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. Шивелякова Дарья Олеговна

Место прохождения практики – АО «Губернские аптеки» Аптека №91

с «11» мая 2020г. по «23» мая 2020г.

Руководители практики:

Общий (ФИО, должность) –

Непосредственный (ФИО, должность) –

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 | 09:00-15:00 | Лекарственные средства, влияющие на функции сердечно-сосудистой системы. Ингибиторы АПФ. Блокаторы ангиотензиновых рецепторов. |  |
| 2 | 12.05.20 | 09:00-15:00 |  |
| 3 | 13.05.20 | 09:00-15:00 | Нитраты. Блокаторы кальциевых каналов. |  |
| 4 | 14.05.20 | 09:00-15:00 |  |
| 5 | 15.05.20 | 09:00-15:00 | Бета-адреноблокаторы. Неселективные, бета1,2-адреноблокаторы. Кардиоселективные бета1-адреноблокаторы. Альфа, бета-адреноблокаторы. |  |
| 6 | 16.05.20 | 09:00-15:00 |  |
| 7 | 18.05.20 | 09:00-15:00 | Гиполипидемические средства. Статины. ПНЖК (полиненасыщенные жирные кислоты). |  |
| 8 | 19.05.20 | 09:00-15:00 |  |
| 9 | 20.05.20 | 09:00-15:00 |  Биогенные стимуляторы, антиоксиданты, улучшающие метаболические процессы при различных сердечно-сосудистых заболеваниях.  |  |
| 10 | 21.05.20 | 09:00-15:00 |  |
| 11 | 22.05.20 | 09:00-15:00 | Диуретики в терапии сердечно-сосудистых заболеваний. Петлевые (сильные) диуретики. Тиазидные, тиазидоподобные диуретики. Калийсберегающие диуретики. |  |
| 12 | 23.05.20 | 09:00-15:00 |  |

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:11.05.20 Подпись непосредственного руководителя 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) |  «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:12.05.20 Подпись непосредственного руководителя 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:12.05.20 Подпись непосредственного руководителя 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 АДТахикардияГоловная 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, 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:14.05.20 Подпись непосредственного руководителя практики:

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:15.05.20 Подпись непосредственного руководителя практики:

СРЕДСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ НА ФУНКЦИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ

**Тема:** Бета1,2-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 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:15.05.20 Подпись непосредственного руководителя практики:

СРЕДСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ НА ФУНКЦИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ

**Тема:** Альфа1,бета1, 2-адреноблокаторы

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Карведилол» (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:16.05.20 Подпись непосредственного руководителя практики:

ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА

**Тема:** Статины

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | «Аторвастатин» 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:18.05.20 Подпись непосредственного руководителя практики:

ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА

**Тема:** ПНЖК

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Рыбий жир –Тева(500мг) |
| МНН | Рыбий жир из печени тресковых рыб |
| Синонимическая замена (ТН) | - |
| Аналоговая замена (ТН) | «Рыбий жир», «Омега 3», «Омега 3-6-9» |
| 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, по 1–2 капс. 3 раза в день после еды, запивая холодной или чуть теплой водой.Рекомендуется сразу проглатывать капсулы, запивая их большим количеством воды, не следует держать их во рту долгое время, так как желатин, входящий в состав оболочки, может сделать капсулу клейкой, что затруднит последующее проглатывание.Курс лечения 2–3 мес. Далее рекомендуется сдать общий анализ крови и продолжить прием препарата в зависимости от результатов. |
| 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:19.05.20 Подпись непосредственного руководителя 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:20.05.20 Подпись непосредственного руководителя 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:20.05.20 Подпись непосредственного руководителя 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:12.05.20 Подпись непосредственного руководителя 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:21.05.20 Подпись непосредственного руководителя 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:21.05.20 Подпись непосредственного руководителя 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:22.05.20 Подпись непосредственного руководителя 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:22.05.20 Подпись непосредственного руководителя 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:23.05.20 Подпись непосредственного руководителя 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 не выше 30 °C. Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения:23.05.20 Подпись непосредственного руководителя практики:

**ОТЧЕТ ПО ПРЕДДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКЕ**

Ф.И.О. обучающегося Шивелякова Дарья Олеговна

Группа 301-1 Специальность 33.02.01 Фармация

Проходившего преддипломную практику с 11 мая по 23 мая 2020г

На базе АО «Губернские аптеки» Аптека №91

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 | 3 |
| 2 | НитратыБлокаторы кальциевых каналов | 2 |
| 3 | Неселективные бета1,2-адреноблокаторы Кардиоселективные бета1-адреноблокаторыАльфа, бета-адреноблокаторы | 3 |
| 4 | Гиполипидемические средстваСтатины, ПНЖК (полиненасыщенные жирные кислоты) | 3 |
| 5 | Биогенные стимуляторы, антиоксиданты, улучшающие метаболические процессы при различных сердечно-сосудистых заболеваниях.  | 5 |
| 6 | Диуретики в терапии сердечно-сосудистых заболеваний. | 4 |

Б. Текстовой отчет

Программа производственной практики выполнена в полном объеме*.*

За время прохождения практики

Программа производственной практики выполнена в полном объёме.

За время прохождения практики закреплены знания фармакологических групп, ассортимента лекарственных препаратов, их синонимов и аналогов, способа и правил применения, побочных эффектов и противопоказаний. Выполнена самостоятельная работа: дневник преддипломной практики, индивидуальное задание.

1. Студент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Шивелякова Д.О.
2. (подпись) (ФИО)
3. Общий/непосредственный руководитель практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. (подпись) (ФИО)
5. «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.