном определяется угнетением глюконеогенеза в печени (в т.ч. гликогенолиза) и повышением утилизации глюкозы периферическими тканями. Они также тормозят инактивирование инсулина и улучшают его связывание с инсулиновыми рецепторами (при этом повышается усвоение глюкозы и ее метаболизм). |
| Основные фармакологические эффекты | Гипогликемический |
| Показания к применению | Сахарный диабет 2 типа, особенно у пациентов с ожирением, при неэффективности диетотерапии и физических нагрузок:- у взрослых в качестве монотерапии или в сочетании с другими пероральными гипогликемическими средствами или инсулином;- у детей с 10 лет в качестве монотерапии или в сочетании с инсулином;профилактика сахарного диабета 2 типа у пациентов с предиабетом с дополнительными факторами риска развития сахарного диабета 2 типа. |
| Способ применения и режим дозирования | Доза устанавливается индивидуально.Обычно начальная доза устанавливается 500 или 850 мг 2-3 раза в сутки после или во время приема пищи. |
| Побочные эффекты | Отсутствие вкуса, тошнота, рвота, отсутствие аппетита, диарея, метеоризм, боли в животе, зуд. Сыпь, нарушения ф-ии печени, гепатит. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, диабетический кетоацидоз, прекома и кома, почечная недостаточность или нарушение функции почек, клинически выраженные проявления острых или хронических заболеваний, которые могут приводить к развитию тканевой гипоксии (в т.ч. острая сердечная недостаточность, хроническая сердечная недостаточность с нестабильными показателями гемодинамики, дыхательная недостаточность, острый инфаркт миокарда), печеночная недостаточность, нарушение функции печени, хронический алкоголизм, острое отравление алкоголем, лактоацидоз (в т.ч.в анамнезе), соблюдение гипокалорийной диеты, беременность, лактация. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Противопоказанные комбинации - йодсодержащие рентгеноконтрастные средства.Во время приема препарата следует избегать употребления алкоголя и ЛС, содержащих этанол.Комбинации, требующие осторожности – даназол, хл8гопромазин. ГКС системного и местного действия снижают толерантность к глюкозе, повышают концентрацию глюкозы в крови, иногда вызывая кетоз. Одновременный прием петлевых диуретиков может привести к развитию лактоацидоза. Назначаемые в виде инъекций β2-адреномиметики: повышают концентрацию глюкозы в крови вследствие стимуляции β2-адренорецепторов. Гипотензивные ЛС, за исключением ингибиторов АПФ, могут снижать концентрацию глюкозы в крови. С производными сульфонилмочевины, инсулином, акарбозой, салицилатами возможно развитие гипогликемии. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Отпуск по рецепту врача: бланк № 107-1/у. Рецепт не хранится в аптеке. |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25°C.Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения: 26.03.20

Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** СРЕДСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА IИ IIТИПОВ

**Тема:** Инсулины

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Хумалог»(раствор для п/к введения картриджи в шпритц-ручках 200МЕ/мл 3мл №5) |
| МНН | Инсулин лизпро |
| Синонимическая замена (ТН) | «РинЛиз» |
| Аналоговая замена (ТН) | Инсулин аспарт «НовоРапид |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Регулирует метаболизм глюкозы. В мышечной ткани происходит увеличение синтеза гликогена, жирных кислот, глицерола, увеличение синтеза белка и увеличение потребления аминокислот, но при этом снижение гликогенолиза, глюконеогенеза, кетогенеза, липолиза, катаболизма белков и высвобождения аминокислот. |
| Основные фармакологические эффекты | Гипогликемический, анаболический, антикатаболический |
| Показания к применению | Сахарный диабет у взрослых, требующий проведения инсулинотерапии для поддержания нормальной концентрации глюкозы в крови (1 тип) |
| Способ применения и режим дозирования | До приема пищи незадолго(при необходимости после), доза индивидуальна. |
| Побочные эффекты | Гипогликемия, местные аллергические реакции, местная липодистрофия |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, гипогликемия. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Гипогликемическое действие увеличивается с приемом препаратов: бета-адреноблокаторы, этанол, анаболические стероиды, тетрациклины, салицилаты, сульфаниламиды, антидепрессанты, ИАПФ, БРА. Гипогликемическое действие снижается: пероральные контрацептивы, ГКС, йодсодержащие гормоны, бета-адреномиметики, тиазидные диуретики, никотиновая кислота, изониазид, диазоксид, хлорпротиксен. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Отпуск по рецептуБланк № 107-1/у. Рецепт не хранится в аптеке. |
| Условия хранения в домашних условиях | Не замораживать. Предохранять от прямых солнечных лучей и нагревания. До применения хранить в холодильнике при температуре 2-8оС. Хранить в местах недоступных для детей.С момента первого применения не хр в холодильнике, хр при температуре не выше 30 оС не более 28 дней. |

