Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра госпитальной терапии и иммунологии с курсом ПО

**ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, РЕКОМЕНДОВАННЫЕ К ИЗУЧЕНИЮ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**«ГОСПИТАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ, ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»**

Сборник рецептов для самостоятельной работы студентов 5-6 курсов, обучающихся по специальности 31.05.01 Лечебное дело

**Красноярск**

**2023**

УДК 615.03(07)

ББК 52.812

Л43

Составители: д-р мед. наук, профессор И. В. Демко; канд. мед. наук, доцент Н. Ю. Павлова; д-р мед. наук, доцент И. А. Соловьева; канд. мед. наук, доцент А. Ю. Крапошина; канд. мед. наук, доцент М. А. Дудина; канд. мед. наук, доцент О. П. Ищенко; канд. мед. наук, доцент В. А. Мосина; канд. мед. наук М. В. Песегова; В. И. Бахтина; А. Е.Веселов

Рецензенты: зав. кафедрой терапии ИПО ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России, д-р мед. наук, профессор Ю. И. Гринштейн; зав. кафедрой кардиологии, функциональной и клинико-лабораторной диагностики ИПО ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России, д-р мед. наук, профессор Г. В. Матюшин

|  |  |
| --- | --- |
| Л43 | **Лекарственные препараты, рекомендованные к изучению по дисциплине «Госпитальная терапия, эндокринология»** : сборник рецептов для самостоятельной работы студентов 5-6 курсов, обучающихся по специальности 31.05.01 Лечебное дело / сост. И. В. Демко, Н. Ю. Павлова, И. А. Соловьева [и др.]. – Красноярск : тип. КрасГМУ, 2023. – 57 с. |

В последние годы на российском фармацевтическом рынке появилось большое количество новых эффективных лекарственных средств, получивших широкое распространение в лечении заболеваний разного профиля. Умение выписывать рецепты является важным практическим навыком, который необходимо сформировать у студентов за время обучения. Настоящий сборник содержит образцы выписки рецептов на препараты, изучаемые в рамках программы дисциплины «Госпитальная терапия, эндокринология». Сборник рецептов предназначен для самостоятельной работы студентов 5-6 курсов, обучающихся по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

Утверждено к печати ЦКМС КрасГМУ (протокол № \_\_ от \_\_\_.\_\_\_.2023 г.)

УДК 615.03(07)

ББК 52.812

© ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф.

В.Ф. Войно-Ясенецкого

Минздрава России, 2023

**СОДЕРЖАНИЕ**

Пульмонология ........................................................................................ 4

Кардиология ............................................................................................. 20

Гастроэнтерология .................................................................................. 27

Гематология .............................................................................................. 34

Нефрология ..............................................................................................40

Ревматология ............................................................................................ 43

Эндокринология ....................................................................................... 49

