Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования «Красноярский государственный медицинский

университет имени профессора В.Ф.Войно-Ясенецкого»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Фармацевтический колледж

**ДНЕВНИК**

**преддипломной практики**

Наименование практики МДК 01.01 Лекарствоведение

Ф.И.О. Худенцова Капитолина Александровна

Место прохождения практики – "Мелодия здоровья" Аптека №5

с «11» мая 2020г. по «23» мая 2020г.

Руководители практики:

Общий (ФИО, должность) – Краснораменская Лариса Анатольевна

 (заведующая аптекой).

Непосредственный (ФИО, должность) – Бойко Тамара Валерьевна

 (фармацевт)

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 | 11.05.20 | 0900-1500 | Лекарственные средства, влияющие на функции сердечно-сосудистой системы. Ингибиторы АПФ. Блокаторы ангиотензиновых рецепторов. |  |
| 2 | 12.05.20 | 0900-1500 |  |
| 3 | 13.05.20 | 0900-1500 | Нитраты. Блокаторы кальциевых каналов. |  |
| 4 | 14.05.20 | 0900-1500 |  |
| 5 | 15.05.20 | 0900-1500 | Бета-адреноблокаторы. Неселективные, бета1,2-адреноблокаторы. Кардиоселективные бета1-адреноблокаторы. Альфа, бета-адреноблокаторы. |  |
| 6 | 16.05.20 | 0900-1500 |  |
| 7 | 18.05.20 | 0900-1500 | Гиполипидемические средства. Статины. ПНЖК (полиненасыщенные жирные кислоты). |  |
| 8 | 19.05.20 | 0900-1500 |  |
| 9 | 20.05.20 | 0900-1500 |  Биогенные стимуляторы, антиоксиданты, улучшающие метаболические процессы при различных сердечно-сосудистых заболеваниях. Мельдоний «Милдронат», «Кардионат» Триметазидин «Предуктал» «Предуктал МВ» Элькарнитин «Элькар» Этилметилгидроксипиридина сукцинат «Мексиприм», «Мексидол» Рибоксин |  |
| 10 | 21.05.20 | 0900-1500 |  |
| 11 | 22.05.20 | 0900-1500 | Диуретики в терапии сердечно-сосудистых заболеваний. Петлевые (сильные) диуретики. Тиазидные, тиазидоподобные диуретики. Калийсберегающие диуретики. |  |
| 12 | 23.05.20 | 0900-1500 |  |

**Содержание работы**

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

**Тема:** Ингибиторы АПФ.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Капотен, таблетки 25мг |
| МНН | Каптоприл |
| Синонимическая замена (ТН) | Ангиоприл 25 |
| Аналоговая замена (ТН) | Эналаприл гексал, Энап, Лизипрекс |
| 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 гипертензия, 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 гипотензия, тахикардия, снижение АД, сухой кашель, бронхоспазм, ангионевротический отек конечностей лица, головная боль, головокружение, сонливость, гиперкалиемия, гипонатриемия, ацидоз, нарушение 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 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: 11.05.2020

Подпись непосредственного руководителя практики:

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

**Тема:** Блокаторы рецепторов ангиотензин II

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Вазотенз, таблетки 12,5,25,50,100мг |
| МНН | Лозартан |
| Синонимическая замена (ТН) | Реникард, Блоктран, Лосакор, Карзартан, Лозап, Лозарел, Презартан |
| Аналоговая замена (ТН) | Вальсакор, Валз, Апровель |
| Комбинированные препараты (ГН) | Презартан Н, Гизаар Форте, Лозап Плюс (Гидрохлортиазид+Лозартан)Амлотоп Плюс, Лортенза (Амлодипин+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 | Гипотензивный |
| Показания к применению | Артериальная гипертензияХроническая сердечная недостаточность |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, взрослым, независимо от приема пищи, 1 раз в сутки.При артериальной гипертензии — 50 мгПри хронической сердечной недостаточности — 12,5 мг |
| Побочные эффекты | Головокружение, астения/утомление, головная боль, бессонница, кашель, тошнота, диарея, диспептические явления, тахи- или брадикардия, аритмии, стенокардия, анемия, нарушение функций почек, аллергические реакции |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, беременность, лактация, возраст до 18лет, тяжелые наружения функций почек |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Усиливает (взаимно) эффект других гипотензивных. 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 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: 12.05.2020