Дата заполнения:26.03.20

Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** КОМБИНИРОВАННЫЕ ОРАЛЬНЫЕ КОНТРАЦЕПТИВЫ

**Тема:** Монофазные препараты

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Джес плюс» №28 (24 табл. -Этинилэстрадиол 20 мкг дроспиренон 3мг (300мкг) + кальция левомефолат 4 табл. - кальция левомефолат) |
| МНН | Этинилэстрадиол + Дроспиренон |
| Синонимическая замена (ТН) | - |
| Аналоговая замена (ТН) | «Джес» (Этинилэстрадиол + дроспиренон ) |
| Комбинированные препараты (ГН) | «Ригевидон» (этинилэстрадиол + левоноргестрел)«Регулон» (этинилэстрадиол + дезогестрел)«Новинет» (этинилэстрадиол + дезогестрел)«Фемоден» (этинилэстрадиол + гестоден)«Диане-35» (этинилэстрадиол + ципротерон)«Логест» (этинилэстрадиол + гестоден)«Ярина» (этинилэстрадиол + дроспиренон) |
| Механизм действия | 1. Подавляют овуляцию и, следовательно, делает невозможным само созревание и выход яйцеклетки в маточную трубу.
2. Изменяют состав секрета шейки матки, который в норме должен способствовать продвижению сперматозоидов внутрь матки. Под действием КОК секрет становится более вязким, густым, практически непроницаемым. Отчего уменьшается не только подвижность, но и жизнеспособность сперматозоидов.
3. Изменяют структуру слизистой оболочки матки, она становится очень тонкой. Так, что даже в случае оплодотворения прикрепление яйцеклетки с эмбрионом к ней просто невозможно.
 |
| Основные фармакологические эффекты | Контрацептивное |
| Показания к применению | Контрацепция, в первую очередь у женщин с симптомами гормонозависимой задержки жидкости в организме; контрацепция и лечение угревой сыпи средней степени тяжести; контрацепция у женщин с дефицитом фолатов; контрацепция и лечение тяжелой формы ПМС. |
| Способ применения и режим дозирования | Следует применять внутрь по порядку , каждый день в одно и тоже время, не разжевывая, запивая большим количеством воды. По 1т в в день непрерывно 28 дней.  |
| Побочные эффекты | Болезненность и напряженность молочных желез, их увеличение, выделения, маточные кровотечения, головная боль, мигрень, изменения либидо, снижение настроения, боли в животе, изменение влагалищной секреции, повышение массы тела, кандидоз, тошнота, анемия, тромбоцитопения, сыпь, зуд, гастрит, диарея. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, тромбозы и склонность к ним, мигрени, СД с сосудистыми осложнениями, панкреатит, печеночная недостаточность, тяжелые заболевания печени, опухоли печени, вагинальное кровотечение, лактация, беременность. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | ЛП с микросомальными ферментами – м.б. маточные кровотечения, снижение контрацептивного эффекта. Совместный прием с антибиотиками и противосудорожными ослабляет контрацептивный эффект. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | - |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Отпуск по рецепту.Бланк № 107-1/у.Рецепт не хранится в аптеке. |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25оС.Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения: 26.03.20

Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** КОМБИНИРОВАННЫЕ ОРАЛЬНЫЕ КОНТРАЦЕПТИВЫ

**Тема:** Трехфазные

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «ТРИ-РЕГОЛ»(таблетки покрытые оболочкой №21) |
| МНН | Этинилэстрадиол + Левоноргестрел |
| Синонимическая замена (ТН) | «Триквилар» |
| Аналоговая замена (ТН) | «Три-Мерси» (Дезогестрел + Этинилэстрадиол) |
| Комбинированные препараты (ГН) |  «Модэлль Либера» [(левоноргестрел+этинилэстрадиол + этинилэстрадиол](https://www.rlsnet.ru/mnn_index_id_6762.htm)) |
| Механизм действия | 1. Подавляют овуляцию и, следовательно, делает невозможным само созревание и выход яйцеклетки в маточную трубу.
2. Изменяют состав секрета шейки матки, который в норме должен способствовать продвижению сперматозоидов внутрь матки. Под действием КОК секрет становится более вязким, густым, практически непроницаемым. Отчего уменьшается не только подвижность, но и жизнеспособность сперматозоидов.

Изменяют структуру слизистой оболочки матки, она становится очень тонкой. Так, что даже в случае оплодотворения прикрепление яйцеклетки с эмбрионом к ней просто невозможно. |
| Основные фармакологические эффекты | Контрацептивный |
| Показания к применению | Пероральная контрацепция |
| Способ применения и режим дозирования | Следует применять внутрь по порядку , каждый день в одно и тоже время, не разжевывая, запивая большим количеством воды, по возможности вечером. По 1т в в день непрерывно 21 день. Содержит три вида таблеток разного цвета, их принимают пономеру или стрелочке, указанной на упаковке. |
| Побочные эффекты | Тошнота, рвота, боль в животе, увеличение массы тела, головная боль, снижение настроения, изменение настроения, снижение либидо, ,менструальные кровотечения, болезненность молочных желез, нагрубание молочных желез. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, склонность к тромбозам, нарушения кровообращения, мигрень с очаговыми неврологическими симптомами, сахарный диабет с сосудистыми осложнениями, панкреатит, печеночная недостаточность и тяжелые заболевания печени, опухоли печени, кровотечение из влагалища неясного генеза, беременность или подозрение на нее, лактация, неврозы, атеросклероз, холелитиаз, холецистит, АГ(160/100), курение в возрасте старше 35 лет, возраст старше и40. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Женщинам, получающим лечение ЛС, являющимися индукторами микросомальных ферментов, - временно использовать барьерный метод контрацепции. КОК могут влиять на метаболизм других ЛС, что приводит к повышению (циклоспорин) или снижению (ламотриджин) их концентрации в плазме крови и тканях.Женщинам, принимающим антибиотики (за исключением рифампицина и гризеофульвина), рекомендуется применять барьерный метод в течение всего периода лечения антибиотиками и в течение 7 дней после его завершения. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Отпуск по рецепту.Бланк № 107-1/у.Рецепт не хранится в аптеке. |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25оС.Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения: 26.03.20

Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** ПРОТИВОМИКРОБНЫЕ СРЕДСТВА