Список литературы……………………………………………………....57

**ПУЛЬМОНОЛОГИЯ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | **Рецепты** | | **Аналоги** | |
| **Антибактериальные препараты** | | | | |
| **Пенициллины** | | | | |
| Пенициллины (и все другие β-лактамы) обладают бактерицидным эффектом. Мишень их действия - пенициллиносвязывающие белки бактерий, которые выполняют роль ферментов на завершающем этапе синтеза пептидогликана - основного компонента клеточной стенки бактерий.  Активны в отношении грамположительных бактерий: Staphylococcus spp., Streptococcus spp. (в т.ч. Streptococcus pneumoniae), Corynebacterium diphtheriae, Bacillus anthracis; грамотрицательных бактерий: Neisseria gonorrhoeae, Neisseria meningitidis; анаэробных спорообразующих палочек; а также Actinomyces spp., Spirochaetaceae.  К действию бензилпенициллина устойчивы штаммы Staphylococcus spp., продуцирующие пенициллиназу. | | | | |
| 1 | Rp.: Benzylpenicillini natrii 2000000 ED.  D.t.d.N.100  S. Внутримышечно, развести в изотоническом растворе NaCL по 1 млн через 4 часа (6 раз в сутки).  Rp.: Benzylpenicillini natrii 2000000 ED.  D. t.d.N.100  S. Внутривенно по 5 млн 2 раза в день, развести в 100мл изотонического раствора. | | |  |
| **Полусинтетический пенициллин** | | | | |
| Обладает бактерицидным действием, имеет широкий спектр действия. Активен в отношении аэробных грамположительных микроорганизмов: Staphylococcus spp. (за исключением штаммов, продуцирующих пенициллиназу), Streptococcus spp. и аэробных грамотрицательных микроорганизмов: Neisseria gonorrhoeae, Neisseria meningitidis, Escherichia coli, Shigella spp., Salmonella spp., Klebsiella spp. Штаммы, продуцирующие пенициллиназу, резистентны к действию амоксициллина. | | | | |
| 2 | Rp.: Tabl. Amoxicillini 0,5 N.10 D.S. Внутрь по 1 таблетке 3 раза в день.  Flemoxin Solutab | | |  |
| **Защищенные пенициллины** | | | | |
| Для преодоления широко распространенной среди микроорганизмов приобретенной устойчивости, связанной с продукцией β-лактамаз, разработаны соединения, способные необратимо подавлять активность этих ферментов - клавулановая кислота (клавуланат), сульбактам и тазобактам, используемые при создании комбинированных (ингибиторозащищенных) пенициллинов. | | | | |
| 3 | Rp.: Tabl. Amoxicillini / Ac. clavulanici 0,875/0,125 N.14 D.S. Внутрь по 1 таблетке 2 раза в день. | | | Amoxyclav, Augmentin, Flemoclav Solutab |
| 4 | Rp.: Piperacillinitazobactami 4,5  D.S. развести в изотоническом растворе NaCL 200 мл В/в капельно 3 раза в день | | | Piloktami, Santasi, Tasocimi |
| **Цефалоспорины** | | | | |
| **ЦС I поколения** | | | | |
| Цефалоспориновый антибиотик I поколения для парентерального применения. Действует бактерицидно, нарушая синтез клеточной стенки микроорганизмов. Имеет широкий спектр действия, активен в отношении грамположительных и грамотрицательных микроорганизмов. Активен в отношении Haemophilus influenzae, некоторых штаммов Enterobacter и Enterococcus. Неэффективен в отношении Pseudomonas aeruginosa, индолположительных штаммов Proteus spp., Mycobacterium tuberculosis, Serratia spp., анаэробных микроорганизмов, метициллин-устойчивых штаммов Staphylococcus spp.Неактивен в отношении Pseudomonas aeruginosa, индол-положительных штаммов Proteus spp., Mycobacterium tuberculosis, анаэробных бактерий. | | | | |
| 5 | Rp.: Cefazolini 1,0 D.t.d.N.20 S. Внутримышечно по 1,0 3 раза в день, развести в 5мл изотонического раствора хлорида натрия. | | | Kefzol, Cefalexin |
| **ЦС II поколения** | | | | |
| Антибиотик широкого спектра действия. Цефуроксим ацетилирует мембраносвязанные транспептидазы, нарушая, таким образом, перекрестную сшивку пептидогликанов, необходимую для обеспечения прочности и ригидности клеточной стенки. Высокоактивен в отношении грамотрицательных бактерий: Escherichia coli, Haemophilus influenzae, Salmonella spp., Shigella spp., Proteus mirabilis, Neisseria gonorrhoeae, Enterobacter spp. Активен также в отношении грамположительных бактерий: Staphylococcus spp., Streptococcus spp. Неактивен в отношении Pseudomonas spp., большинства штаммов Enterococcus spp., многих штаммов Enterobacter cloacae, метициллин-резистентных штаммов Staphylococcus spp. и Listeria monocytogenes. Устойчив к действию β-лактамаз. | | | | |
| 6 | Rp.: Cefuroxime 1,5  D.t.d.N.20 S. Внутримышечно по 1,5 3 раза в день, развести в 5мл изотонического раствора хлорида натрия. | | | Cefurabol , Zinacef |
| **ЦС III поколения** | | | | |
| Антибиотик широкого спектра действия. Устойчив к действию большинства β-лактамаз. Механизм действия обусловлен ацетилированием мембраносвязанных транспептидаз и нарушением перекрестной сшивки пептидогликанов, необходимой для обеспечения прочности и ригидности клеточной стенки. Высокоактивен в отношении грамотрицательных бактерий (устойчивых к действию других антибиотиков): Escherichia coli, Citrobacter spp., Proteus mirabilis, Providencia spp., Klebsiella spp., Serratia spp., некоторые штаммы Pseudomonas spp., 6 Haemophilus influenzae. Менее активен в отношении Streptococcus spp. (в т.ч. Streptococcus pneumoniae), Staphylococcus spp., Neisseria meningitidis, Neisseria gonorrhoeae, Bacteroides spp | | | | |
| 7 | Rp.: Cefotaximi natrii 1,0 D.t.d.N.20 S. Внутримышечно по 1,0 3 раза в день, развести в 3 мл воды для инъекций. | | | Claforan, Cefabol |
| Цефтриаксон ацетилирует мембраносвязанные транспептидазы, нарушая, таким образом, перекрестную сшивку пептидогликанов, необходимую для обеспечения прочности и ригидности клеточной стенки. Активен в отношении аэробных, анаэробных, грамположительных и грамотрицательных бактерий. | | | | |
| 8 | Rp.: Ceftriaxoni 2,0  D.t.d.N.10  S. Внутривенно по 1,0 1 раз в сутки, развести в 200 мл изотонического раствора хлорида натрия. | | | Rocephin, Ceftriabol, Lendacin |
| Цефоперазон активен в отношении аэробных, анаэробных, грамположительных и грамотрицательных бактерий, а также в отношении Pseudomonas aeruginosa. | | | | |
| 9 | Rp.: Cefoperazoni 1,0 D.t.d.N.10 S. Внутримышечно по 1,0 2 раза в день, развести в 5мл изотонического раствора хлорида натрия | | | Cefobid, Cefoperabol |
| **ЦС IV поколения** | | | | |
| Антибиотик для парентерального применения. Активен в отношении большинства грамотрицательных бактерий, в т.ч. продуцирующих бета-лактамазы, включая Pseudomonas aeruginosa. Более активен, чем цефалоспорины III поколения, в отношении грамположительных кокков. Не активен в отношении Enterococcus spp., Listeria spp., Legionella spp., некоторых анаэробных бактерий (Bacteroides fragilis, Clostridium difficile). Цефепим характеризуется высокой стабильностью в отношении различных плазмидных и хромосомных β-лактамаз. | | | | |
| 10 | Rp.: Cefepimi 1,0 D.t.d. N.10 S. Внутривенно по 1,0 2 раза в день, развести в 200 мл изотонического раствора хлорида натрия. | | | Maxipime |
| **Аминогликозиды** | | | | |
| Антибиотик широкого спектра действия. Оказывает бактерицидное действие. Активно проникая через клеточную мембрану бактерий, необратимо связывается с 30S субъединицей бактериальных рибосом и, тем самым, угнетает синтез белка возбудителя. Высокоактивен в отношении аэробных грамотрицательных бактерий: Escherichia coli, Shigella spp., Salmonella spp., Enterobacter spp., Klebsiella spp., Serratia spp., Proteus spp., Pseudomonas aeruginosa, Acinetobacter spp; в отношении аэробных грамположительных кокков: Staphylococcus spp. (в т.ч. устойчивых к пенициллинам и другим антибиотикам), некоторых штаммов Streptococcus spp. К гентамицину устойчивы Neisseria meningitidis, Treponema pallidum, некоторые штаммы Streptococcus spp., анаэробные бактерии. Не активен в отношении анаэробных бактерий. | | | | |
| 11 | Rp.: Sol. Gentamicini sulfatis 4% - 2ml D.t.d.N.10 in amp. S. Внутримышечно 2 мл 3 разa в день. | | |  |
| 12 | Rp.: Amikacini sulfatis 0,5 D.t.d.N.10 S. Внутримышечно по 1,0 1 раз в день, развести в 5мл воды для инъекций. | | | Amikin |
| **Тетрациклины** | | | | |
| Полусинтетический антибиотик группы тетрациклинов широкого спектра действия. Оказывает бактериостатическое действие за счет подавления синтеза белка возбудителей. Активен в отношении аэробных грамположительных бактерий; анаэробных бактерий: Clostridium spp.; аэробных грамотрицательных бактерий; а также в отношении Rickettsia spp., Treponema spp., Mycoplasma spp. и Chlamydia spp. К доксициклину устойчивы Pseudomonas aeruginosa, Proteus spp., Serratia spp., большинство штаммов Bacteroides fragilis. | | | | |
| 13 | Rp.: Caps. Doxycyclini hydrochloridi 0,1 N.10  D.S. Внутрь по 1 капсуле 2 раза в день. | | | Unidox Solutab |
| **Макролиды и азолиды** | | | | |
| Антибиотик группы макролидов. Оказывает бактериостатическое действие. В высоких дозах оказывает бактерицидное действие. Эритромицин обратимо связывается с рибосомами бактерий, подавляя тем самым синтез белка. Активен в отношении грамположительных бактерий; грамотрицательных бактерий; анаэробных бактерий: Clostridium spp.; также в отношении Mycoplasma spp., Chlamydia spp., Spirochaetaceae, Rickettsia spp. К эритромицину устойчивы грамотрицательные палочки, в т.ч. Escherichia coli, Pseudomonas aeruginosa, Shigella spp., Salmonella spp. | | | | |
| 14 | Rp.: Tabl. Erythromycini 0,25 N.10  D.S. Внутрь по 2 таблетке 4 раза в день.  Rp.: Erythromycini phosphatis 0,1  D.t.d.N.60  S. Внутривенно медленно по 0,6 3 раза в день, развести в 100 мл изотонического раствора хлорида натрия. | | |  |
| Антибиотик широкого спектра действия. Является представителем подгруппы макролидных антибиотиков - азалидов, действует бактериостатически. При создании в очаге воспаления высоких концентраций оказывает бактерицидное действие. Действует на вне- и внутриклеточных возбудителей. К азитромицину чувствительны грамположительные микроорганизмы; грамотрицательные микроорганизмы; некоторые анаэробные микроорганизмы: Bacteroides bivius, Clostridium perfringens, Peptostreptococcus spp; а также Chlamydia trachomatis, Mycoplasma pneumoniae, Ureaplasma urealyticum, Treponema pallidum, Borrelia burgdorferi. Азитромицин не активен в отношении грамположительных бактерий, устойчивых к эритромицину. | | | | |
| 15 | Rp.: Tabl. Azithromycini 0,5 N.3  D.S. Внутрь по 1 таблетке за час до еды 1 раз в день 3 дня. | | | Sumamed, Hemomycin, Zitrolidum |
| Антибиотик группы макролидов. Действует бактериостатически. Спирамицин способен соединяться с тремя (I-III) доменами субъединицы, что, обеспечивает более стойкое связывание с рибосомой и более длительное антибактериальное действие. Накапливается в высоких концентрациях в бактериальной клетке. Препарат активен в отношении: Staphylococcus spp. (в т.ч. метициллинчувствительные штаммы Staphylococcus aureus), Streptococcus spp., Neisseria meningitidis, Neisseria gonorrhoeae, Bordetella pertussis, Corynebacterium diphtheriae, Listeria monocytogenes, Clostridium spp., Mycoplasma pneumoniae, Chlamydia spp., Legionella pneumophila, Treponema spp., Leptospira spp., Campylobacter spp., Toxoplasma gondii. К спирамицину умеренно чувствительны: Haemophilus influenzae. К спирамицину устойчивы: Enterobacteriaceae spp., Pseudomonas spp. Существует перекрестная устойчивость между спирамицином и эритромицином. | | | | |
| 16 | Rp.: Tabl. Spiramycini 1500000 ME N.16  D.S. Внутрь по 2 таблетки 2 раза в день.  Rp.: Spiramycini 1500000 ME  D.t.d.N.20  S. Внутривенно по 3 млн. МЕ 2 раза в день, развести 200мл 5% раствора глюкозы. | | | Rovamicin |
| Полусинтетический антибиотик группы макролидов. Действует в основном бактериостатически, а также бактерицидно. Активен в отношении грамположительных бактерий; грамотрицательных бактерий; анаэробных бактерий: Eubacterium spp., Peptococcus spp., Propionibacterium spp., Clostridium perfringens, Bacteroides melaninogenicus; внутриклеточных микроорганизмов: Legionella pneumophila, Chlamydia trachomatis, Chlamydophila pneumoniae, Ureaplasma urealyticum, Mycoplasma pneumoniae. Активен также в отношении Toxoplasma gondii, Mycobacterium spp. (кроме Mycobacterium tuberculosis). | | | | |
| 17 | Rp.: Tabl. Clarithromycini 0,5 N.10  D.S. Внутрь по 1 таблетке 2 раза в день. | | | Klacid, Fromilid |
| Бактериостатическая активность джозамицина обусловлена ингибированием синтеза белка бактериями. При создании в очаге воспаления высоких концентраций оказывает бактерицидное действие.  Джозамицин высоко активен в отношении внутриклеточных микроорганизмов (Chlamydia trachomatis и Chlamydia pneumoniae, Mycoplasma pneumoniae, Mycoplasma hominis, Ureaplasma urealyticum, Legionella pneumophila), грамположительных бактерий (Staphylococcus aureus, Streptococcus pyogenes и Streptococcus pneumoniae (pneumococcus), грамотрицательных бактерий (Neisseria meningitidis, Neisseria gonorrhoeae, Haemophilus influenzae, Bordetella pertussis, Helicobacter pylori), а также против некоторых анаэробных бактерий (Peptococcus, Peptostreptococcus, Clostridium perfringens). | | | | |
| 18 | Rp.: Tab. Wilprafen solutab 500 mg  D.t.d. № 10 in tabl. S.: Принимать по 1 таблетке 2 раза в сутки | | | Josamycini |
| **Линкозамиды** | | | | |