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 0,5мгспрей подъязычный дозированный 0.4 мг/дозаконцентрат для приготовления раствора для инфузий 1 мг/мл пленки для наклеивания на десну 2мг |
| МНН | Нитроглицерин |
| Синонимическая замена (ТН) | Нитрокор, Перлинганет, Тринитролонг, Нитроспринт, Нитро, Нитроспрей |
| Аналоговая замена (ТН) | Изокет, Кардикет, Моночинкве, Эфокс Лонг |
| Комбинированные препараты (ГН) | Карниланд (Валерианы лекарственной корневищ с корнями настойка+Ландыша травы настойка+Левоментола раствор в ментил изовалерате+Нитроглицерин) |
| 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 | Сосудорасширяющее, антиангинальное |
| 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: 13.05.2020

Подпись непосредственного руководителя практики:

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

**Тема:** Блокаторы медленных кальциевых каналов.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Нифедипин, таблетки 10мг |
| МНН | Нифедипин |
| Синонимическая замена (ТН) | Нифекард ХЛ, Кордафлекс, Фенигидин, Коринфар Ретард, Кордипин ХЛ |
| Аналоговая замена (ТН) | Плендил, Фелодип, Амлодивел |
| 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 | Гипотензивный, 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 лица, выраженное снижение АД, тахикардия, головная боль, головокружение, нарушения сна, тошнота, изжога, диарея или запор, увеличение суточного диуреза |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, острый период инфаркта миокарда, кардиогенный шок, аортальный стеноз, хроническая сердечная недостаточность в стадии декомпенсации, выраженная артериальная гипотензия, 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) | 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: 14.05.2020

Подпись непосредственного руководителя практики:

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

**Тема:** Бета1-адреноблокаторы

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Бетакард, таблетки 50,100мг |
| МНН | Атенолол |
| Синонимическая замена (ТН) | Атенолол-Тева, Атенолол Никомед, Атенолол Аджио |
| Аналоговая замена (ТН) | Конкор, Коронал, Небилет |
| Комбинированные препараты (ГН) | Тенорик, Теноретик (Атенолол+Хлорталидон)Теночек (Амлодипин+Атенолол) |
| Механизм действия | Блокирует B1-адренорецепторы, уряжает ЧСС, уменьшает потребность миокарда в кислороде. Снижает сократимость и работу сердца, понижает АД. |
| Основные фармакологические эффекты | Антиангинальный , гипотензивный,антиаритмический |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия, стенокардия, острый инфаркт миокарда, тахикардия: синусовая, предсердная, желудочковая, пароксизмальная и др., экстрасистолия, трепетание и мерцание предсердий |
| 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, лактация |
| 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. 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: 15.05.2020

Подпись непосредственного руководителя практики:

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

**Тема:** Бета1,бета2-адреноблокаторы

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Анаприлин, таблетки 10,40мг |
| МНН | Пропранолол |
| Синонимическая замена (ТН) | Гемангиол, Анаприлин Реневал, Анаприлин Медисорб |
| Аналоговая замена (ТН) | Эгилок |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Неселективно блокирует Бета1 и бета2- адренорецеторы, уряжает ЧСС, унетает проводимость и возбудимость, снижает сократимость миокарда и потребность миокарда в кислороде. |
| Основные фармакологические эффекты | Антиаритмический, гипотензивный, антиангинальный |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия, стенокардия напряжения, нестабильная стенокардия, синусовая тахикардия, наджелудочковая тахикардия, тахисистолическая форма мерцания предсердий, профилактика приступов мигрени. |
| Способ применения и режим дозирования | *Внутрь* (независимо от времени приема пищи). При артериальной гипертензии — по 40 мг 2 раза в сутки. Максимальная суточная доза — 320 мг.При стенокардии, нарушениях сердечного ритма — в начальной дозе 20 мг 3 раза в сутки; затем дозу постепенно увеличивают до 80–120 мг за 2–3 приема; максимальная суточная доза — 240 мг.Для профилактики мигрени, а также при эссенциальном треморе — в начальной дозе 40 мг 2–3 раза в сутки; при необходимости дозу постепенно увеличивают до 160 мг/сут. |
| Побочные эффекты | Иногда возможны: брадикардия, AV блокада, бронхоспазм, сердечная недостаточность, мышечная слабость, повышенная утомляемость, боли в эпигастральной области. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, AV-блокада II–III ст., синоатриальная блокада, синусовая брадикардия, артериальная гипотензия, сердечная недостаточность II Б–III ст.,острая сердечная недостаточность, острый инфаркт миокарда, бронхиальная астма,склонность к бронхоспастическим реакциям,сахарный диабет, беременность. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Несовместим с антипсихотическими средствами и анксиолитиками.За несколько дней перед проведением наркоза хлороформом или эфиром необходимо прекратить прием препарата.На фоне лечения пропранололом следует избегать в/в введения верапамила, дилтиазема.Гипотензивный эффект анаприлина усиливается при сочетании с гидрохлоротиазидом, резерпином, гидралазином и другими гипотензивными ЛС, а также этанолом.Усиливает действие тиреостатических и утеротонизирующих препаратов; снижает действие антигистаминных средств.*С осторожностью* назначать совместно с гипогликемическими 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. 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: 15.05.2020