**Тема:** Фторхинолоны

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Ципрофлоксацин» (таблетки 250мг,500мг р-р для инфузий 2мг/мл) капли глазные и ушные 0,3% мазь глазная 0,3% |
| МНН | Ципрофлоксацин |
| Синонимическая замена (ТН) | Цифлокс-Алиум, Ципрова Ципроксил, Цифран, Ципромед, ЦипробайНирцип, Роцип, Квинтор, Ципролет, Ифиципро, Басиджен, Офтоципро |
| Аналоговая замена (ТН) | НорбактинТаваник |
| Комбинированные препараты (ГН) | Орцепол РВ (Орнидазол+Ципрофлоксацин)Ципролет А (Тинидазол+Ципрофлоксацин) |
| Механизм действия | Блокирует ключевой фермент бактерий ДНК-гидразы, определяющий процесс биосинтеза ДНК и деления клеткиИмеют постантибиотический эффект |
| Основные фармакологические эффекты | Бактерицидный  |
| Показания к применению | Заболевания дыхательных путей, брюшной полости и органов малого таза, костей, суставов, кожи, тяжелые инфекции ЛОР органов, лечение п/операционных инфекций |
| Способ применения и режим дозирования | Назначают по 1 таблетке 2 раза/сут; курс лечения - 7-10 дней.Капли: Местно, по 1-2 капли в оба глаза, 2 раза в сутки.Запивать полным стаканом воды, соблюдать водный режим, не подвергаться прямому воздействию солнечных и УФ-лучей |
| Побочные эффекты | Диспепсические расстройства, нейротоксичность, аллергические реакции, гепатотоксичность, артралгия,артрит,миалгия |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к ципрофлоксацину и другим фторхинолонам; одновременный прием с тизанидином; возраст до 18 лет; беременность; период грудного вскармливания. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Ципрофлоксацин также влияет на метаболизм кофеина. Совместное использование высоких доз фторхинолонов и некоторых НПВП (кроме аспирина) может вызвать судороги. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту. Бланк 107-1/у, не хранится |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °C.Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения: 27.03.20 Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** ПРОТИВОМИКРОБНЫЕ СРЕДСТВА

**Тема:** Макролиды

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Азитромицин» ( капсулы 500 мгтаблетки 125 мг, 250мг,500мг) |
| МНН | Азитромицин |
| Синонимическая замена (ТН) | Азитромицин Авексима, Зиромин, Зи-фактор, Сумамед, Сумаклид, Азидроп, Азитрокс, Азитрал, Зитноб, Зитролид, Хемомицин, Сумамокс |
| Аналоговая замена (ТН) | Вильпрафен (Джозамицин)Клобакс (Кларитромицин) |
| Комбинированные препараты (ГН) | Сафоцид (Флуконазол+Азитромицин+Секнидазол) |
| Механизм действия | Нарушает синтез белка на уровне рибосом |
| Основные фармакологические эффекты | Бактериостатический, противовоспалительный, иммуномодулирующий |
| Показания к применению | Инфекции верхних и нижних отделов дыхательных путей, лор-органов, мочеполовой системы, кожи и мягких тканей, хроническая стадия мигрирующей эритемы, заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки, ассоциированные с Helicobacter pylori.Тяжелые инфекции, вызванные чувствительными штаммами микроорганизмов: внебольничная пневмония, инфекционно-воспалительные заболевания органов малого таза. |
| Способ применения и режим дозирования | Препарат принимают внутрь 1 раз/сут за 1 ч до или через 2 ч после еды, не разжевывая. |
| Побочные эффекты | Диспепсические расстройстваВагинальный кандидозАллергические реакции |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, тяжелые нарушения функции печени и/или почек, возраст до 16 лет (инфузии), до 12 лет при массе тела менее 45 кг (капсулы, таблетки), до 6 мес (суспензия для приема внутрь). |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Антацидные средства, этанол, пища замедляют и понижают всасывание Тетрациклин и хлорамфеникол усиливают эффективность азитромицина, линкозамиды — ослабляют. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту, бланк 107-1/у, не хранится |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °C.Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения:27.03.20 Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** ПРОТИВОМИКРОБНЫЕ СРЕДСТВА