| Обладает широким спектром действия, бактериостатик, связывается с 50S субъединицей рибосомы и ингибирует синтез белка в микроорганизмах. Активен в отношении Staphylococcus spp. (в т.ч. Staphylococcus epidermidis, продуцирующих пенициллиназу), Streptococcus spp. (исключая Enterococcus spp.), Streptococcus pneumoniae, анаэробных и микроаэрофильных грамположительных кокков (включая Peptococcus spp. и Peptostreptococcus spp.), Corynebacterium diphtheriae, Clostridium perfringens, Clostridium tetani, Mycoplasma spp., Bacteroidesspp. (включая Bacteroides fragilis и Bacteroides melaningenicus), анаэробных грамиоложительных, не образующих спор, бацилл (включая Propionibacterium spp., Eubacterium spp., Actinomyces spp.). | | | | |
| 19 | Rp.: Caps. Clindamycini 0,3 N.20  D.S. Внутрь по 1 капсуле 2 раза в день. | | | Delacin |
| **Фторхинолоны** | | | | |
| **ФХ II поколения** | | | | |
| Противомикробное средство широкого спектра действия группы фторхинолонов. Оказывает бактерицидное действие. Подавляет ДНК-гиразу и угнетает синтез бактериальной ДНК. Высокоактивен в отношении большинства грамотрицательных бактерий: Pseudomonas aeruginosa, Haemophilus influenzae, Escherichia coli, Shigella spp., Salmonella spp., Neisseria meningitidis, Neisseria gonorrhoeae. Активен в отношении Staphylococcus spp. (в т.ч. штаммы, продуцирующие и не продуцирующие пенициллиназу, метициллин-резистентные штаммы), некоторых штаммов Enterococcus spp., Campylobacter spp., Legionella spp., Mycoplasma spp., Chlamydia spp., Mycobacterium spp. Ципрофлоксацин активен в отношении бактерий, продуцирующих бета-лактамазы. К ципрофлоксацину резистентны Ureaplasma urealyticum, Clostridium difficile, Nocardia asteroides. Действие в отношении Treponema pallidum изучено недостаточно. | | | | |
| 20 | Rp.: Tabl. Ciprofloxacini 0,5 N.10  D.S. Внутрь по 1 таблетке 2 раза в день.  Rp.: Sol. Ciprofloxacini 0,2%- 100ml  D.t.d.N.10  S. Внутривенно по 2 флакона 2 раза в день. | | | Cifrani, Ciprolet |
| **ФХ III поколения** | | | | |
| Противомикробное средство широкого спектра действия, фторхинолон. Действует бактерицидно. Блокирует ДНК-гиразу и топоизомеразу IV, вызывает глубокие морфологические изменения в цитоплазме, клеточной стенке и мембранах. Активенвотношении Enterococcus faecalis, Staphylococcus aureus, Staphylococcus epidermidis, Streptococcus pneumoniae, Streptococcus pyogenes и Streptococcus agalactiae, Viridans group streptococci, Enterobacter cloacae, Enterobacter aerogenes, Enterobacter agglomerans, Enterobacter sakazakii, Escherichia coli, Haemophilus influеnzае, Haemophilus parainfluenzae, Klebsiella pneumoniae, Klebsiella oxytoca, Legionella pneumoniae, Moraxella catarrhalis, Proteus mirabilis, Pseudomonas aeruginosa, Pseudomonas fluorescens, Chlamydia pneumoniae, Mycoplasma pneumoniae, Acinetobacter anitratus, Acinetobacter baumannii, Acinetobacter calcoaceticus, Bordetella pertussis, Citrobacter diversus, Citrobacter freundii, Morganella morganii, Proteus vulgaris, Providencia rettgeri, Providcncia stuartii, Serratia marcescens, Clostridium perfringens. | | | | |
| 21 | Rp.: Tabl. Levofloxacini 0,5 N.5  D.S. Внутрь по 1 таблетке 1 раз в день.  Rp.: Levofloxacini 0,5  D.t.d.N.5  S. Внутривенно капельно медленно по 500 мг 2 раза в день. | | | Tavanic, Levolet |
| **ФХ IV поколения** | | | | |
| Бактерицидный а/б препарат широкого спектра действия, 8-метоксифторхинолон. Моксифлоксацин in vitro активен в отношении широкого спектра грамотрицательных и грамположительных микроорганизмов, анаэробов, кислотоустойчивых бактерий и атипичных бактерий, таких как Mycoplasma spp., Chlamydia spp., Legionella spp., а также бактерий, резистентных к бета-лактамным и макролидным антибиотикам. | | | | |
| 22 | Rp.: Tabl. Moxifloxacini 0,4 N.5  D.S. Внутрь по 1 таблетке 1 раз в день. | | | Avelox, Moflaxii |
| Антибактериальный препарат группы фторхинолонов. Оказывает бактерицидное действие. Гемифлоксацин отличается высокой степенью сродства с бактериальными топоизомеразами II и IV. Препарат активен в отношении широкого спектра микроорганизмов: грамположительные аэробные бактерии; грамотрицательные аэробные бактерии; а также атипичные бактерии; анаэробные бактерии: Peptostreptococcus spp., Clostridium spp. (вт.ч. Clostridium non-perfringes, Clostridium perfringes), Fusobacterium spp., Porphyromonas spp., Prevotella spp. | | | | |
| 23 | Rp.: Tabl. Gemifloxacini 0,32 N.5 D.S. Внутрь по 1 таблетке 1 раз в день. | | | Factive |
| **Карбапенемы** | | | | |
| Антибиотик группы карбапенемов. Более стабилен по отношению к дегидропептидазе I, чем имипенем. Оказывает бактерицидное действие за счет нарушения синтеза клеточной стенки бактерий. Обладает сродством к белкам, связывающим пенициллин (PBPs). Активен в отношении большинства аэробных и анаэробных грамположительных и грамотрицательных бактерий. К меропенему устойчивы Xanthomonas maltophilia, Enterococcus faecium, метициллин-резистентные штаммы Staphylococcus spp. Устойчив к действию β-лактамаз. | | | | |
| 24 | Rp.: Meropenemi 1,0 D. t.d.N.10  S. Внутривенно капельно по 1,0 2 раза в день, предварительно развести в 100 мл изотонического раствора хлорида натрия. | | | Meronem |
| Антибиотик широкого спектра действия, состоящий из двух компонентов: 1) имипенема, первого представителя нового класса бета-лактамных антибиотиков - тиенамицинов; и 2) циластатина натрия - специфического фермента-ингибитора, тормозящего метаболизм имипенема в почках и значительно увеличивающего концентрацию неизмененного имипенема в мочевыводящих путях. Ингибирует синтез клеточной стенки бактерий и оказывает бактерицидное действие в отношении широкого спектра грамположительных и грамотрицательных патогенных микроорганизмов, аэробных и анаэробных, при в/в введении у пациентов с различными инфекционными заболеваниями в отношении грамположительных аэробных бактерий; грамотрицательных аэробных бактерий; грамположительных анаэробных бактерий; грамотрицательных анаэробных бактерий. | | | | |
| 25 | Rp.: Imipenemi / Cilastatini 0,5  D. t.d.N.10  S. Внутривенно капельно по 0,5 1 раза в день, предварительно развести в 100 мл изотонического раствора хлорида натрия. | | | Tienam |
| **Противопротозойные средства** | | | | |
| Противопротозойное средство. Механизм действия связан с нарушением структуры ДНК. Активен в отношении Trichomonas vaginalis, Gardnerella vaginalis, Giardia lamblia, Entamoeba histolytica, а также облигатных анаэробных бактерий (в т.ч. Bacteroides spp., Fusobacterium spp.). К метронидазолу устойчивы аэробные микроорганизмы. В комбинации с амоксициллином проявляет активность в отношении Helicobacter pylori. | | | | |
| 26 | Rp.: Tabl. Metronidazoli 0,5 N.10 D.S. Внутрь по 1 таблетке 2 раза в день. | | | Trichopol |
| **Муколитики** | | | | |
| Муколитическое средство. Разжижает мокроту, увеличивает ее объем, облегчает выделение, способствует отхаркиванию. Действие связано со способностью сульфгидрильных групп разрывать дисульфидные связи кислых мукополисахаридов мокроты, что приводит к деполяризации мукопротеидов и уменьшению вязкости слизи. Сохраняет активность при наличии гнойной мокроты. Оказывает антиоксидантное действие, обусловленное наличием SH-группы, способной вступать во взаимодействие и нейтрализовать электрофильные окислительные токсины. | | | | |
| 27 | Rp.: Sol. Acetylcysteini 20% - 5ml.  D.S. Для ингаляций, по 2,5 мл 1раз в день через небулайзер.  Rp.: Таbl. Acetylcysteini 0,6 N.20  D.S. Внутрь по 1 таблетке 1 раз в день, растворить в 200мл воды. | | | Fluimucil |
| Муколитическое средство с отхаркивающим действием. Стимулирует серозные клетки желез слизистой оболочки бронхов, увеличивая содержание слизистого секрета и, таким образом, изменяет нарушенное соотношение серозного и слизистого компонентов мокроты. При этом активизируются гидролизующие ферменты, и усиливается высвобождение лизосом из клеток Клара, что приводит к уменьшению вязкости мокроты. Амброксол увеличивает содержание сурфактанта в легких, что связано с усилением его синтеза и секреции в альвеолярных пневмоцитах, а также с нарушением его распада. Увеличивает мукоцилиарный транспорт мокроты. Незначительно подавляет кашель. | | | | |
| 28 | Rp.: Ambroxoli hydrohloridi 100ml  D.t.d. N.1  S. Внутрь по 1 мерной ложке 3 раза в день. | | | Ambrobene, Lasolvan, Halixol, Ambrohexal, Flavomed |
| **Ингибиторы фосфодиэстеразы** | | | | | |
| Бронхолитическое средство, производное ксантина; ингибирует фосфодиэстеразу, увеличивает накопление в тканях циклического аденозинмонофосфата, блокирует аденозиновые (пуриновые) рецепторы; снижает поступление ионов кальция через каналы клеточных мембран, уменьшает сократительную активность гладкой мускулатуры. Расслабляет мускулатуру бронхов, увеличивает мукоцилиарный клиренс, стимулирует сокращение диафрагмы, улучшает функцию дыхательных и межреберных мышц, стимулирует дыхательный центр, повышает его чувствительность к углекислому газу и улучшает альвеолярную вентиляцию. Оказывает стимулирующее влияние на деятельность сердца, увеличивает силу и число сердечных сокращений, повышает коронарный кровоток и потребность миокарда в кислороде. Снижает тонус кровеносных сосудов (главным образом, сосудов мозга, кожи и почек). Обладает токолитическим действием, повышает кислотность желудочного сока. | | | | | |
| 29 | | Rp.: Sol. Aminophyllini 2,4% - 10 ml D.t.d.N.10 in amp. S. Внутривенно медленно по 10мл, развести в 10мл изотонического раствора хлорида натрия. | | Euphyllin | |
| **b2-агонисты** | | | | | |
| **b2-агонисты короткого действия** | | | | | |
| Бронхолитический препарат, селективный стимулятор β2-адренорецепторов. При применении препарата в более высоких дозах происходит стимуляция β1- адренорецепторов (например, при назначении для токолитической терапии), что препятствует сокращению гладкой мускулатуры и способствует бронхолитическому действию и устранению бронхоспазма. Фенотерол тормозит высвобождение из тучных клеток медиаторов воспаления. За счет стимулирующего влияния на β-адренорецепторы, может оказывать действие на миокард (особенно в дозах, превышающих терапевтические), вызывая учащение и усиление сердечных сокращений. | | | | | |
| 30 | | Rp.: Aeros. Fenoteroli 100 мкг  D.t.d. N. 100  S. При приступе удушья 1-2 вдоха, не более 6 вдохов в сутки. | | Berotec | |
| 31 | | Rp.: Aeros. Salbutamoli 100 мкг  D.t.d. N. 200  S. При приступе удушья 1-2 вдоха. | | Ventolin, Salamol | |
| **b2-агонисты длительного действия** | | | | | |
| Бронходилатирующий препарат, селективный агонист β2-адренорецептеров с низким сродством к β1-адренорецепторам. Повышение внутриклеточной концентрации цАМФ также приводит к подавлению выброса ионов кальция из депо. Совокупность этих процессов приводит к бронхолитическому эффекту. | | | | | |
| 32 | | Rp.: Aeros.Formoteroli 12 мкг D.t.d. N. 30 in caps.  S. Для ингаляций через хандихалер по 1 капсуле 2 раза в день. | | Foradil, Atimos | |
| **М-холинолитики** | | | | | |
| **М-холинолитик короткого действия** | | | | | |
| Бронхолитический препарат - блокатор м-холинорецепторов. Блокирует мхолинорецепторы гладкой мускулатуры бронхов (преимущественно на уровне крупных и средних бронхов) и подавляет рефлекторную бронхоконстрикцию. Имея структурное сходство с молекулой ацетилхолина, является его конкурентным антагонистом. Предупреждает бронхоспазм, возникающий в результате вдыхания сигаретного дыма, холодного воздуха, действия различных препаратов, а также устраняет бронхоспазм, связанный с влиянием блуждающего нерва. Максимальный эффект достигается через 1-2 ч и продолжается у большинства пациентов до 6 ч после введения ипратропия бромида. | | | | | |
| 33 | | Rp.: Aeros. Ipratropium bromidi 20 мкг D.t.d. N. 200 S. По 2 вдоха 4 раза в день. | | Аtrovent | |
| **М-холинолитик длительного действия** | | | | | |
| 34 | | Rp.: Aeros.Tiotropium bromidi respimati 2.5 мкг  D.t.d. N.60 in caps.  S. Для ингаляций по 2 вдоха 1 раз в день | | Spiriva | |
| **Комбинированный бронхолитик** | | | | | |
| **b2-агонисты короткого действия/ М-холинолитик короткого действия** | | | | | |
| Комбинированный бронхолитический препарат. Ипратропия бромид обладает антихолинергическими (парасимпатолитическими) свойствами. Ипратропий тормозит рефлексы, опосредуемые блуждающим нервом, противодействуя эффекту ацетилхолина. Антихолинергические средства предотвращают повышение внутриклеточной концентрации циклического гуанозин монофосфата (цГМФ) в гладких мышцах бронхов, возникающее при взаимодействии ацетилхолина с м-холинорецепторами. Фенотерол блокирует высвобождение бронхоконстрикторных медиаторов воспаления из тучных клеток. Применение фенотерола в более высоких дозах увеличивает мукоцилиарный клиренс. Фенотерол предотвращает развитие реакции гиперчувствительности немедленного типа. | | | | | |
| 35 | | Rp.: Aeros. Fenoteroli / Ipratropium bromidi 50/21 мкг  D.t.d. N.200  S. По 2 вдоха 4 раза в день. | | Berodual, Asthmasoli, Inspiraxi | |
| **b2-агонисты длительного действия/М-холинолитик длительного действия (фиксированные комбинации)** | | | | | |