Подпись непосредственного руководителя практики:

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

**Тема:** Альфа1,бета1,бета2-адреноблокаторы

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Дилатренд, таблетки 6,25мг, 12,5мг, 25мг |
| МНН | Карведилол |
| Синонимическая замена (ТН) | Карвенал, Карведилол-ШТАДА, Карведилол-Сандоз, Карведилол-Вертекс, Багодилол, Таллитон, Карведилол-OBL, Карведилол-Акрихин, Велкардио, Акридилол, Рекардиум, Карведилол-Тева |
| Аналоговая замена (ТН) |  |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Блокирует альфа1-, бета1- и бета2-адренорецепторы. Не имеет собственной симпатомиметической активности, обладает мембраностабилизирующими свойствами. Оказывает антиоксидантное действие, устраняя свободные кислородные радикалы.Снижает ОПСС, уменьшает пред- и постнагрузку на сердце. Не оказывает выраженного влияния на липидный обмен и содержание калия, натрия и магния в плазме крови. |
| Основные фармакологические эффекты | Антипролиферативный, антиоксидантный, вазодилатирующий, антиангинальный, антигипертензивный. |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия (монотерапия или в комбинации с другими антигипертензивными препаратами), стабильная стенокардия. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, запивая достаточным количеством жидкости.*Эссенциальная гипертензия*. Рекомендованная начальная доза составляет 12,5 мг 1 раз в сутки в первые 2 дня проведения терапии, затем — по 25 мг 1 раз в сутки. *ИБС.* Рекомендованная начальная доза составляет 12,5 мг 2 раза в сутки в первые 2 дня, затем — по 25 мг 2 раза в сутки.*Хроническая сердечная недостаточность*. Дозу подбирают индивидуально.При необходимости впоследствии дозу можно увеличивать с интервалами не менее 2 нед, доводя до высшей суточной дозы |
| Побочные эффекты | Головная боль, головокружение, слабость (чаще в начале лечения), брадикардия, ортостатическая гипотония, тошнота, боли в животе, диарея, кожные аллергические реакции, боли в конечностях. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, хронические обструктивные заболевания легких, тяжелая печеночная недостаточность, выраженная брадикардия, синдром слабости синусового узла, AV-блокада II и Ш ст., декомпенсированная сердечная недостаточность, легочная гипертензия или кардиогенный шок, артериальная гипотензия, беременность, кормление грудью, возраст до 18 лет |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Усиливает эффект гипогликемических средств, увеличивает концентрацию дигоксина в крови. Некоторые антиаритмические препараты, средства для наркоза, антигипертензивные, антиангинальные средства, другие бета-адреноблокаторы (в т. ч. в виде глазных капель), ингибиторы МАО, симпатолитики (резерпин), сердечные гликозиды могут усиливать эффект. Циметидин повышает концентрацию карведилола в крови; рифампицин, фенобарбитал — снижают. Одновременное применение с алкалоидами спорыньи ухудшает периферическое кровообращение. Несовместим с в/в введением верапамила и дилтиазема (возможно выраженное замедление ритма сердечных сокращений и выраженное понижение 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, не хранится |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 30 °C, в оригинальной упаковке. При хранении на свету возможно изменение цвета таблеток.Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения: 16.05.2020

Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** Гиполипидемические средства.