**Тема:** Пенициллины

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Амоксициллин» (таблетки 250,500мг) |
| МНН | Амоксициллин |
| Синонимическая замена (ТН) | Амоксициллин Экспресс, Оспамокс, Флемоксин Солютаб, Амосин |
| Аналоговая замена (ТН) | Ампициллин натрий |
| Комбинированные препараты (ГН) | Джамсул (Амоксициллин+Сульбактам)Амоксиклав (Амоксициллин+Клавулановая кислота)Пилобакт(Амоксициллин+Кларитромицин+Омепразол) |
| Механизм действия | Нарушает синтез клеточной стенки бактерии |
| Основные фармакологические эффекты | Бактерицидный |
| Показания к применению | Бронхит, пневмония, ангина, пиелонефрит, уретрит, инфекции ЖКТ, гинекологические инфекции, инфекционные заболевания кожи и мягких тканей, листериоз, лептоспироз, гонорея |
| Способ применения и режим дозирования | Для приема внутрь разовая доза для взрослых и детей старше 10 лет (с массой тела более 40 кг) составляет 250-500 мг. Для детей в возрасте 5-10 лет разовая доза составляет 250 мг; в возрасте от 2 до 5 лет - 125 мг; для детей в возрасте до 2 лет суточная доза составляет 20 мг/кг. Для взрослых и детей интервал между приемами 8 ч. |
| Побочные эффекты | Аллергические реакции, диспепсические расстройства |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Антациды, слабительные ЛС,замедляют абсорбцию, аскорбиновая кислота повышает абсорбцию.Диуретики, аллопурин, НПВС повышают концентрацию амоксициллина Комбинация с рифампицином антагонистичнаСнижает эффективность пероральных контрацептивов. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту. Бланк 107-1/у, не хранится |
| Условия хранения в домашних условиях | Хранить в защищенном от света месте при температуре до 25°С в местах недоступных для детей. |

Дата заполнения:27.03.20 Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** ПРОТИВОПРОТОЗОЙНЫЕ СРЕДСТВА

**Тема:** Производные нитроимидазола

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Метронидазол» таблетки 250мг 500мграствор для инфузий 0,5%, крем для наружного применения 1%, гель стоматологический 1%, суппозитории вагинальные 500мг, таблетки вагинальные 500мг |
| МНН | Метронидазол |
| Синонимическая замена (ТН) | Алимезол, Нирмет, Метрогил, Розамет, Метровагин, Трихопол |
| Аналоговая замена (ТН) | Тиберал, Тинидазол, Наксоджин |
| Комбинированные препараты (ГН) | Метрогил дента, Дентамет (Метронидазол + Хлоргексидин)Микоферон (Интерферон альфа-2b+Метронидазол+Тербинафин)Гинокапс, Метромикон НЕО (Метронидазол+Миконазол)Вагисепт (Метронидазол+Флуконазол)Нео Пенотран Форте (Лидокаин+Метронидазол+Миконазол) |
| Механизм действия | Нитрогруппа, содержащаяся в препаратах группы, восстанавливается в анаэробных микроорганизмах и простейших, взаимодействует с ДНК, блокирует биосинтез нуклеиновых кислот и вызывает гибель бактерий |
| Основные фармакологические эффекты | Бактерицидный, противопротозойный |
| Показания к применению | Абсцессы мозга, брюшной полости и легких, хирургические инфекции, трихомониаз, амебиаз, лямблиоз, ЯБЖ и ДПК, профилактика инфекций |
| Способ применения и режим дозирования | Доза устанавливается индивидуально в зависимости от показаний. |
| Побочные эффекты | Сухость во рту, тошнота, рвота, запор, диарея, неприятный вкус во рту, головная боль, головокружение, нарушения сна, кандидоз влагалища, аллергические реакции |
| Противопоказания к применению | Прием алкоголя (развитие дисульфирамовой реакции) |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Усиливает действие непрямых антикоагулянтов. Фенобарбитал снижает действие метронидазола. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту. Бланк 107-1/у, не хранится |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °C.Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения:28.03.20 Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** ПРОТИВОГРИБКОВЫЕ СРЕДСТВА