| бета2-адреномиметик длительного действия, обладает высоким сродством и селективностью к β2-адренорецепторам. Активация β2-адренорецепторов в дыхательных путях приводит к стимуляции внутриклеточной аденилатциклазы, которая участвует в синтезе циклического 3.5-аденозинмонофосфата (цАМФ). Повышение уровня цАМФ вызывает бронходилатацию, расслабляя гладкомышечные клетки дыхательных путей. β2-адренорецепторы присутствуют не только в гладкомышечных клетках, но и во многих других клетках, в т.ч. в эпителиальных и эндотелиальных клетках легких и сердца.  м-холиноблокатор длительного действия. Препарат обладает одинаковым сродством к M1-М5 подтипам мускариновых рецепторов. Результатом ингибирования М3-холинорецепторов в дыхательных путях является расслабление гладкой мускулатуры. Бронходилатирующий эффект зависит от дозы и сохраняется в течение не менее 24 ч. Высокое сродство к рецепторам и медленная диссоциация препарата из связи с рецепторами обусловливают выраженный и продолжительный бронходилатирующий эффект у пациентов с ХОБЛ. | | | | | |
| 36 | | Rp.: Aer [Olodaterol + Tiotropium bromide](https://www.rlsnet.ru/active-substance/olodaterol-tiotropiya-bromid-3552) 2.5/2.5 mkg  D.t.d. N.60  S. По 2 вдоха 1 раз в день. | | Spiolto respimati | |
| 37 | | Rp.: Aer (Glycopyrronium bromide + Indacaterol 50/110 mkg  D.t.d. N.60  S. По 2 вдоха 1 раз в день. | | Ultibro | |
| 38 | | Rp.: Anoro ellipta (Vilanteroli/umeklidinii bromidi) 22/55 mkg  D.t.d. N.60  S. По 1 вдох 1 раз в день. | | Anora | |
| **Противогрибковые** | | | | | |
| Противогрибковое средство, антибиотик группы полиенов. Связываясь со стеролами в клеточной мембране грибов, нарушает ее проницаемость, что приводит к выходу основных компонентов клетки. Активен в отношении Candida albicans. | | | | | |
| 39 | | Rp.: Tabl. Nystatini 250000 ED N.25  D.S. Внутрь по 2 таблетки 4 раза в день | |  | |
| Противогрибковое средство, производное триазола. Является селективным ингибитором синтеза стеролов в клетке грибов. Флуконазол обладает высокой специфичностью в отношении грибковых ферментов, зависимых от цитохрома P450. | | | | | |
| 40 | | Rp.: Caps. Fluconazoli 0,15 N.1  D.S. Внутрь по 1 капсуле 1 раз в день. | | Diflucan, Diflazon, Mycosyst | |
| **Глюкокортикостероиды** | | | | | |
| **Системные глюкокортикостероиды** | | | | | |
| Преднизолон подавляет высвобождение гипофизом АКТГ и β-липотропина, но не снижает уровень циркулирующего β-эндорфина. Угнетает секрецию ТТГ и ФСГ. При непосредственной аппликации на сосуды оказывает вазоконстрикторный эффект. Повышение содержания глюкозы в крови активизирует выделение инсулина, что способствует накоплению жира. Оказывает катаболическое действие в лимфоидной и соединительной ткани, мышцах, жировой ткани, коже, костной ткани. Способствует выведению ионов калия и кальция, задержке в организме ионов натрия и воды. В высоких дозах преднизолон может повышать возбудимость тканей мозга и способствует понижению порога судорожной готовности. Стимулирует избыточную продукцию соляной кислоты и пепсина в желудке, что приводит к развитию пептической язвы. При системном применении терапевтическая активность преднизолона обусловлена противовоспалительным, противоаллергическим, иммунодепрессивным и антипролиферативным действием. При наружном и местном применении терапевтическая активность преднизолона обусловлена противовоспалительным, противоаллергическим и антиэкссудативным (благодаря вазоконстрикторному эффекту) действием. | | | | | |
| 41 | | Rp.: Tabl. Prednisoloni 0,005 N.30  D.S. Внутрь: 3 таблетки в 7 часов, 2 табл- 11ч, 1табл- 13ч.  Rp.: Sol. Prednisoloni hemisuccinati 2,5%- 1ml  D.t.d. N.10 in amp.  S. 2 мл растворить в 250 мл изотонического раствора хлорида натрия, вводить 1 раз в день. | |  | |
| **Синтетический ГКС** | | | | | |
| 42 | | Rp.: Tabl. Methylprednisoloni 0,004 N.20  D.S. Внутрь по 3 таблетки 1 раз в день утром после еды | | Methypred | |
| После закапывания в конъюнктивальный мешок хорошо проникает в эпителий роговицы и конъюнктиву, при этом в водянистой влаге глаза создаются терапевтические концентрации ЛС. При воспалении или повреждении слизистой оболочки скорость проникновения увеличивается. | | | | | |
| 43 | | Rp.: Sol. Dexamethasoni 4mg/ 1ml  D.t.d. N.10 in amp.  S. 2 мл растворить в 250 мл изотонического раствора хлорида натрия, вводить 1 раз в день. | |  | |
| **Ингаляционные глюкокортикостероиды** | | | | | |
| Ингаляционные ГКС, в рекомендуемых дозах оказывают противовоспалительное действие, уменьшает выраженность симптомов бронхиальной астмы и уменьшает частоту обострений заболевания, при этом имеет меньшую частоту побочных эффектов, чем системные ГКС. | | | | | |
| 44 | | Rp.: Aeros. Beclometasoni dipropionati 250 мкг D.t.d. N.200 S. По 2 ингаляции 2 разавсутки. | | Clenil , Beclazone | |
| 45 | | Rp.: Aeros. Budesonidi 200 мкг.  D.t.d. N.200 S. По 2 ингаляции 2 раза в сутки.  Rp.: Susp. Pulmicorti 0,5 мг/мл  D.t.d. N.20  S. По 1 небуле 2 раза в сутки через компрессионный небулайзер, растворив в 2 мл SolNatriichloridi 0,9%. | | Budesonidi, Pulmicorti | |
| Комбинированный препарат, содержит салметерол и флутиказона пропионат, которые обладают разными механизмами действия. Селективный агонист β2-адренорецепторов длительного действия (до 12 ч), имеющий длинную боковую цепь, которая связывается с наружным доменом рецептора. Начало развития бронхолитического эффекта наблюдается в течение 10-20 мин. Является сильным и длительно действующим ингибитором высвобождения из легочной ткани человека медиаторов тучных клеток, таких как гистамин, лейкотриены и простагландин D2. Угнетает раннюю и позднюю фазы ответа на ингаляционные аллергены. Однократное введение салметерола ослабляет гиперреактивность бронхиального дерева.  ГКС для местного применения, при ингаляционном введении в рекомендуемых дозах оказывает выраженное противовоспалительное и противоаллергическое действие в легких, что приводит к уменьшению клинических симптомов и снижению частоты обострений заболеваний, сопровождающихся обструкцией дыхательных путей. Восстанавливает реакцию больного на бронходилататоры, позволяя уменьшить частоту их применения. | | | | | |
| 46 | | Rp.: Aeros. Salmeteroli / Fluticasoni propionatis multidisk 50/500 мкг  D.t.d. N.60  S. По 1 вдоху 2 раза в день. | | Seretide Multidisk (Salmeterol 50 мкг+ Fluticasone 100мкг, 250мкг, 500мкг) | |
| 47 | | Rp.: Aeros. Budesonidi / Formoteroli 160/4,5 мкг D.t.d. N.60  S. По 1 вдоху 2 раза в день. | | Simbicort turbuhaler (Budesonide 80мкг, 160мкг + Formoterol 4,5мкг), Duoresp Spiromax, Formisonid nativ | |
| 48 | | Rp.: Aeros. Beclometasoni dipropionati/Formoteroli 100/6 мкг  D.t.d. N.120  S. По 1 вдоху 2 раза в день. | | Foster (Beclometasoni dipropionat 100 мкг + Formoterol 6 мкг) | |
| Вилантерол +Флутиказона фуроат+Умеклидиния бромид является антагонистом мускариновых рецепторов длительного действия, который относится к антихолинергическим средствам. В дыхательных путях он проявляет фармакологические эффекты за счет ингибирования рецептора М3 в гладкой мускулатуре, что приводит к продолжительной бронходилатации (до 24 часов). | | | | | |
| 49 | | Rp.: [Vilanterol + Umeclidinium bromide + Fluticasone furoate)](https://www.rlsnet.ru/active-substance/vilanterol-umeklidiniya-bromid-flutikazona-furoat-3925)22/55/184 mkg  D.t.d. №60  S. По 1 вдоху 1 раз в сутки | | Trelegy Ellipta | |
| 50 | | Rp.: [Vilanterol + Fluticasone furoate)](https://www.rlsnet.ru/active-substance/vilanterol-umeklidiniya-bromid-flutikazona-furoat-3925) 22/184 mkg  D.t.d. №60  S. По 1 вдоху 1 раз в сутки | | Relvar Ellipta | |
| **Антагонисты лейкотриеновых рецепторов** | | | | | |
| Антагонист лейкотриеновых рецепторов. Монтелукаст селективно ингибирует CysLT1-рецепторы цистеиниловых лейкотриенов (LTC4, LTD4, LTE4) эпителия дыхательных путей, а также предотвращает у больных бронхиальной астмой бронхоспазм, обусловленный вдыханием цистеинилового лейкотриена LTD4. Дозы 5 мг достаточно для купирования бронхоспазма, индуцированного LTD4. Монтелукаст вызывает бронходилатацию в течение 2 ч после приема внутрь и может дополнять бронходилатацию, вызванную бета2-адреномиметиками. | | | | | |
| 51 | | Rp.: Tabl. Monteluckasti 0,01 N.10  D.S. Внутрь по 1 таблетке 1 раз в день вечером. | | Singulair | |
| **Противовирусные препараты** | | | | | |
| Противовирусное средство. Тимидинкиназа инфицированных вирусом клеток активно преобразует ацикловир через ряд последовательных реакций в моно-, ди- и трифосфат ацикловира. Последний взаимодействует с вирусной ДНК-полимеразой и встраивается в ДНК, которая синтезируется для новых вирусов. Таким образом, формируется "дефектная" вирусная ДНК, что приводит к подавлению репликации новых поколений вирусов. Ацикловир активен в отношении вируса Herpes simplex типов 1 и 2, вируса Varicella zoster, вируса Эпштейна-Барра и цитомегаловируса | | | | | |
| 52 | | Rp.: Ung. Acicloviri 0,2 N.10  D.S. На пораженные участки кожи.  Rp.: Tabl. Acicloviri 0,2 N.20  D.S. Внутрь по 1 таблетке 5 раз в день. | | Zovirax | |
| Противовирусное средство. Является пролекарством, активный метаболит (осельтамивир карбоксилат) которого селективно подавляет нейраминидазу вируса гриппа типов А и В. Осельтамивир карбоксилат действует вне клеток и конкурентно подавляет нейраминидазу вируса. Уменьшает выделение вирусов гриппа А и В из организма. | | | | | |
| 53 | | Rp.: Caps. Oseltamiviri phosfatis 0,075 N.10 D.S. Внутрь по 1 капсуле 2 раза в день в течение 5 дней. | | Tamiflu | |
| Противовирусный препарат. Активен в отношении вирусов гриппа типа А и В, аденовирусной инфекции, парагриппа, респираторно-синцитиальной инфекции. Противовирусный механизм действия связан с подавлением репродукции вируса на этапе ядерной фазы, задержкой миграции вновь синтезированного NP вируса из цитоплазмы в ядро. Вызывает генерацию цитотоксических лимфоцитов и повышает содержание NK-T клеток. Противовоспалительное действие обусловлено подавлением продукции ключевых провоспалительных цитокинов (ФНОα, ИЛ-1β и ИЛ-6), снижением активности миелопероксидазы. | | | | | |
| 54 | | Rp.: Caps. Imidazlilaetinamid ac. Pentandici 0,09 N.7 D.S. Внутрьпо 1 капсуле 1 развденьвтечение 5 дней. | | Ingavirini | |
| Противовирусный препарат, высокоселективный ингибитор нейраминидазы (поверхностного фермента вируса гриппа). Занамивир действует во внеклеточном пространстве, уменьшая воспроизведение обоих типов вируса гриппа А и В, предотвращая выброс вирусных частиц из клеток поверхностного эпителия дыхательных путей. | | | | | |
| 55 | | Rp.: Caps. Zanamiviri 0,005  D.S. Ингаляционно по 2 ингаляции 2 раза в сутки в течение 5 дней. | | Relenza | |
| Фавипиравир обладает противовирусной активностью против лабораторных штаммов вирусов гриппа А и В. Ингибирует вирус SARS-CoV-2, вызывающий новую коронавирусную инфекцию (COVID-19). ЕС50 в клетках Vero Е6 составляет 61,88 мкмоль, что соответствует 9,72 мкг/мл. | | | | | |
| 56 | | Rp.: Tab Avifaviri 200 mg  D.t d №50  S. по 8 таб 2 раза в день 1 день, далее по 4 таб 2 раза в день 5 дней | | Avifaviri , Coronaviri | |
| **Анаболические стероиды** | | | | | | |
| Является синтетическим производным тестостерона. Стимулирует синтез белка в организме, вызывает задержку азота, кальция, натрия, калия, хлоридов и фосфора, что приводит к увеличению мышечной массы и ускорению роста костей, задержке воды в организме. Обладает низкой андрогенной активностью. | | | | | | |
| 57 | | Rp.: Tabl. Methandrostenoloni 0,005 N20 D.S. Внутрь по 1 таблетке 2 раза в день | | Nerabol, Danasol | | |
| 58 | | Rp.: Nadroloni – 1,0  D.t.d.N5 in amp.  S. Внутримышечно по 1мл 1 раз в 2 недели. | | Retabolil | | |
| **Антигистаминные лекарственные средства** | | | | | | |
| Блокатор гистаминовых H1-рецепторов. Обладают сильным антигистаминным и противозудным эффектом с быстрым началом действия и продолжительностью до 12 ч, предупреждает развитие вазодилатации и сокращения гладких мышц, индуцируемых гистамином. Обладая противоаллергическим действием, снижает проницаемость сосудов, капилляров, тормозит экссудацию и формирование отека, уменьшает зуд, оказывает м-холиноблокирующий эффект | | | | | | |
| 59 | | Rp.: Tabl. Chloropyramine 0,025 N.10 D.S. Внутрь по 1 таблетке 3 раза в день. | | Suprastin | | |
| 60 | | Rp.: Tabl. Loratadini 0,01 N. 10 D.S. Внутрь по 1 таблетке 1 раз в день. | | Claritine, Lomilan Clarotadin | | |
| 61 | | Rp.: Tabl. Ebastini 0,01 N.10 D.S. Внутрь по 1 таблетке 1 раз в день. | | Kestine | | |
| 62 | | Rp.: Tabl. Cetirizini 0,01 N.10 D.S. Внутрь по 1 таблетке 1 раз в день. | | Zyrtec, Cetrine, Letizen | | |
| 63 | | Rp.: Tabl. Desloratadini 0,005 N. 5 D.S. Внутрь по 1 таблетке 1 раз в день. | | Aerius | | |
| 64 | | Rp.: Tabl. Levocetirizini 0,005 N.10 D.S. Внутрь по 1 таблетке 1 раз в день. | | Ksizal | | |
| **Рекомбинантные гуманизированные моноклональные  IgG1κ антитела** | | | | | | |
| *Астма и* *назальные* *полипы, хроническая идиопатическая крапивница.* Омализумаб ингибирует связывание IgE с высокоаффинными рецепторами IgE (FcεRI), расположенными на поверхности тучных клеток и базофилов. Снижение количества поверхностно-связанного IgE на клетках, имеющих рецепторы FcεRI, лимитирует степень высвобождения медиаторов аллергического ответа. При лечении омализумабом пациентов с атопической бронхиальной астмой отмечается уменьшение количества FcεRI-рецепторов на поверхности базофилов. У аллергических астматиков лечение омализумабом подавляет IgE-опосредованное воспаление, что подтверждается снижением уровня эозинофилов в крови и тканях и медиаторов воспаления, включая ИЛ-4, ИЛ-5 и ИЛ-13. | | | | | | |
| 65 | | Rp.: Sol Omalisumabi 150 mg  D t d №4  S п/к в плечо правое , плечо левое, левое бедро, правое бедро | | Omalisumabi Xolari | | |