**Тема:** Статины

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Аторис, таблетки 10,20,30,40мг |
| МНН | Аторвастатин |
| Синонимическая замена (ТН) | Новостат, Вазатор, Атомакс, Тулип, Липофорд, Торвакард, Анвистат, Липримар |
| Аналоговая замена (ТН) | Зокор, Симвор (Симвастатин)Кардиолип, Розуфаст (Розувастатин) |
| Комбинированные препараты (ГН) | Липертанс (Амлодипин+Аторвастатин+Периндоприл)Атокорд А (Аторвастатин+АСК)Кадуэт (Амлодипин+Аторвастатин) |
| Механизм действия | Основным механизмом действия аторвастатина является ингибирование активности ГМГ-КоА-редуктазы, фермента, катализирующего превращение ГМГ-КоА в мевалоновую кислоту. Это превращение является одним из ранних этапов в цепи синтеза Хс в организме. Подавление аторвастатином синтеза Хс приводит к повышенной реактивности рецепторов ЛПНП в печени, а также во внепеченочных тканях. Эти рецепторы связывают частицы ЛПНП и удаляют их из плазмы крови, что приводит к снижению концентрации Хс-ЛПНП в крови. |
| Основные фармакологические эффекты | Гиполипидемический |
| Показания к применению | Гиперхолестеринемия, профилактика сердечно-сосудистых заболеваний |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, независимо от приема пищи.Доза препарата варьирует от 10 до 80 мг 1 раз в сутки и подбирается с учетом исходной концентрации Хс-ЛПНП, цели терапии и индивидуального терапевтического эффекта. |
| Побочные эффекты | Назофарингит, тромбоцитопения, аллергические реакции, увеличение массы тела, анорексия, нарушения сна, головная боль, головокружение, боль в горле, носовое кровотечение, запор, диспепсия, тошнота, диарея, миалгия, артралгия. |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность, заболевания печени в активной стадии, цирроз печени любой этиологии,беременность, лактация, возраст до 18 лет |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении с антацидами (суспензия гидроксидов магния и алюминия) снижается концентрация аторвастатина в плазме крови. У пациентов, одновременно получающих 80 мг аторвастатина и дигоксин, содержание дигоксина в плазме возрастает примерно на 20%.При совместном приеме аторвастатина с пероральными контрацептивами (норэтиндрон и этинилэстрадиол) возможно усиление всасывания контрацептивов и повышение их концентрации в плазме крови. Одновременный прием аторвастатина с варфарином может усиливать в первые дни действие варфарина на показатели свертывания крови. |
| 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: 18.05.2020

Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** Гиполипидемические средства.

**Тема:** ПНЖК

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Рыбий жир очищенный для внутреннего применения, масло для приема внутрь |
| МНН | Рыбий жир из печени тресковых рыб |
| Синонимическая замена (ТН) | - |
| Аналоговая замена (ТН) | - |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Регулярное употребление рыбьего жира, содержащего омега-3-полиненасыщенные жирные кислоты, приводит к снижению уровня триглицеридов, холестерина, липопротеидов низкой плотности и липопротеидов очень низкой плотности, преобладание сосудорасширяющего эффекта над сосудосуживающим, повышение эластичности мембран клеток крови и уменьшение активации тромбоцитов и хемотаксиса, что приводит к снижению вязкости крови и снижения риска тромбообразования. Указанные свойства улучшают микроциркуляцию, особенно в сосудах, пораженных атеросклерозом. |
| Основные фармакологические эффекты | Восполняющий дефицит витаминов А и D |
| Показания к применению | Гипо и авитаминоз витаминов А и D, профилактика остеопатий различного генеза |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь. Во время еды. Детям с 7 лет и взрослым по 1ст. л. в деньДетям от 3 до 6 лет по 1 дес. л. в деньДетям с 2 лет п о1-2 ч. л. в деньДетям до года 1 ч. л. в деньДетям с 3 мес. по ½ ч. л. в день |
| Побочные эффекты | Аллергические реакции, диарея, снижение свертываемости крови, запах рыбы изо рта |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, гемофилия, хр. холецистит и панкреатит, активная ф. туберкулеза легких, тиреотоксикоз, хр. почечная недостаточность, дети до 3х мес. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | С осторожностью применять с препаратами, влияющими на свертываемость крови. |
| 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 15–25 °C.Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения: 19.05.2020

Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** Биогенные стимуляторы, антиоксиданты, улучшающие метаболические процессы при различных сердечно-сосудистых заболеваниях.