**Тема:** Средства для лечения дерматомикозов и себореи

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Низорал»(крем 2% 15г; шампунь лекарственный 2% 25, 60, 120мл) |
| МНН | Кетоконазол |
| Синонимическая замена (ТН) | «Микокет», «Кетоконазол»«Миканисал», «Себозол», «Микозорал»- шампуни  |
| Аналоговая замена (ТН) | Итраконазол «Итразол»,Флуконазол «Флуконазол» |
| Комбинированные препараты (ГН) | «Кето плюс» (кетоконазол + пиритион цинка) |
| Механизм действия | Ингибирует синтез эргостерола бактериальной клетки, что приводит к ее гибели. |
| Основные фармакологические эффекты | Противогрибковый |
| Показания к применению | *КРЕМ* - дерматофитовые инфекции кожи, дерматомикоз гладкой кожи, паховая эпидермофития, кандидоз кожи, отрубевидный лишай, себорейный дерматит.*ШАМПУНЬ* - лечение и профилактика инфекций таких как: себорейный дерматит, отрубевидный лишай и перхоть. |
| Способ применения и режим дозирования | *КРЕМ -* Наносить крем один раз в день на пораженную кожу и непосредственно прилегающую к ней область.3-4 недели.*ШАМПУНЬ* - Наружно. Нанесите шампунь на пораженные участки кожи и оставьте на 3-5 минут, затем прополощите водой. Применять два раза в неделю в течение 2-4 недель. |
| Побочные эффекты | *КРЕМ* - Раздражение и ощущение жжения. Редко – местные кожные проявления аллергического характера.*ШАМПУНЬ* - раздражение глаз, слезотечение, зуд, фолликулит, угревая сыпь, сухость кожи, шелушения, жжения.Контактный дерматит. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Данные отсутствуют.  |
| Наличие ЛП в списках НС, ПВ, СДЯВ, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Отпускается без рецепта  |
| Условия хранения в домашних условиях | Хранить при температуре от 15до 30 оС.Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения: 28.03.20

Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** ПРОТИВОГРИБКОВЫЕ СРЕДСТВА

**Тема:** Препараты для лечения онихомикозов

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Экзодерил» (спрей для наружного применения 1% 10, 20, 30мл) |
| МНН | Нафтифин |
| Синонимическая замена (ТН) | «Микодерил», «Мизол Эвалар», «Нафтодерил» |
| Аналоговая замена (ТН) | «Лоцерил» |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Ингибирует синтез эргостерола бактериальной клетки, что приводит к ее гибели. |
| Основные фармакологические эффекты | Противогрибковое |
| Показания к применению | Профилактика и лечение грибковых заболеваний кожи и ногтей , кандидозы кожи, дерматомикозы. |
| Способ применения и режим дозирования | Наружно, 1 раз в сутки. 2-4 недели. |
| Побочные эффекты | Сухость кожи, гиперемия кожи, жжение. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, беременность, лактация, нанесение на раневую поверхность.Детский возраст с осторожностью. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Не отмечено. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Без рецепта.  |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 30°С. Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения: 28.03.20

Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** ПРОТИВОГРИБКОВЫЕ СРЕДСТВА

**Тема:** Препараты для лечения кандидоза

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Флуконазол»(капсулы 50мг №7,14, 28 150мг № 1, 2, 4) |
| МНН | Флуконазол |
| Синонимическая замена (ТН) | «Флуконорм», «Микомакс» |
| Аналоговая замена (ТН) | Итраконазол «Итразол» |
| Комбинированные препараты (ГН) | Азитромицин+ флуконазол + секнидазол «Сафоцид» |
| Механизм действия | Ингибирует синтез эргостерола бактериальной клетки, что приводит к ее гибели. |
| Основные фармакологические эффекты | Противогрибковое |
| Показания к применению | Кандидоз слизистых оболочек, в т.ч. полости рта и глотки (включая атрофический кандидоз полости рта, связанный с ношением зубных протезов), пищевода, неинвазивные бронхолегочные кандидозы, кандидурия, кандидозы кожи; профилактика рецидива орофарингеального кандидоза у больных СПИДом;микозы кожи, включая микозы стоп, тела, паховой области; отрубевидный (разноцветный) лишай, онихомикоз; кандидоз кожи, дермтомикозы, профилактика грибковых инфекций; |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, капсулы проглатываются целиком. При кандидемии, диссеминированном кандидозе и других инвазивных кандидозных инфекциях в первые сутки доза составляет 400 мг (8 капс. по 50 мг), а затем — по 200 мг (4 капс. по 50 мг) в сутки. При недостаточной клинической эффективности доза препарата может быть увеличена до 400 мг (8 капс. по 50 мг) в сутки. Длительность терапии зависит от клинической эффективности. |
| Побочные эффекты | Головная боль, головокружение, изменение вкуса, бессонница, сонливость, боль в животе, диарея, тошнота, сыпь.  |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, детский возраст до 3-х лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При применении флуконазола с варфарином увеличивается ПВ (протромбиновое время) (в среднем на 12%). В связи с этим рекомендуется тщательно следить за показателями ПВ у больных, получающих препарат в сочетании с кумариновыми антикоагулянтами.Флуконазол увеличивает период полувыведения из плазмы пероральных гипогликемических . Совместное применение Флуконазола и пероральных гипогликемических средств у больных диабетом допускается, однако врач должен иметь в виду возможность развития гипогликемии.При одновременном применении флуконазола с терфенадином и цизапридом описаны случаи нежелательных реакций со стороны сердца, включая пароксизмы желудочковой .Одновременное применение флуконазола и гидрохлоротиазида может привести к возрастанию концентрации флуконазола в плазме на 40%.Повышает концентрацию мидазолама, в связи с чем повышается риск развития психомоторных эффектов . |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецептуБланк формы 107-1/у |
| Условия хранения в домашних условиях | Хранить в сухом, защищенном от света месте при температуре не выше 25. В недоступном для детей месте. |