**КАРДИОЛОГИЯ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Рецепты** | **Аналоги** |
| **Ингибиторы АПФ** | | |
| Блокируют превращение ангиотензина I в ангиотензин II, расширяют артериальные и венозные сосуды, улучшают кровобращение в почках, обладают нефропротекторными свойствами, снижают системное и внутриклубочковое давление, благоприятно воздействуют на различные звенья патогенеза АГ, ХСН и атеросклероза. ИАПФ подавляют деградацию брадикинина, являющегося мощным вазоконстриктором.Уменьшает гипертрофию левого желудочка. | | |
| 1. | Rp.: Tabl. Captoprili 0,025 N.28  D.S. По 1 таб. под язык при кризе | Capoten |
| 2. | Rp.: Tabl. Enalaprili 0,01 N.14  D.S. По 1 таб. 2 раза в день внутрь | Renitec, Enam, Enap, Renipril |
| 3. | Rp.: Tabl. Perindoprili 0,01 N.30  D.S. По 1 таблетке 1 раз в сутки. | Prestarium А |
| 4. | Rp.: Tabl. Fozinoprili 0,02 N.28  D.S. По 1 таблетке 2 раза в сутки. | Monopril |
| **Блокаторы АТ1 рецепторов ангиотензина-2** | | |
| Специфический антагонист рецепторов ангиотензина II (подтип АТ1). Не подавляет кининазу II – фермент, разрушающий брадикинин. Снижает ОПСС, концентрацию в крови адреналина и альдостерона, АД, давление в малом круге кровообращения,  уменьшает постнагрузку, оказывает слабый диуретический эффект. Препятствует развитию ГЛЖ. | | |
| 5. | Rp.: Tabl. Losartani 0,05 N.20  D.S. По 1 таблетке 1 раз в день. | Cozaar, Lozap, Lorista, Vasotens,  Bloktran, Prezartan |
| 6. | Rp.: Tabl. Irbesartani 0,15 N.28  D.S. По 1 таблетке 1 раз в день. | Aprovel |
| **Бета-блокаторы** | | |
| Оказывает антигипертензивное, антиангинальное, антиаритмическое действие. Уменьшает автоматизм синусового узла, уменьшает ЧСС, замедляет АВ-проводимость, снижает сократимость и возбудимость миокарда, уменьшает сердечный выброс, снижает потребность миокарда в кислороде. Подавляет стимулирующий эффект катехоламинов на сердце при физической и психоэмоциональной нагрузке. | | |
| 7. | Rp.: Tabl. Metoprololi succinati 0,05 N.30  D.S. По 1 таб. 2 раза в день. | Corvitol, Egiloc, Betaloc ZOC |
| 8. | Rp.: Tabl. Bisoprololi 0,01 N.30  D.S. По 1 таб. 1 раз в день внутрь. | Concor, Coronal |
| **Сердечные гликозиды** | | |
| Усиливают силу сокращения миокарда (вследствие ингибирования Na-K+-АТФазы мембраны кардиомиоцитов), угнетают проведение через АВ узел, уменьшают ЧСС. Применяются для урежения ритма при суправентрикулярных тахиаритмиях, а также при ХСН, связанной с ситолической дисфункцией. | | |
| 9. | Rp.: Tabl. Digoxini 0,00025 N.50  D.S. По ½ таб. 2 раза в день внутрь |  |
| 10. | Rp.: Sol. Digoxini 0,025% - 1 ml  D. t. d. N. 10 inamp.  S. По 1 мл в/в струйно на физ. р-ре однократно |  |
| **Диуретики** | | |
| Петлевые диуретики, ингибируют реабсорбцию натрия и воды в восходящей части петли нефрона, чем обеспечивает выраженный диурез и натрийурез, в меньшей степени – выделение калия. При внутривеном введении впервые 30 мин вызывает расширение периферических вен (снижает преднагрузку), увеличивает почечный кровоток. | | |
| 11. | Rp.: Tabl. Furosemidi 0,04 N.50  D.S. По 1 таб. утром натощак. |  |
| 12. | Rp.: Sol. Furosemidi 1% - 1 ml  D. t. d. N. 10 inamp.  S. Вводить в вену по 2 мл, предварительно  развести в 10мл изотонического раствора  натрия хлорида. | Lasix |
| Тиазидные диуретики. Повышает диурез путем блокирования ионов натрия и хлора в начале почечных канальцев. Вследствие этого повышается экскреция натрия и  хлора, воды. Также увеличивается экскреция калия и магния. Обладает гипотензивными свойствами. | | |
| 13. | Rp.: Tabl. Hydrochlorothiazidi 0,025 N.20  D.S. По 1 таб. утром натощак. | Hypothiazid |
| Нетиазидный сульфонамид. Близок к тиазидным диуретикам. Механизм действия обусловлен изменением трансмембранного тока ионов (в первую очередь кальция), что приводит к расслаблению гладкомышечных клеток сосудов, а также усилению синтеза простагландина Е2 и простациклина I2 (вазодилататор и ингибитор агрегации тромбоцитов). Увеличивает выделение с мочой ионов натрия, хлора, в меньшей степени калия, что сопровождается усилением диуреза. | | |
| 14. | Rp.: Dr. Indapamidi retardi 0,0015 N.30  D.S. Одну таблетку утром натощак. | Arifon retard, Indapamide MR |
| Ингибитор карбоангидраз. Ингибирует карбоангидразу в проксимальных канальцах почек и ЦНС, снижает реабсорбцию ионов Na и K, бикарбоната, не влияет на экскрецию хлора, защелачивает мочу. Вызывает метаболический ацидоз. | | |
| 15. | Rp.: Tabl. Acetazolamidi 0,25 N.24  D.S. По одной таблетке 3 раза в день 3 дня. | Diacarb |
| **Антагонисты минералкортикоидных рецепторов** | | |
| Калийсберегающий диуретик. Является специфическим фармакологическим антагонистом альдостерона, действующим главным образом за счет конкуренции с альдостероном за связывание с его рецептором, регулирующим обмен натрия и калия в дистальных извитых почечных канальцах. | | |
| 16. | Rp.: Tabl. Spironolactoni 0,025 N.20  D.S.: Внутрь, по 1 таб. утром, независимо от приема пищи | Verospiron |
| 17. | Rр.: Tabl. Eplerenoni 0,025 N.30  D.S.: Внутрь, по 1 таблетке 1 раз/сут, независимо от приема пищи | Espiro |
| **Антиагреганты** | | |
| Аспирин. Антиагрегантное действие связано с быстрым (в течение 15-20 мин) и необратимым ингибированием в тромбоцитах ЦОГ и уменьшением образования тромбоксана А2 – мощного вазоконстриктора и индуктора внутрисосудистой агрегации тромбоцитов. | | |
| 18. | Rp.: Tabl. Acidi аcetylsalicylici 0,1 N.10  D.S. По 1 таб. 1 раз в день внутрь. | Aspirin-cardio, TromboASS |
| Блокаторы P2Y12рецепторы тромбоцитов. Клопидогрел действует на рецепторы АДФ, а ацетилсалициловая кислота — на другие рецепторы, тем самым ингибируя различные пути активации и агрегации тромбоцитов. | | |
| 19. | Rp.: Tabl. Clopidogreli 0,075 N. 30  D.S. Принимать внутрь по 1 таблетке 1 раз в день. | Plavix |
| Тикагрелор имеет дополнительный механизм действия, повышая локальные концентрации эндогенного аденозина путем ингибирования эндогенного равновесного нуклеозидного транспортера (ENT-1). Аденозин образуется локально в местах гипоксии и повреждения тканей путем высвобождения из аденозинтрифосфата и АДФ. | | |
| 20. | Rp.: Tab.Ticagrelori 0,09 N.10  D.S. По 1 таблетки 2 раза в день. | Brilinta |
| **Антикоагулянты** | | |
| Препарат низкомоллекулярного гепарина (моллекулярная масса около 4500 дальтон) 6000 анти-Ха МЕ- эквивалентно 60 мг. | | |
| 21. | Rp.: Sol. Enoxaparini 0.6 ml  D. t. d. N. 10  S. По 0,01 мл/кг (1 мг/кг) п/к 2 раза в день | Clexane |
| Нефракционированный гепарин.Связывается с антитромбином III, который является естественным ингибитором активированных факторов свертывания крови - IIа (тромбина), IXa, Ха, XIa и ХIIа. | | |
| 22. | Rp.: Sol. Heparini 5 ml  D. t. d. N. 10 inamp.  S. По 0,2 мл (1000 ME)/час внутривенно. |  |
| Антикоагулянт непрямого действия. Блокирует в печени синтез витамин К-зависимых факторов свертывания крови, а именно – II, VII, IX, X. Концентрация этих компонентов в крови снижается и процесс свертывания крови замедляется. Начало действия постепенное, с развитием максимального эффекта на 5-7 день. После прекращения приема восстановления активности К-зависимых факторов восстанавливается через 4-5 дней. Требует контроля МНО. | | |
| 23. | Rp.: Tabl. Warfarini 0,0025 N.50  D.S. По 1 таблетке вечером под контролем МНО | Warfarin |
| Прямые оральные антикоагулянты. Высокоселективный прямой ингибитор фактора Ха. | | |
| 24. | Rp.: Tab. Rivaroxabani 0,02 N. 30  D.S. По 1 таблетке 1 раз в день | Xarelto |
| Прямые оральные антикоагулянты. Оказывает ингибирующее воздействие на свободный тромбин, тромбин, связанный с фибриновым сгустком, и вызванную тромбином агрегацию тромбоцитов. | | |
| 25. | Rp.: Caps. Dabigatrani etexilas 0,15 N. 60  D.S. По 1 капсуле 2 раз в сутки | Pradaxa |
| Прямые оральные антикоагулянты. Ингибирует свободный и связанный FXa, а также активность протромбиназы. | | |
| 26. | Rp.: Tabl. Apixabani 0,005 N. 60  D.S.: Внутрь, по 1 таблетке 2 раза в сутки, независимо от приема пищи | Eliquisi |
| **Тромболитики** | | |
| Streptase -Активатор плазминогена, вырабатываемый бета-гемолитическим стрептококком группы С. Переводит циркулирующий в крови неактивный плазминоген в активный фермент – плазмин, вызывающий лизис фибрина и разрушение тромба. | | |
| 27. | Rp.: Streptokinasi 750000 ME  D. t. d. N. 10  S. 250000 ME в/в струйно, затем 1250000 МЕ в/в капельно в течение 60 минут. | Streptase |
| 28. | Rp.: Sol.Alteplasum 0,1  D. t. d. N. 2 in amp.  S.: Содержимое 2 флаконов растворить в приложенном растворителе, вводить в/в. | Actilyse |
| **Нитраты** | | |
| Являются мощными коронарными вазодилататорами (крупных коронарных сосудов). Периферические вазодилататоры – уменьшают венозный возврат к сердцу, что уменьшает работу левого желудочка. Также происходит (хотя и в меньшей степени) расширение артериальных сосудов, что сопровождается снижением АД, постнагрузки на сердце и его работы. | | |
| 29. | Rp.: Tabl. Isosorbidi dinitrati 0,04 N.40  D.S. По 1 таб. утром и в обед внутрь. | Cardicet |
| 30. | Rp.: Sol. Isosorbidi dinitrati 0,1% - 10 ml  D. t. d. N. 10 inamp.  S. По 10 мл в час в/в капельно. |  |
| 31. | Rp.: Aerosolum Isosorbidi dinitrati 15 ml  D.S. По 1 дозе (1,25 мг) под язык перед нагрузкой. | Aerosolum Isocet |
| 32. | Rp.: Tabl. Isosorbidi mononitrati 0,04 N.30  D.S. По 1 таб. утром и в обед внутрь. | Monocinque, Efox, Efox long |
| 33. | Rp.: Tabl. Nitroglycerini 0,0005 N.40  D.S. По 1 таблетке под язык при стенокардии. | Perlinganit |
| 34. | Rp.: Sol. Nitroglycerini 0,1 %- 10 ml  D.t.d. N.10. inamp.  S. В/в капельно по 5 мл в час. |  |
| **Антагонисты кальция** | | |
| Блокатор медленных кальциевых каналов II поколения, производное дигидропиридина. Связываясь с дигидропиридиновыми рецепторами, блокирует кальциевые каналы, снижает переход кальция в клетку (больше в клетки сосудов, чем кардиомиоцитов). Расширяет коронарные и периферические артерии и артериолы, уменьшает ОПСС, уменьшает постнагрузку на сердце, снижает потребность миокарда в кислороде.  Предотвращает развитие констрикции коронарных артерий. Антигипертензивное действие обусловлено прямым вазодилатирующим влиянием на гладкие мышцы сосудов.  Уменьшает ГЛЖ, оказывает антиатеросклеротическое действие. Не влияет на сократимость и проводимость миокарда. Не вызывает рефлекторного увеличения ЧСС. | | |
| 35. | Rp.: Tabl. Amlodipini 0,005 N.30  D.S. По 1 таблетке 1 раз в день. | Norvasc, Amlotop, Tenox, Cordi Cor, Amlorus |
| 36. | Rp.: Tabl. Nifedipini 0,01 N.100  D.S. По 1 таблетке внутрь при кризе. | Corinfar |
| **Статины** | | |
| Ингибируют 3 гидрокси-3 метилглутарил-КоА-редуктазу – фермент, участвующий в  синтезе ХС в печени. Снижают уровень ХС ЛНП, в меньшей степени триглицеридов.  Используются для первичной и вторичной профилактике атеросклероза у больных с высоким и очень высоким риском ССО. | | |
| 37. | Rp.: Tabl. Atorvastatini 0,04 N.30  D.S. По 1 таблетке 1 раз в день. | Liprimar, Atoris, Torvacard, Atomax, Tylip |
| 38. | Rp.: Tabl. Rosuvastatini 0,01 N.30  D.S. По 1 таблетке 1 раз в день | Crestor, Roxera, Mertenil, Rozart, Rozucard. |
| **Ингибитор абсорбции холестерина** | | |
| Локализуется в щеточной каемке тонкого кишечника и препятствует всасыванию холестерина, что приводит к уменьшению поступления холестерина из кишечника в печень, за счет чего снижаются запасы холестерина в печени и увеличивается выведение его из крови. | | |
| 39. | Rp.: Tabl. Ezetimibi 0,01 N.14  D.S.: По 1 таблетке 1 раза в сутки, принимают внутрь в любое время суток, независимо от приема пищи |  |
| **Антиаритмические препараты** | | |
| Антиаритмический препарат класса 1С, обладающий слабой бета-адреноблокирующей активностью и ваголитическими свойствами. Блокатор быстрых натриевых каналов, снижает скорость начальной деполяризации клеток с быстрым электрическим ответом (мембраностабилизатор), укорачивает эффективный рефрактерный период. | | |
| 40. | Rp.: Sol. Propafenoni 0,35% - 10ml  D. t. d. N. 5 inamp.  S. В вену по 20мл в течение 3-6  минут под контролем ЭКГ. | Rytmonorm, Propanorm |
| 41. | Rp.: Tabl. Propafenoni 0,15 N.50  D.S. По 1 таблетке 2 раза в день. |  |
| Амиодарон антиаритмический препарат (III класс по Vaughan Williams). Уменьшает автоматизм синусового узла, снижает частоту ритма сердца, не конкурентно блокирует альфа и бета-адренергические рецепотры сердца; замедляет проведение в СА зоне, предсердиях и в АВ соединении, не влияет на внутрижелудочковую проводимость; увеличивает рефрактерные периоды миокарда, одновременно уменьшая возбудимость миокарда предсердий и желудочков; замедляет скорость проведения возбуждения в дополнительных путях проведения и удлиняет их рефрактерные периоды. Обладает антиишемическим эффектом: умеренно снижает периферическое сопротивление и ЧСС, что ведет к снижению потребности миокарда в кислороде, увеличивает коронарный кровоток путем воздействия на гладкую мускулатуру. | | |
| 42. | Rp.: Sol. Amiodaroni pro inject. 5% - 3 ml  D.t.d. N.10 in amp.  S: 3 мл в/в медленно на 20 мл физ. раствора однократно | Cordarone |
| 43. | Rp.: Tabl. Amiodaroni 0,2 N.60  D. S. По 1 таблетке 3 раза в день, до приема пищи и запивают достаточным количеством воды |  |
| Недигидропиридиновый антагонист кальция  Блокирует кальциевые каналы и понижает трансмембранный кальциевый ток. Уменьшает сократимость, уменьшает синусовый ритм и скорость проведения в АВ узле, синоатриальную и АВ проводимость, расслабляет гладкие мышцы (в большей степени артериол, чем вен), вызывает периферическую вазодилатацию, понижает ОПСС, уменьшает постнагрузку. Повышает перфузию миокарда, способствует регрессу ГЛЖ, понижает АД. Предупреждает развитие и спазм коронарных артерий при вариантной стенокардии. | | |
| 44. | Rp.: Tabl. Verapamili 0,24 N.20  D.S. По 1 таб. 1 раз в день внутрь. | Isoptin SR |
| 45. | Rp.: Sol. Verapamili 0,25%- 2 ml  D.t.d. N.10 inamp.  S. 2 мл в/в медленно на 20 мл физ. раствора однократно. |  |
| Антиаритмический препарат 1а класса, блокатор быстрых натриевых каналов, мембраностабилизатор, удлиняет эффективный рефрактерный период (удлиняет интервал QT).Универсальный антиаритмический препарат. | | |
| 46. | Rp.: Procainamidi 10%-10 ml  D.t.d. N.10 in amp.  S. в/в медленно на физ. растворе. | Novocainamid |
| Антиаритмический препарат I-b класса, блокатор быстрых натриевых каналов, мембраностабилизатор, укорачивает эффективный рефрактерный период. Средство выбора для подавления желудочковых аритмий. | | |
| 47. | Rp.: Sol. Lidocaini 2% -2 ml  D.t.d. N 10 inamp.  S. 5 мл в/в струйно на физ. растворе однократно. |  |
| **Ингибитор натрийзависимого котранспортера глюкозы 2-го типа** | | |
| Ингибирование SGLT2 дапаглифлозином вызывает снижение реабсорбции глюкозы из клубочкового фильтрата в проксимальных почечных канальцах с сопутствующим снижением реабсорбции натрия, приводя к выведению глюкозы почками и осмотическому диурезу. У больных с ХСН с низкой фракцией выброса в качестве квадротерапии. | | |
| 48. | Rp.: Tabl. Dapagliflozinum 0,01 N.30  D.S. по 1 таб. 1 раз в сутки. | Forxiga |
| **Антагонист рецепторов ангиотензина II в комбинации с ингибитором неприлизина** | | |
| Действие препарата Юперио опосредовано новым механизмом, а именно, одновременным подавлением активности неприлизина (нейтральной эндопептидазы (neutral endopeptidase, NEP)) сакубитрилатом (активным метаболитом сакубитрила) и блокадой рецепторов к ангиотензину II 1-го типа (AT1) валсартаном, являющимся антагонистом рецепторов ангиотензина II (АРА II). Под влиянием сакубитрилата происходит увеличение количества пептидов, разрушаемых неприлизином (таких как натрийуретические пептиды (НУП)), что при одновременном подавлении негативных эффектов ангиотензина II валсартаном. | | |
| 49. | Rp.: Valsartani 0,0514  Sacubitrili 0,0486  D.t.d. N. 28 in tab.  S.:Внутрь, по 1 таблетке 2 раза в сутки, независимо от приема пищи | Uperio |

**ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | | **Рецепты** | | | **Аналоги** |
| **Миотропные спазмолитические средства** | | | | | |
| По механизму действия: нейротропные и миоропные.  Нейротропные спазмолитики: нарушают передачу нервных импульсов в вегетативных ганглиях или нервных окончаниях, стимулирующих гладкие мышцы.  Миотропные спазмолитики: уменьшают мышечный тонус путем прямого воздействия на биохимические внутриклеточные процессылибо приводят к увеличению внутриклеточного цАМФ или уменьшению внутриклеточного цГМФ. Тропны к отдельным гладкомышечным органам. | | | | | |
| 1 | | Rp.: Tabl. Drotaverini 0,04 N.100  D.S. Внутрь по 2 таблетки 3 раза в день до еды. | | | No-spa |
| 2 | | Rp.: Tabl. Mebeverini 0, N.10  D.S. Внутрь по 1 таблетке 3 раза в день за 20 мин до еды (утром и вечером). | | | |  |  | | --- | --- | |  | Trimedat | | Neobutin |  |   Duspatalin |
| **Желчегонные препараты** | | | | | |
| По механизму действия: средства, усиливающие образование желчи и желчных кислот (холеретики), и средства, способствующие выделению желчи из желчного пузыря в двенадцатиперстную кишку (холекинетики, холеспазмолитики).  Холеретики увеличивают количество секретируемой желчи и содержание в ней холатов, повышают осмотический градиент между желчью и кровью, что усиливает фильтрацию в желчные капилляры воды и электролитов, ускоряют ток желчи по желчным путям, предупреждают образование желчных камней, усиливают переваривающую и двигательную активность тонкого кишечника.  Холекинетики могут действовать, стимулируя сокращения желчного пузыря (холекинетики), либо расслабляя мускулатуру желчных путей и сфинктера Одди (холеспазмолитики). | | | | | |
| 3 | | Rp.: Tabl. “Allocholum” N. 50  D.S. Внутрь по 2 таблетки 3 раза в день (после еды). | | | Allochol |
| 4 | | Rp.: Tabl. “Chophytol” 0,2 N. 60  D.S. Внутрь по 2-3 таблетки 3 раза в день перед приемом пищи в течение 10-20 дней. | | | Chophytol |
| **Антихолинергические препараты** | | | | | |
| Механизм действия: блокируют М-холинорецепторы, в результате чего нарушается передача нервных импульсов с окончаний постганглионарных холинергических волокон на клетки иннервируемых эффекторных органов;  оказывает прямое релаксирующее влияние на гладкие мышцы. Блокирует также Н- холинорецепторы вегетативных ганглиев (значительно слабее). Антихолинергический эффект - дозозависимый. | | | | | |
| 5 | | Rp.: Sol. Platyphyllinihydrotartratis 0,2% - 1 ml D.t.d. № 10 inamp. S.: Подкожно по 1 мл 2 раза в день | | Platyphyllin | |
| 6 | | Rp.: Tab. Hyoscinibutylbromidi 10 mgN. 20  D.S. По 1 таблетке 4 раза в день | | Buscopan | |
| **Средства для лечения протозойных инфекций** | | | | | |
| Противопротозойное средство. Метронидазол взаимодействует с ДНК клетки микроорганизмов, ингибируя синтез их нуклеиновых кислот, что ведет к гибели бактерий. К метронидазолу нечувствительны аэробные микроорганизмы и факультативные анаэробы, но в присутствии смешанной флоры (аэробы и анаэробы) метронидазол действует синергически с антибиотиками, эффективными против обычных аэробов. | | | | | |
| 7 | | Rp.: Tabl. Metronidazoli 0,5 N.30  D.S. Внутрь по 1 таблетке 3 раза в день после еды. | | Trichopol | |
| **Антигельминтные препараты** | | | | | |
| Альбендазол нарушает транспорт глюкозы и микротубулярной функции, снижает активность фумаратредуктазы у гельминтов, что вызывает у них паралич и гибель, подавляет митоз клеток, угнетает функцию откладывания и развития личинок. Празиквантел повышает проницаемость клеточных мембран паразитов для ионов кальция, что вызывает сокращение мышц паразитов, с дальнейшей вакуолизацией и дезинтеграцией их оболочки.  Вторичным эффектом является ингибирование обратного захвата глюкозы, снижение уровня гликогена и стимуляция освобождения лактата. | | | | | |
| 8 | | Rp.: Tabl. Albendazoli 0,4 N.100  D.S. Внутрь по 1 таблетке 1 раз в день в течение 3-х суток. | | Nemozole | |
| 9 | | Rp.: Tabl. Praziquanteli 0,06 N.6  D.S. 1 таб. на 10 кг массы тела. Приём внутрь в 2200, 200 и 600 | | Biltricid | |
| **Антибактериальный препарат, производное нитрофурана** | | | | | |
| Блокирует активность дегидрогеназ и угнетает дыхательные цепи, цикл трикарбоновых кислот и ряд других биохимических процессов в микробной клетке. Разрушает мембрану микробной клетки, снижает продукцию токсинов микроорганизмами. Широкого спектра действия.  Препарат показал высокую эффективность в отношении штаммов хеликобактерпилори, резистентных к метронидазолу. | | | | | |
| 10 | | Rp.: Tabl. Nifurateli 0,2 N.10  D.S. Внутрь по 2 таблетки 2-3 раза в день в течение 7-ми суток. | | Macrimor | |
| 11 | | Rp.: Caps. Nifuroxazidi 0,2 N. 16 D.S.: Внутрь, по 2 капсуле 4 раза в сутки, независимо от приема пищи | | Enterofuril | |
| **Антацидные средства** | | | | | |
| Механизм действия: непосредственно взаимодействуют с соляной кислотой желудочного сока и снижают ее активность. При этом протеолитические свойства желудочного сока снижаются, раздражающее действие соляной кислоты на СО желудка уменьшается, внутрижелудочный рН повышается до 4–5. Повышение рН в желудке сопровождается снижением активности ряда протеолитических ферментов и ослаблением действия агрессивных факторов.  Дополнительные важные эффекты: цитопротективный эффект (связанный со стимуляцией синтеза простагландинов), способность к связыванию желчных кислот, эпителиального фактора роста. | | | | | |
| 12 | | | Rp: Susp. Algeldrati 525 mg  Magnesiihydroxydi 600 mg – 15 ml  D.t.d. № 10  S. По 1 пакетику 3-4 раза в день | Maalox | |
| 13 | | | Rp.: Susp. "Almagel" 170 ml  D. S. Внутрь, по 1 мер. ложке 3 раза в сутки за 30 мин. до еды. | Almagel | |
| 14 | | | Rp.: Susp. Gavisconi 150 ml  D.S. Внутрь по 1 дозированной ложечки 4 раза в день (за 30 мин. до еды). | Gaviscon | |
| **Ферментные средства улучшающие процессы пищеварения** | | | | | |
| Ферментыразрушают секретирующиеся в просвет ДПК регуляторные белки — рилизинг-пептиды секретина и холецистокинина. В результате снижаются продукция и высвобождение соответствующих гормонов, и, по механизму обратной связи тормозится секреция ПЖ. Снижается давление в протоках и паренхиме органа, уменьшаются его ишемия, напряжение капсулы, в результате чего подавляется болевой синдром. Основную роль в реализации механизма обратной связи играют протеазы. | | | | | |
| 15 | | | Rp.: Сaps. Pancreatini 40000 ЕД N.60  D.S. Внутрь по 2 капсулы во время еды, запивая большим количеством воды. | Creon  Pancreatin  Mezim | |
| **Антиферментные средства ингибиторы протеолиза** | | | | | |
| Оказывает антипротеолитическое, антифибринолитическое и гемостатическое действие. Инактивирует важнейшие протеазы (трипсин, химотрипсин, кининогеназы, калликреин, в том числе активирующие фибринолиз). Тормозит как суммарную протеолитическую активность, так и активность отдельных протеолитических ферментов.  Снижает фибринолитическую активность крови, тормозит фибринолиз и оказывает гемостатическое действие при коагулопатиях. | | | | | |
| 16 | | Rp:  Sol. Aprotinini 10 ml (100 000 ED) D.t.d. № 25 in  amp.  S.  По 1 ампуле ежедневно в/в капельно. | | Aprotex  Contrical | |
| **Cлабительные препараты** | | | | | |
| Механизм действия Лактулозы: подавление протеолитических бактерий; увеличение количества ацидофильных бактерий (например, лактобацилл); поглощение аммиака толстым кишечником; очищение кишечника благодаря низкому показателю pH; наличие осмотического эффекта, заключающийся в перераспределении воды из организма в просвет кишечника, что приводит к увеличению объема каловых масс, размягчению стула и стимуляции перистальтики кишечника;уменьшение азотосодержащих токсических веществ путем стимуляции бактерий, связывающих аммиак в процессе белкового синтеза. | | | | | |
| 17 | | Rp.: Susp. Lactulosi 500 ml  D.S: Внутрь по 1-3 дозированных ложек - 3 раза в день. | | Dphalac | |
| **Гепатопротективные препараты** | | | | | |
| В реакциях трансметилированияадеметиониндонируетметильную группу для синтеза фосфолипидов клеточных мембран, нейротрансмиттеров, нуклеиновых кислот, белков, гормонов. В реакциях транссульфатированияадеметионин является предшественником цистеина, таурина, глютатиона, коэнзима А. Повышает содержание глутамина в печени, цистеина и таурина в плазме; снижает содержание метионина в сыворотке, нормализуя метаболические реакции в печени. После декарбоксилирования участвует в реакциях аминопропилирования, как предшественник полиаминов — путресцина (стимулятор регенерации клеток и пролиферации гепатоцитов), спермидина и спермина, входящих в структуру рибосом, что уменьшает риск фиброзирования. Оказывает холеретическое действие. | | | | | |
| 18 | | Rp. Sol. Ornithini 10,0 D.t.d. № 5 in amp. S. Внутривенно, капельно 1 раз в день | | Hepa – Merz | |
| 19 | | Rp.: Tab. Ademethionini 0,4 N. 20 D.S.: Внутрь, по 1 таблетке 1 раз в день, не разжевывая, желательно в первой половине дня между приемами пищи. | | Heptral | |
| **Блокатор протонной помпы** | | | | | |
| Снижает секрецию соляной кислоты в желудке путем специфического ингибирования протонного насоса (фермент H+-K+-АТФ-азу) в париетальных клеткахслизистой оболочки желудка. Ингибирует как базальную, так и стимулированную секрецию хлороводородной (соляной) кислоты. | | | | | |
| 20 | | Rp.: Caps. Omeprazoli 0,02N. 20  D.S. Внутрь по 1 капсуле 1 раз в день до еды. | | Losec, Omez | |
| 21 | | Rp.: Tabl. Esomeprazoli 0,02N. 20 S.: Внутрь,  по 1 таблетке 2 раза в сутки, независимо от приема пищи | | Nexium | |
| **Блокатор H2-гистаминовых рецепторов** | | | | | |
| Механизм Н2-блокаторов основан на блокировании Н2–рецепторов (называемых также гистаминовыми) обкладочных клеток слизистой оболочки желудка и снижении по этой причине продукции и поступления соляной кислоты в просвет желудка. | | | | | |
| 22 | | Rp.: Tabl. Famotidini 0,04 N.20  D.S. Внутрь по 1 таблетке 2 раза в день до еды. | | Ulfamid | |
| 23 | | Rp.: Caps. Nizatidini 3,0 N. 20 D.S. По 1 таблетке 2 раза в день | | Nizatidin | |
| **Препараты 5-Аминосалициловой кислоты** | | | | | |
| Механизм действия 5-АСК обусловлен ингибированием медиаторов воспаления (производных арахидоновой кислоты и провоспалительных цитокинов), участвующих в реализации межклеточных взаимодействий и развитии воспаления при воспалительных заболеваний кишечника (ВЗК). Аминосалицилаты оказывают многонаправленное влияние на синтез метаболитов арахидоновой кислоты. Главная точка приложения 5-АСК в арахидоновом каскаде – это фермент 5-липооксигеназа, в результате действия которого образуются эйкозаноиды перекиси и гидроперекиси жирных кислот и лейкотриены. 5-АСК подавляет также синтез провоспалительных цитокинов макрофагального происхождения: интерлейкинов (ИЛ) - ИЛ-1, ИЛ-6, ИЛ-8, ИЛ-18 и фактора некроза опухолей (ФНО-α), продукцию антител В-лимфоцитами, нейтрализует свободные кислородные радикалы. Кроме того, показано, что 5-АСК способна подавлять ядерный фактор , ответственный за синтез провоспалительных цитокинов. | | | | | |
| 24 | | Rp.: Tabl. Mesalazini 0,5 N.10  D.S. Внутрь по 2 таблетке 3 раза в день после еды, запивая большим количеством воды. | | Salofalk, Pentasa, | |
| **Гормональные препараты** | | | | | |
| Снижает секрецию СТГ, ТТГ, оказывает антитиреоидное, спазмолитическое действие. Снижает кислотопродукцию, моторику ЖКТ. Подавляет патологически повышенную секрецию гормона роста, пептидов и серотонина, продуцируемых в гастроэнтеро-панкреатической эндокринной системе. В норме снижает секрецию гормона роста, вызываемую аргинином, стрессом и инсулиновойгипогликемией; секрецию инсулина, глюкагона, гастрина и др. пептидов гастроэнтеро-панкреатической эндокринной системы, вызываемую приемом пищи, а также секрецию инсулина и глюкагона, стимулируемую аргинином; секрецию тиреотропина, вызываемую тиреолиберином. | | | | | |
| 25 | | Rp: Sol. Octreotidi 0.05 % - 1 ml D.t.d: №5 in amp. S: Подкожно 1 раз в день. | | Sandostatin  Oktrid | |
| **Препараты урсодезоксихолиевой кислоты** | | | | | |
| При холестазе УДХК активирует Са2-зависимую альфа-протеазу и стимулирует экзоцитоз, уменьшает концентрацию токсичных желчных | | | | | |
| кислот (хенодезоксихолевой, литохолевой, дезоксихолевой и др.). Конкурентно снижает всасывание липофильных желчных кислот в кишечнике, повышает их "фракционный" оборот при энтерогепатической циркуляции, индуцирует холерез, стимулирует пассаж желчи и выведение токсичных желчных кислот через кишечник. Уменьшает насыщенность желчи холестерином; способствует постепенному распаду холестериновых желчных камней; уменьшает литогенный индекс желчи, увеличивает в ней концентрацию желчных кислот. Результатом является растворение холестериновых желчных камней и предупреждение образования новых конкрементов. | | | | | |
| 26 | | Rp: Tab. Ursosani 0,5 N. 100 D.S. Принимают внутрь, во время или после еды, не разжевывая, запивая достаточным количеством воды. | | Ursosan  Ursofalk  Ursohol | |
| **Противорвотные препараты** | | | | | |
| Специфический блокатор дофаминовых (D2) и серотониновых (5-НТ3) рецепторов, угнетает хеморецепторы триггерной зоны ствола мозга, ослабляет чувствительность висцеральных нервов, передающих импульсы от пилоруса и двенадцатиперстной кишки к рвотному центру. Повышает тонус желудка и кишечника, ускоряет опорожнение желудка, уменьшает гиперацидный стаз, препятствует пилорическому и эзофагеальному рефлюксу, стимулирует перистальтику кишечника. Нормализует отделение желчи, уменьшает спазм сфинктера Одди, не изменяя его тонуса, устраняет дискинезию желчного пузыря. | | | | | |
| 27 | Rp.: Sol. Mеtoclopramidi 0,5% 2,0 № 10 D.S. по 1 ампуле 3-4 раза в день, внутримышечно | | | Cerucal  Reglan | |
| **Генно – инженерные биологические препараты** | | | | | |
| Обладает высокой аффинностью к фактору некроза опухоли-альфа (ФНО-альфа), образует устойчивый комплекс как с растворимой, так и с мембранассоциированной формами человеческого ФНО-альфа, снижая его функциональную активность. Понижает концентрацию (связывает и ингибирует синтез) интерлейкина−1 (ИЛ−1), интерлейкина−6 (ИЛ−6), интерлейкина−8 (ИЛ−8), моноцитарного хемоатрактантного белка-1, оксида азота, металлопротеиназ (коллагеназа, стромелизин), и других индукторов воспаления и тканевой деструкции, а также уровень растворимых форм молекул адгезии — ICAM−1 и E-селектина, отражающих активацию сосудистого эндотелия. | | | | | |
| 28 | Rp.: Infliximabi 0,1 D.t.d. N.2 S. Растворить содержимое 2 флаконов в 10 мл воды для инъекций, затем разбавить до 250 мл 0.9% раствором натрия хлорида. Вводить внутривенно капельно в течение 2 часов из расчета 3 мг/кг веса. | | | Remicade | |