**Тема:** Метаболические средства

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Милдронат, капсулы 250,500мграствор д/инъекций 10% |
| МНН | Мельдоний |
| Синонимическая замена (ТН) | Кардионат, Милдовел, Мельдонат-Лекфарма, Репронат-ВМ, Мельфор, Вазомаг, ИДРИНОЛ |
| Аналоговая замена (ТН) | Мексидол |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Мельдоний — синтетический аналог гамма-бутиробетаина (ГББ) — вещества, которое находится в каждой клетке организма человека. Ингибирует гамма-бутиробетаингидрооксиназу, снижает синтез карнитина и транспорт длинноцепочечных жирных кислот через оболочки клеток, препятствует накоплению в клетках активированных форм неокисленных жирных кислот — производных ацилкарнитина и ацилкофермента А. Кардиопротекторное средство, нормализующее метаболизм миокарда.В условиях ишемии мельдоний восстанавливает равновесие между процессами доставки кислорода и его потребления в клетках, предупреждает нарушение транспорта АТФ; одновременно с этим активирует гликолиз, который протекает без дополнительного потребления кислорода. В результате снижения концентрации карнитина усиленно синтезируется ГББ, обладающий вазодилатирующими свойствами. |
| Основные фармакологические эффекты | Психостимулирующее, кардиопротективное, антигипоксическое, метаболическое. |
| Показания к применению | В комплексной терапии ИБС, ХСН, а также в комплексной терапии подострых и хронических нарушений кровоснабжения мозга, сниженная работоспособность, умственные и физические перегрузки, синдром абстиненции при хроническом алкоголизме. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь.В связи с возможным возбуждающим эффектом препарат рекомендуется применять в первой половине дня и не позже 17 ч при приеме несколько раз в сутки.ИБС, ХСН в составе комплексной терапии по 500 мг — 1 г в день внутрь, применяя всю дозу сразу или разделив ее на 2 раза. Курс лечения — 4–6 нед.При хронических нарушениях — в составе комплексной терапии по 500 мг внутрь в день. Общий курс лечения — 4–6 нед.Сниженная работоспособность; умственные и физические перегрузки. Взрослым — внутрь по 500 мг 2 раза в день. Курс лечения — 10–14 дней. |
| Побочные эффекты | Аллергические реакции, диспептические явления, тахикардия, снижение или повышение АД, повышенная возбудимость. |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность, беременность, лактация, возраст до 18лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Усиливает действие коронародилатирующих средств, некоторых гипотензивных средств, сердечных гликозидов. Можно сочетать с пролонгированными формами нитратов, другими антиангинальными средствами, антикоагулянтами, антиагрегантами, антиаритмическими средствами, диуретиками, бронхолитиками.Ввиду возможного развития тахикардии и артериальной гипотензии, следует соблюдать осторожность при комбинации с нитроглицерином и гипотензивными 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. 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: 20.05.2020

Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** Биогенные стимуляторы, антиоксиданты, улучшающие метаболические процессы при различных сердечно-сосудистых заболеваниях.

**Тема:** Антигипоксантные средства

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Предуктал МВ – таблетки 35мг; ОД – 80мг |
| МНН | Триметазидин |
| Синонимическая замена (ТН) | Депренорм ОД, Ангиозил ретард, Прекард, Римекор МВ, Тримитард МВ, Антистен МВ, Кардирим, Предизин, Тримет, Тридукард |
| Аналоговая замена (ТН) | Элькар |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Триметазидин предотвращает снижение внутриклеточной концентрации АТФ путем сохранения энергетического метаболизма клеток в состоянии гипоксии. Триметазидин ингибирует окисление жирных кислот что приводит к ускорению гликолиза с окислением глюкозы, что и обусловливает защиту миокарда от ишемии. |
| Основные фармакологические эффекты | Антигипоксическое, регулирующее энергетический метаболизм. |
| Показания к применению | ИБС, стенокардия, ишемическая кардиомиопатия, хориоретинальные сосудистые нарушения, шум в ушах, головокружение. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, целиком, не разжевывая, запивая водой, по 1 табл. 2 раза в сутки, утром и вечером, во время еды.Продолжительность лечения определяется врачом.Максимальная суточная доза составляет 70 мг. |
| Побочные эффекты | Диспепсия, диарея, астения, головокружение, головная боль, тремор, аллергические реакции, тахикардия, снижение АД |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность; болезнь Паркинсона, симптомы паркинсонизма, тремор, синдром беспокойных, тяжелая почечная недостаточность. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Не наблюдалось. |
| 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: 20.05.2020

Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** Биогенные стимуляторы, антиоксиданты, улучшающие метаболические процессы при различных сердечно-сосудистых заболеваниях.