Дата заполнения: 28.03.20

Подпись непосредственного руководителя практики:

**ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ**

Ф.И.О. обучающегося Синюта Полины Тарасовны

Группа 301 Специальность Фармация

Проходившего производственную практику с 16.03.2020 г по 28.03.2020 г

На базе АО «Губернские аптеки» ЦРА №3 Аптека №50

Города/района Красноярск

За время прохождения мною выполнены следующие объемы работ:

А. Цифровой отчет

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Виды работ** | **Количество** |
|  | Проанализирован ассортимент препаратов фармакологических групп |  |
|  | **Средства, влияющие на периферическую нервную систему.**М-холиноблокаторы.Альфа-адреноблокаторы.Альфа2-адреномиметики.Бета2-адреномиметики. | 6 |
|  | **Средства, влияющие на центральную нервную систему.**Анальгетики наркотические и ненаркотические.Снотворные средства.Транквилизаторы. | 6 |
|  | **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. | 12 |
|  | **Средства, влияющие на функции органов дыхания.**Отхаркивающие и муколитические средства.Противокашлевые наркотические и ненаркотические средства. | 6 |
|  | **Средства, влияющие на функции органов пищеварения.**Прокинетические и противорвотные средства.Анерексигенные средства.Ферментные препараты. | 5 |
|  | Слабительные средства. Осмотические слабительные. Раздражающие рецепторы кишечника.Гепатотропные средства. Холекинетики. Холесекретики. Гепатопротекторы. | 8 |
|  | **Средства, влияющие на систему крови.**Гемостатики растительного происхождения.Средства лечения гипохромных (железодефицитных) анемий. | 4 |
|  | Антиагреганты.Антикоагулянты прямого действия. | 4 |
|  | **Гормональные препараты.**Глюкокортикостероиды для местного применения.Препараты гормонов щитовидной железы.Антитиреоидные средства. | 5 |
|  | Средства лечения сахарного диабета I и II типов.Оральные контрацептивы. Монофазные. Двухфазные. Трехфазные. | 7 |
|  | **Противомикробные средства.**Синтетические противомикробные средства. Фторхинолоны.Антибиотики пенициллинового ряда. Макролиды. | 5 |
|  | Противопротозойные средства. Производные нитроимидазола.Противогрибковые средства лечения дерматомикозов, онихомикозов, кандидоза, себореи. | 5 |

Б. Текстовой отчет

Программа производственной практики выполнена в полном объеме.

За время прохождения практики:

- закреплены знания по ассортименту готовых лекарственных средств, представленных в аптеке;

- отработаны практические умения: анализ лп по фармакологической группе, соблюдение хранения лп, консультирование посетителей аптеки по ассортименту лс;

- приобретен практический опыт: реализация лекарственных средств;

- выполнена самостоятельная работа: дневник производственной практики.

1. Студент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Синюта П. Т.
2. (подпись) (ФИО)
3. Общий/непосредственный руководитель практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Третьякова Светлана Викторовна
4. (подпись) (ФИО)
5. «28» марта 2020 г.
6. м.п.