**ГЕМАТОЛОГИЯ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Рецепт** | **Аналоги** | |
| **Препараты железа** | | | |
| Поглощение железа клетками слизистой оболочки ЖКТ из солевых соединений в основном происходит в двухвалентной форме. Препараты Fe, восполняют дефицит Fe2+ в организме, входящего в состав Hb, миоглобина, многих ферментов, обеспечивает синтез Fe- содержащих метаболитов. | | | |
| 1 | Rp.:Tabl. Ferrisulfatis 0,32 N.50 D.S: По 1 таб. 2 раза в день до еды в течении 2 месяцев. | “Sorbifer”, «Ferro- gradummet» | |
| 2 | Rp.: Sol. Ferric carboxymaltosati 2 ml D.t.d. N.10 in amp. S. По 2 мл в/в кап. в 500мл физ.р-ра через день. | «Ferinject» | |
| 3 | Rp.: Sol. Ferric hydroxide saccharose complex 5ml D.t.d. N.10 in amp. S. По 5 мл в/в кап. в 500мл физ. р-ра через день. | «Venofer» | |
| **Витамины** | | | |
| Фолиевая кислота — витамин В 9, участвует в образовании пуринов, пиримидинов, нуклеиновых и аминокислот. Так же является необходимой для обмена холина. В синергизме в цианокобаламином (витамин В12) стимулирует образование эритроидного росток: необходим для дифференциации и дозревания мегалобластов, частично участвует в эритропоэзе. Недостаток фолиевой кислоты приводит к торможению фазы кроветворения из мегалобластной в нормобластную.  Цианокобаламин — витамин В 12. Эритропоэтическое, гемопоэтическое, противоанемическое, метаболическое действие. Высокая биологическая активность обеспечивает участие цианокобаламина в липидном, углеводном и белковом обмене. Стимулирует способность тканей к регенерации, нормализует процессы кроветворения, функции нервной системы и печени, активирует систему свертывания крови, повышает активность протромбина (в высоких дозах), уменьшает уровень холестерина в крови. Ускоряет процесс созревания эритроцитов. | | | |
| 4 | Rp.: Sol. Cyanocobalamini 0,05% - 1 ml D.t.d. N.10 in amp. S. Вводить в мышцу 1 раз в день по 2 мл в течение недели, далее по 1 мл в мышцу ежедневно 7 дней и при Hb120г/лпо1млв мышцу 2 раза в неделю в течение 4-х недель. | Vitaminum B12 | |
| 5 | Rp.:Tabl. AcidumFolicum 0,001 N.50 D.S: По 2 таблетке 2 раза в день в течение месяца. | «Foldine», «Folicil» | |
| **Алкилирующие средства** | | | |
| Присоединяются к веществам путем алкилирования, взаимодействуют с ДНК, нарушают ее репликацию, что вызывает мутации и гибель клетки. Применяют при множественной миеломе. | | | |
| 6 | Rp: Tabl. Mеlphalani 0,002 N.25 D. S. Внутрь по 3 табл. в день в течение 7-10 дней в схеме “М-2”. | Alkeran | |
| 7 | Rp: Cyclophosphamidi 0,2D.t.d. N.20 S. В вену капельно 600 мг (3 флакона) на физиологическом растворе в 1-ый день схемы “М-2”. | Cyclophosphan, Endoxan | |
| **Ингибиторы протеосом** | | | |
| Селективно ингибируют химотрипсиноподобное действие протеaсомы, вызывают торможение протеолиза и приводят к апоптозу клеток. Применяют при плазмоклеточных опухолях. | | | |
| 8 | Rp.:Bortezomibi 0,0035 D.t.d. N. 4 S. 1,3 мг/м2 вводить в вену болюсно в 1,4,8,11 дни для проведения курсов VMP, VCD. | Velcade | |
| **Антиметаболиты** | | | |
| За счет сходства с метаболитами опухолевой клетки, включаются в ее обмен, нарушают функцию ферментов синтеза нуклеиновых кислот или включаются в нуклеиновые кислоты и нарушают их код, приводя к гибели клетки. Наиболее активны в быстрорастущих клетках.  Применять внутрь по 1-4 капсул в день длительно в зависимости от числа лейкоцитов и тромбоцитов под контролем лейкоцитов, тромбоцитов и размеров селезенки при эритремии. | | | |
| 9 | Rp.: Hydroxycarbamidi 0,5  D.t.d. N. 100 in caps.  S. Внутрь по 4 капсулы в день, под контролем числа лейкоцитов. | Hydrea | |
| **Антиметаболиты** | | | |
| За счет сходства с метаболитами опухолевой клетки, включаются в ее обмен, нарушают функцию ферментов синтеза нуклеиновых кислот или | | | |
| включаются в нуклеиновые кислоты и нарушают их код, приводя к гибели клетки. Наиболее активны в быстрорастущих клетках. | | | |
| 10 | Rp.: Cytarabini 0,1 D.t.d. N.20  S. 100 мг/м2 в/в капельно 2 раза в сутки в схеме “7+3”= 7 дней. | Cytozar, Alexan | |
| 11 | Rp.:Methotrexati 0,01 D.t.d. N.20 S. 20 мг в/в в неделю при ХМЛ (фаза акселерации N. 2-3-4); 15 мг интратекально при ОЛЛ в сочетании цитозаром и преднизолоном. | Methotrexati | |
| 12 | Rp.:Tabl. Mercaptopurini 0,05 N.25 D.S: по 2 таб. ежедневно 28 дней (II фаза индукции ремиссии) при ОЛЛ; в фазу акселерации при ХМЛ. Контроль за L крови, не снижать их менее 2,0-3,0х109/л. | «Purinetol» | |
| 13 | Rp. Tabl.Fludarabini 0,01N.25 D.S: из расчёта 20 (пожилым)-40 мг/м2, в течение 3-х дней, каждые 28 дней по схеме RFC, FC при ХЛЛ. | «Fludara» | |
| **Противоопухолевые антибиотики** | | | |
| Антрациклиновые антибиотики (даунорубицин, доксорубицин, идарубицин, карубицин и эпирубицин) относятся к наиболее эффективным противоопухолевым средствам. Механизм цитотоксического действия антрациклиновых антибиотиков связан, главным образом, с ингибированием синтеза нуклеиновых кислот путем интеркаляции между парами азотистых оснований, нарушением вторичной спирализации ДНК за счет взаимодействия с топоизомеразой II, а также связыванием с липидами клеточных мембран, сопровождающимся изменением транспорта ионов и клеточных функций. Такой механизм обусловливает высокую антимитотическую активность при низкой избирательности действия. Антрациклиновые антибиотики оказывают также иммунодепрессивное (миелосупрессивное) и антибактериальное действие, однако в качестве антимикробных средств не применяются. | | | |
| 14 | Rp.: Daunorubicini 0,02 D.t.d. N.20  S. 60-80 мг в вену одномоментно в 1,2,3й дни схемы “7+3”. | Rubomicin | |
| 15 | Rp.:Doxorubicinihydrochloridi 0,01 D.t.d.N. 10 S.25мг/м2в/вв1,8и15дни схемы НiДеха при ОЛЛ. | Adriamycini, Adriablasrin | |
| **Моноклональные антитела** | | | |
| Обинутузумаб представляет собой рекомбинантное, гуманизированнoe, | | | |
| моноклональное антитело II типа с модифицированной схемой гликозилирования, принадлежащее к классу IgG1 и обладающее специфичностью к антигену CD20.Обинутузумаб избирательно взаимодействует с внеклеточным участком трансмембранного антигена CD20, расположенного на поверхности нормальных и злокачественных зрелых В-лимфоцитов и их предшественников, при этом не связывается со стволовыми гемопоэтическими клетками, про-В-лимфоцитами, плазматическими клетками, а также другими нормальными тканями.Благодаря модификации схемы гликозилированияFc-фрагмента, обинутузумаб обладает повышенным сродством к FcγRIII-рецепторам на поверхности эффекторных клеток иммунной системы, в частности натуральных киллеров, макрофагов и моноцитов, по сравнению с антителами, не прошедшими такую модификацию.Обинутузумаб напрямую индуцирует гибель клеток, опосредует антителозависимую клеточную цитотоксичность (АЗКЦ) и антителозависимый клеточный фагоцитоз (АЗКФ) путем привлечения FcγRIII-положительных эффекторных клеток иммунной системы. | | | |
| 16 | Rp.: Obinutuzumab 0.1 –0.04 %  D.t.d. № 1  S. В/в капельно по 1 флакону | «GAZIVA» | |
| **Стероидные гормоны** | | | |
| Образуют комплексы с рецепторами, проникают внутрь ядра клеток, связываются с хроматином и нарушают синтез нуклеиновых кислот в клетках-мишенях; угнетают пролиферативные процессы. Оказывают прямое литическое действие на клетки, содержащие большое количество ГКС-рецепторов. | | | |
| 17 | Rp: Tabl. Prednisoloni 0,005 N.100 D. S: Внутрь 1мг/кг (12 таб?). ежедневно с 1 по 7 дни схемы “М-2” при множественной миеломе с постепенным снижением с 8-го дня (1/2 таб. в день) и до отмены. |  | |
| **Иммуномодулирующие средства** | | | |
| Ингибирует секрецию провоспалительных цитокинов, повышает продукцию противовоспалительного цитокина ИЛ-10, индуцирует пролиферацию Т- лимфоцитов и повышает цитотоксическую активность собственных Т-киллеров. Ингибирует пролиферацию клеток различных линий гемопоэтических опухолей. Ингибирует ангиогенез, блокируя образование микрососудов. | | | |
| 18 | Rp: Lenalidomidi 0,025 D.t.d. N.21 in caps. S. По 1 капсуле внутрь в течение 21 дня  при множественной миеломе. | «Revlimid» | |
| **Ингибиторы киназ** | | | |
| Относятся к молекулярно-нацеленным (таргетным) препаратам, класс малых синтетических молекул.  Бозутиниб ингибирует патологическую киназуBer-Abl, обуславливающую развитие хронического миелолейкоза (ХМЛ). Было показано, что бозутиниб связывается с киназным доменом Ber-Abl. Бозутиниб также является ингибитором киназ семейства Src, в т.ч. Src, Lyn и Hek. Кроме того, бозутиниб обладает минимальной ингибирующей активностью в отношении рецепторов PDGF и c-Kit. | | | |
| 19 | Rp.:Tabl. Bosutinib 0,5 N28  D.S.: Внутрь по 500 мг 1 раз в сутки во время приема пищи.Ингибитор тирозинкиназ 2 поколения. | «Bosulif» | |
| **Ферментные препараты, применяемые для лечения онкологических заболеваний** | | |
| Гидролизует аспарагин, необходимый для роста быстро делящихся клеток, подавляет синтез белка и пролиферацию клеток. Нормальные клетки способны синтезировать собственный аспарагин, в то время как некоторые злокачественные клетки не обладают этой способностью. Также нарушает синтез ДНК и РНК в фазе G1. Обладает иммунодепрессивной активностью. | | |
| 20 | Rp.: L-Asparaginasi 3000 МЕ D.t.d N.50. S.: в/в капельно по 10.000-15.000 МЕ N.14 ежедневно с 15-28 день I-ой фазы индукции ремиссии Берлинского протокола при ОЛЛ. | «Oncaspar» | |
| **Иммунодепрессанты** | | | |
| Оказывает избирательное действие на T-лимфоциты. Предотвращает активацию Т- лимфоцитов, действует специфично и обратимо. В отличие от цитостатиков не подавляет гемопоэз и не влияет на функцию фагоцитов. | | | |
| 21 | Rp.:CyclosporiniА 0,05 D.t.d. N. 50 in caps. S. 4 (пожилым)-10мг/кг (по 12 капсул в день на 2 приема, принимать 6 месяцев при апласт. Анемии, под контролем гемограммы, уровня креатинина, мочевины АЛТ,АСТ, биллирубина. | «Sandimmun-Neoral» | |
| **Иммуномодулирующие препараты** | | | |
| Оказывают противовирусным действием.В опухолевых клетках снижают синтез ДНК, РНК и белка; обладают антипролиферативнымдействием на ряд опухолей человека. | | | |
| 22 | Rp.: Sol. Interferonumalpha 3000000 ME D.t.d N.10. S. п\к 3 раза в неделю при хроническом волосатоклеточномлейкозе, в течение 3-х месяцев, при эритремии длительно под контролем лейкоцитов и тромбоцитов. | «Roferon» | |
| **Колонийстимулирующие факторы** | | | |
| Г-КСФ. Иммуномодулятор. Представляет собой высокоочищенный негликолизированный белок. Регулирует продукцию функциональных нейтрофилов и их выход в кровь из костного мозга. Вызывает заметное повышение нейтрофилов в течение 24 ч и незначительное увеличение моноцитов. | | | |
| 23 | Rp.:Filgrastimi 30%-1 ml D. t.d. N.30 in amp. S. 5мг/кг, т.е. на 60 кг-300мг филграстима разводить в 5% глюкозе в/в или п/к в течение 14-28 дней. Применяют ч/з 24 часа после использование цитостатиков в случаях нейтропении. | «Neupogen» | |
| **Антигеморрагические и гемостатические средства** | | | |
| Участвуют в каскаде реакций гемостаза. | | | |
| 24 | Rp.: Antihemophilic factor VIII 250 ME D.t.d N. 10 S. в/вструйно 12-25 МЕ/кгкаждые 2-3 дняпридлительной профилактикикровотечений притяжёлой гемофилииА | «Immunat» | |
| **Витамины** | | | |
| Водорастворимый аналог витамина K, способствует синтезу протромбина и проконвертина, повышает свертываемость крови за счет усиления синтеза факторов свертывания. Обладает гемостатическимдействием | | | |
| 25 | Rp.: Sol. Menadione sodium bisulfite 1%-1 ml D. N.10 in amp. S:по1-2млв/м1развдень3-4дня. | «Vicasoli» | |
| **Ингибиторы фибринолиза** | | | |
| Угнетают фибринолиз путем конкурентного торможения плазминоген активирующего фермента и угнетения образования плазмина. Независимо от механизма ингибирования фибринолиза они оказывают специфическое кровоостанавливающее действие. | | | |
| 26 | Rp.: Sol. E-Acidiaminocopronici 5%-100 mlD.t.d.N.5 S: в/в капельно для остановки кровотечения в случаях повышенной фибринолитической активности крови (А.А, в хирургический и акушерской практике, заболеваниях печени, остром панкреатите). |  | |
| **Ангиопротекторы** | | | |
| Дицинон - антигеморрагическое средство, нормализует проницаемость клеточной стенки при патологических процессах. Действуетгемостатически за счет увеличения скорости образования первичного тромба. | | | |
| 27 | Rp.: Sol. Etamsylati 12,5%-2 mlD.N.10inamp. S:в/в 2-4млх2разавдень. | «Dicynon» | |
| **Антимоноцитарный иммуноглобулин (лошадиный)** | | | |
| Избирательный иммунодепрессант в отношении лимфоцитов. | | | |
| 28 | Rp.:Atgami 5 ml D.t.d.N.5 inamp S: 20 мг/кг (1200 мг) в/в капельно в течении 12 часов ежедневно-5 дней при апластической анемии. Перед введением делается проба на переносимость препарата (см. инструкцию). |  | |
| **Противорвотные средства** | | | |
| Селективный блокатор серотониновых рецепторов. Гранисетрон устраняет тошноту и рвоту, вызванную цитотоксической химиотерапией, лучевой терапией, а также послеоперационную тошноту и рвоту. | | | |
| 29 | Rp: Tabl. Granisetron0,001N.10 D.S: Внутрь 1 табл. за час до введения химиопрепаратов, 1 табл. через 12 часов | «Notirol», «Avomit» | |
|  | | | |