**Тема:** Метаболические средства. Антигипоксанты и антиоксиданты

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Элькар, раствор д/инъекций 10%, раствор для приема внутрь 300мг/мл(30%), гранулы шипучие для риготовления раствора для приема внутрь 1000мг |
| МНН | Левокарнитин |
| Синонимическая замена (ТН) | Левокарнил, Карнитен |
| Аналоговая замена (ТН) | Предуктал, карнитина хлорид |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | L-карнитин (природное вещество, родственное витаминам группы B) участвует в процессах обмена веществ в качестве переносчика жирных кислот через мембраны клеток из цитоплазмы в митохондрии, где они окисляются (процесс бета-окисления) с образованием большого количества метаболической энергии (в форме АТФ). L-карнитин повышает устойчивость нервной ткани к поражающим факторам (в т.ч. гипоксия, травма, интоксикация). Препарат восполняет щелочной резерв крови, способствует увеличению кровоснабжения пораженной области, ускоряет репаративные процессы в очаге поражения и оказывает анаболическое действие. |
| Основные фармакологические эффекты | Метаболический |
| Показания к применению | Острые гипоксические состояния (острая гипоксия мозга, ишемический инсульт, транзиторная ишемическая атака) — в составе комплексной терапии, острый, подострый и восстановительный периоды нарушений мозгового кровообращения, восстановительный период после хирургических вмешательств, кардиомиопатия, ИБС. |
| Способ применения и режим дозирования | В/в, капельно медленно или струйно (2–3 мин), или в/м.При острых нарушениях мозгового кровообращения — 1 г/сут (2 амп.) в течение 3 дней, а затем — 0,5 г/сут (1 амп.) в течение 7 дней. Через 10–12 дней возможны повторные курсы в течение 3–5 дней.При назначении препарата в подостром и восстановительном периоде, при дисциркуляторной энцефалопатии и различных поражениях головного мозга, дефиците карнитина больным вводят препарат Элькар® из расчета 0,5–1 г/сут (1–2 амп.) в/в (капельно, струйно) или в/м (2–3 раза в день) без разведения в течение 3–7 дней. При необходимости через 12–14 дней назначают повторный курс.Внутрь за 30 минут до еды, разбавляя другой жидкостью. При длительных физических и психоэмоциональных нагрузках ½ мерной ложки 3 раза/деньДетям назначается врачом. |
| Побочные эффекты | Аллергические реакции, мышечная слабость |
| Противопоказания к применению | Индивидуальная непереносимость, беременность, лактация |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | ГКС способствуют накоплению препарата в тканях (кроме печени), другие анаболики усиливают эффект. |
| 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 (раствор д/инъекций).Без рецепта (раствор для приема внутрь). |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °C.Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения: 20.05.2020

Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** Биогенные стимуляторы, антиоксиданты, улучшающие метаболические процессы при различных сердечно-сосудистых заболеваниях.

**Тема:** Антиоксидантные средства

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Мексидол, таблетки 125мг (ФОРТЕ – 250мг), раствор д/инъекций 5% |
| МНН | Этилметилгидроксипиридина сукцинат |
| Синонимическая замена (ТН) | Мексиприм, ЦИТОРЕАН, Нейромексол, Эврин, Нейрокс, МЕКСэллара, Метостабил, Нейрокард, АСРОКС, Медомекси |
| Аналоговая замена (ТН) | Элькар, Милдронат |
| Комбинированные препараты (ГН) | Мекси В6 (Этилметилгидроксипиридина сукцинат+Пиридоксин) |
| Механизм действия | Мексидол является ингибитором свободнорадикальных процессов, мембранопротектором, обладающим антигипоксическим, стресспротективным, ноотропным, противосудорожным и анксиолитическим действием.Препарат повышает резистентность организма к воздействию различных повреждающих факторов (шок, гипоксия и ишемия, нарушения мозгового кровообращения, интоксикация алкоголем и антипсихотическими средствами — нейролептиками). |
| Основные фармакологические эффекты | Антиоксидантный |
| Показания к применению | Последствия острых нарушений мозгового кровообращения, синдром вегетативной дистонии, легкие когнитивные расстройства атеросклеротического генеза, тревожные расстройства при невротических и неврозоподобных состояниях, ишемическая болезнь сердца, астения, абстинентный синдром |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, по 125–250 мг 3 раза в сутки.Длительность лечения — 2–6 нед; для купирования алкогольной абстиненции — 5–7 дней. Продолжительность курса терапии у больных ИБС — не менее 1,5–2 мес. |
| Побочные эффекты | Диспепсия, аллергические реакции |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность, о. печеночная/почечная недостаточность |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Усиливает действие бензодиазепиновых препаратов, антидепрессантов, анксиолитиков, противосудорожных, противопаркинсонических средств. Уменьшает токсические эффекты этилового спирта. |
| 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: 21.05.2020

Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** Биогенные стимуляторы, антиоксиданты, улучшающие метаболические процессы при различных сердечно-сосудистых заболеваниях.

**Тема:** Анаболические средства

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Рибоксин, раствор для в/в введения 2%,таблетки 200мг |
| МНН | Инозин |
| Синонимическая замена (ТН) | Нормомед, Рибоксин Авексима |
| Аналоговая замена (ТН) | Элькар, Милдронат, Предуктал |
| Комбинированные препараты (ГН) | Цитофлавин (Инозин+Никотинамид+Рибофлавин+Янтарная кислота)Ремаксол (Инозин+Меглюмин+Метионин+Никотинамид+Янтарная кислота) |
| Механизм действия | Субстратно активирует синтез нуклеотидов, оказывает положительное влияние на обменные процессы в миокарде, улучшает коронарное кровообращение. |
| Основные фармакологические эффекты | Анаболический, коронародилатирующий, антиаритмический |
| Показания к применению | ИБС, кардиомиопатии различного генеза, дигиталисная интоксикация, дистрофия миокарда на фоне тяжелых физических нагрузок, инфекционной и эндокринной патологии, заболевания печени, порфирия. |
| Способ применения и режим дозирования | Назначают взрослым внутрь, до еды.Суточная доза при приеме внутрь составляет 0.6-2.4 г. В первые дни лечения суточная доза равна 0.6-0.8 г (по 200 мг 3-4 раза в день). В случае хорошей переносимости дозу повышают (на 2-3 день) до 1.2 г (0.4 г 3 раза в день), при необходимости - до 2.4 г в день.Длительность курса - от 4 недель до 1.5-3 месяцев.В/в струйно или капельно (40–60 капель/мин) — по 200 мг 1 раз в день, при хорошей переносимости — 400 мг 1–2 раза в день в течение 10–15 дней. |
| Побочные эффекты | Обострение подагры, аллергические реакции |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, подарга |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Иммунодепрессанты при одновременном применении снижают эффективность Рибоксина. |
| 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 15–30 °C.Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения: 21.05.2020

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 Софарма, Фуросемид 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 | Внутрь, назначается обычно натощак; в/в вводится в течение не менее 1–2 мин. При нетяжелом отечном синдроме начальная доза для взрослых — 20–80 мг при приеме внутрь или 20–40 мг в/в; в случае упорных отеков — такая же или увеличивающаяся на 20–40 мг (на 20 мг для парентерального введения) доза может назначаться повторно не ранее чем через 6–8 ч (2 ч для парентерального введения) вплоть до получения диуретического эффекта. |
| 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: 22.05.2020

Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** Диуретики, применяемые в терапии заболеваний сердечно-сосудистой системы.

**Тема:** Тиозидные диуретики.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Гипотиазид, таблетки 25,100мг |
| МНН | Гидрохлортиазид |
| Синонимическая замена (ТН) | Гидрохлортиазид |
| Аналоговая замена (ТН) | Арифон |
| Комбинированные препараты (ГН) | Микафор (Гидрохлоротиазид+Телмисартан)Лозап Плюс (Гидрохлоротиазид+Лозартан)Акритек (Гидрохлоротиазид+Эналаприл)Рамазид Н (Гидрохлоротиазид+Рамиприл)Ко-Вамлосет (Амлодипин+Валсартан+Гидрохлоротиазид)Комбисо Дуо (Бисопролол+Гидрохлоротиазид)Вальсакор Н, Валз Н (Валсартан+Гидрохлоротиазид)Небилонг Н (Гидрохлоротиазид+Небиволол)Скоприл плюс (Гидрохлоротиазид+Лизиноприл)Коапровель (Гидрохлоротиазид+Ирбесартан) |
| Механизм действия | Первичным механизмом действия тиазидных диуретиков является повышение диуреза путем блокирования реабсорбции ионов натрия и хлора в начале почечных канальцев. Этим они повышают экскрецию натрия и хлора и, следовательно, воды. Экскреция других электролитов, а именно калия и магния, также увеличивается.В максимальных терапевтических дозах натрийуретический/диуретический эффект всех тиазидов приблизительно одинаков. Натрийурез и диурез наступают в течение 2 ч и достигают своего максимума примерно через 4 ч. Они также уменьшают активность карбоангидразы путем усиления выведения иона бикарбоната, но это действие обычно проявляется слабо и не влияет на рН мочи. Гидрохлоротиазид обладает также гипотензивными свойствами. На нормальное АД тиазидные диуретики влияния не оказывают. |
| Основные фармакологические эффекты | Диуретический, гипотензивный |
| 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.Взрослым. В качестве антигипертензивного средства обычная начальная суточная доза составляет 25–50 мг однократно.Гипотензивное действие проявляется в течение 3–4 дней. После окончания лечения гипотензивный эффект сохраняется в течение 1 нед. |
| 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) | 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: 22.05.2020

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) | Индап, Ионик, СР-Индамед, Лорвас СР, Акутер-Сановель, Акрипамид, Ипрес 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: 23.05.2020

Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** Диуретики, применяемые в терапии заболеваний сердечно-сосудистой системы.

**Тема:** Калийсберегающие

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Верошпирон, таблетки 25мг; капсулы 50,100мг |
| МНН | Спиронолактон |
| Синонимическая замена (ТН) | Верошпилактон, Спиронолактон Велфарм, Веро-Спиронолактон |
| Аналоговая замена (ТН) | Инспра (Эплеренон) |
| 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 | Антигипертензивный, 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 | Внутрь.При эссенциальной гипертензии: суточная доза для взрослых — обычно 50–100 мг однократно и может быть увеличена до 200 мг, при этом дозу следует увеличивать постепенно, 1 раз в 2 нед.Чтобы добиться адекватного ответа на терапию, препарат необходимо принимать не менее 2 нед. |
| 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;Усиливает 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 |
| 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 30 °C.Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения: 23.05.2020

Подпись непосредственного руководителя практики:

1)



16.08.1952 г.

202

**подпись**

**печать**

Tabl. Lozartani 0,05

D.t.d. №30

S. Внутрь, не зависимо от приема пищи по 1 таблетке 1 раз в сутки

№1

мая

Худенцова К. А.

Михайлов Н. А.

20

**ШТАМП**

2) Обратная сторона:

Аптека №5

Отпущено: Таблетки Лозап 50мг 1 (одна) упаковка

Отпустил: Худенцова К. А. 20.05.2020г.

3)

1. Лозартан-Акрихин, таблетки 50мг;
2. Лозартан ВЕРТЕКС, таблетки 50мг;
3. Лозартан КАНОН, таблетки 50мг;
4. Реникард, таблетки 50мг;
5. Блоктран, таблетки 50мг;
6. Презартан, ьаблетки 50мг;
7. Вазотенз, таблетки 50мг;
8. Лозартан Маклеодз, таблетки 50мг;
9. Лосакор, таблетки 50мг;
10. Карзартан, таблетки 50мг;
11. Лозартан-Тева, таблетки 50мг;
12. Лозап, таблетки 50мг;
13. Лозартан РИХТЕР, таблетки 50мг;
14. Козаар, таблетки 50мг;
15. Лозарел, таблетки 50мг;
16. Кардомин-сановель, таблетки 50мг;
17. Лориста, таблетки 50мг;
18. Зисакар, таблетки 50мг.

4)

Принимать по 1 таблетке 1 раз в сутки, независимо от приема пищи.

5)

Имеются доказательства того, что одновременное применение ингибиторов АПФ увеличивает риск возникновения артериальной гипотензии, гиперкалиемии.

Взаимно усиливает эффект β-адреноблокаторов и симпатолитиков. Совместное применение лозартана с диуретиками оказывает аддитивный эффект.

6) Хранить при комнатной температуре, в недоступном для детей месте.

|  |  |
| --- | --- |
| 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. |
| Показания | АГ, ХСН |
| Побочные | Головокружение, астения/утомление, головная боль, бессонница, сухой кашель, тошнота, диарея, диспептические явления, тахи- или брадикардия, аритмии, стенокардия, анемия, нарушение функций почек, аллергические реакции |
| Противопоказания | Гиперчувствительность, беременность, лактация, возраст до 18лет, тяжелые наружения функций почек |

**ОТЧЕТ ПО ПРЕДДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКЕ**

Ф.И.О. обучающегося Худенцовой Капитолины Александровны

Группа 301-1 Специальность 33.02.01 Фармация

Проходившего преддипломную практику с 11 мая по 23 мая 2020г

На базе "Мелодия здоровья" Аптека №5

Города/района Красноярск

За время прохождения мною выполнены следующие объемы работ:

А. Цифровой отчет

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Виды работ** | **Количество** |
|  | Проанализирован ассортимент препаратов фармакологических групп |  |
| 1 | Лекарственные средства, влияющие на функции сердечно-сосудистой системы. Ингибиторы АПФБлокаторы ангиотензиновых рецепторов | 2 |
| 2 | НитратыБлокаторы кальциевых каналов | 2 |
| 3 | Неселективные бета1,2-адреноблокаторы Кардиоселективные бета1-адреноблокаторыАльфа, бета-адреноблокаторы | 2 |
| 4 | Гиполипидемические средстваСтатины, ПНЖК (полиненасыщенные жирные кислоты) | 2 |
| 5 | Биогенные стимуляторы, антиоксиданты, улучшающие метаболические процессы при различных сердечно-сосудистых заболеваниях.  | 2 |
| 6 | Диуретики в терапии сердечно-сосудистых заболеваний. | 2 |

Б. Текстовой отчет

Программа производственной практики выполнена в полном объеме*.*

За время прохождения практики

- закреплены знания: (перечислить)

- отработаны практические умения: (перечислить)

- приобретен практический опыт: (перечислить).

- выполнена самостоятельная работа: дневник преддипломной практики, индивидуальное задание.

1. Студент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Худенцова К. А.
2. (подпись) (ФИО)
3. Общий/непосредственный руководитель практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Краснораменская Л. А.
4. (подпись) (ФИО)
5. «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.
6. м.п.