**НЕФРОЛОГИЯ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Рецепты** | **Аналоги** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Глюкокортикостероиды** | | |
| Взаимодействует со специфическими рецепторами в цитоплазме клетки, образующийся комплекс проникает в ядро клетки, вызывает экспрессию/депрессию мРНК и изменяет образование на рибосомах белков, опосредующих клеточные эффекты. Механизм противовоспалительного действия обусловлен повышением продукции липокортинов, ингибирующих фосфолипазу А2 и тормозящих либерациюарахидоновой кислоты из мембранных фосфолипидов с последующим угнетением синтеза циклических эндоперекисей, лейкотриенов, ПГ, тромбоксана, оксикислот. Влияет на все фазы воспаления. Стабилизируя мембраны лизосом, уменьшает выход лизосомальных ферментов, угнетает синтез гиалуронидазы, снижает проницаемость капилляров и образование воспалительного экссудата, улучшает микроциркуляцию, угнетает продукцию лимфокинов (интерлейкина 1 и 2, гамма-интерферона) в лимфоцитах и макрофагах, тормозит миграцию макрофагов, процессы инфильтрации и грануляции, подавляет высвобождение эозинофилами медиаторов воспаления, уменьшает продукцию коллагена и мукополисахаридов, активность фибробластов. | | |
| 1. | Rp.: Tabl. Methylprednisoloni 0,004 N.30  D.S. По 2 таблетки утром. | Methypred, Medrol,  Solu-Medrol,  Methylpred Orion |
| **Иммунодепрессивное средство** | | |
| Биотрансформируется в печени с образованием активных метаболитов, оказывающих алкилирующее действие. Алкилирующие метаболиты атакуют нуклеофильные центры белковых молекул, образуют поперечные сшивки между нитями ДНК и блокируют митоз опухолевых клеток. Обладает широким спектром противоопухолевой активности. Иммунодепрессивное действие проявляется в подавлении пролиферации лимфоцитарных клонов (преимущественно B-лимфоцитов), участвующих в иммунном ответе. При длительном применении (в течение нескольких лет) возможно развитие вторичных злокачественных опухолей (отдаленный эффект): миело- и лимфопролиферативные заболевания, рак мочевого пузыря (особенно у больных с геморрагическим циститом), рак почечной лоханки (отмечен у больного, находившегося на лечении по поводу церебрального васкулита). | | |
| 2. | Rp.: Cyclophosphamidi 0,2 D. t. d. N.1  S. В/вено капельно на 250 мл физ. раствора.  Rp.: Tabl. Cyclophosphamidi 0,05 N.50  D.S. Внутрь по 1 таб. х 2 раза в день | Cyclophosphan,  Endoxan |
| Такролимус — высокоактивный иммунодепрессант. В экспериментах invitro и invivo такролимус отчетливо уменьшал образование цитотоксических лимфоцитов, которые играют ключевую роль в реакции отторжения трансплантата. Такролимус подавляет формирование цитотоксических лимфоцитов, которые, в основном, отвечают за отторжение трансплантата, снижает активацию Т‑клеток, зависимую от Т-хелперов пролиферацию В-клеток, а также формирование лимфокинов (интерлейкин-2, -3, γ‑интерферон), экспрессию рецептора интерлейкина-2. | | |
| 3. | Rp.: Caps. Tacrolimusi0,5 N.50  D.S. По 7табл. утром после еды. | Advagraf |
| **Иммуностимулирующие средства** | | |
| Тормозит развитие реакций иммунитета клеточного типа, в т.ч. реакцию «трансплантат против хозяина», кожную гиперчувствительность замедленного типа, аллергический энцефаломиелит, артрит, обусловленный адъювантом Фрейнда, продукцию антител, зависимую от Т-хелперов. Обладает способностью блокировать активацию лимфоцитов в фазах G0 или G1 клеточного цикла, синтез и высвобождение цитокинов, рост Т-лимфоцитов (интерлейкина-2). Оказывает избирательное действие и не обладает угнетающим эффектом на кроветворение и фагоцитарное звено иммунитета. | | |
| 4. | Rp.: Caps. Ciclosporini 0,025 N.50  D.S. По 2,5 мг на кг веса больного 2 раза в день. | Sandimmunneoral, Sandimmun |
| **Регулятор кальциево-фосфорного обмена** | | |
| Восполняет дефицит кальция и витамина D3. | | |
| 5. | Rp.:Tabl. Ca-D3-nicomedi 200 ME N.120  D.S. Внутрь по 1 табл. 2 раза в день |  |
| **Противоопухолевое средство- ингибитор С20** | | |
| Ритуксимаб специфически связывается с трансмембранным антигеном CD20 (гидрофобный белок с молекулярной массой 35 кД). Этот антиген локализуется на поверхности пре-В-лимфоцитов и зрелых B-лимфоцитов, но отсутствует на стволовых гемопоэтических клетках, про-B-клетках, нормальных плазматических клетках и здоровых клетках других тканей. Этот антиген экспрессируется более чем в 90% В-клеточныхнеходжкинскихлимфом. CD20 антиген регулирует все стадии созревания В-лимфоцитов, начиная с ранних стадий, а также функционирует как регулятор транспорта ионов кальция через клеточную мембрану. После связывания с антителом молекула CD20 не сбрасывается с клеточной поверхности во внеклеточное пространство и не интернализуется, CD20 не циркулирует в плазме в виде свободного антигена. | | |
| 6. | Rp.: Rituximabi 10 mg N.1  D.S. Внутривенно капельно из расчета 375 мг/м2 1 раз в неделю. | Mabthera,Reddytux |
| **Противомалярийный препарат** | | |
| Оказывает шизонто- и гамонтоцидное (кроме P. falciparum) действие в отношении всех видов плазмодия. Уплотняет лизосомальные мембраны и препятствует выходу лизосомальных ферментов, нарушает редупликацию ДНК, синтез РНК и утилизацию гемоглобина эритроцитарными формами плазмодия. Обладает противовоспалительными и иммунодепрессивными свойствами, подавляет свободнорадикальные процессы, ослабляет активность протеолитических ферментов (протеазы и коллагеназы), лейкоцитов, хемотаксис лимфоцитов. | | |
| 7. | Rp.: Tabl. Hydroxychlorochini 0,2 N.60  D.S. Внутрь по 1 таб. х 1 р. в день. | Plaqvenil,  Immard |
| **Вазодилятирующее средство** | | |
| Ингибирует фосфодиэстеразу, стабилизирует цАМФ и снижает концентрацию внутриклеточного кальция. Блокирует аденозиновые рецепторы. Тормозит агрегацию тромбоцитов; повышает их устойчивость к деформации, улучшает реологические свойства крови, подавляет тромбообразование и нормализует микроциркуляцию. Антиангинальный эффект (увеличение доставки кислорода к миокарду) обусловлен расширением коронарных артерий. Дилатирует сосуды легких и улучшает оксигенацию крови. Повышает тонус дыхательной мускулатуры (межреберных мышц и диафрагмы). | | |
| 8. | Rp.: Sol. Pentoxyphyllini 2%- 5 ml D. t. d. N.10 in amp.  S. По 5 мл внутривенно на 250 мл физ. раствора натрия хлорида 1 раз в сутки.  Rp.: Tabl. Pentoxyphyllini 0,1 N.20  D.S. По 1 табл. х 3 р. в день | Trental,  Vazonit |
| [**Аденозинергические средства**](https://www.rlsnet.ru/pharm-groups/adenozinergiceskie-sredstva-53)**.**  [**Ангиопротекторы и корректоры микроциркуляции**](https://www.rlsnet.ru/pharm-groups/angioprotektory-i-korrektory-mikrocirkulyacii-54)**.** [**Антиагреганты**](https://www.rlsnet.ru/pharm-groups/antiagreganty-55) | | |
| Дипиридамол ингибирует захват аденозина тромбоцитами, эндотелиальными клетками и эритроцитами invitro и invivo; ингибирование происходит дозозависимым образом при терапевтических концентрациях (0,5–1,9 мкг/мл). Это ингибирование приводит к увеличению местных концентраций аденозина, который действует на А2-рецепторы тромбоцитов, тем самым стимулируя аденилатциклазу тромбоцитов и повышая уровень в них цАМФ. Посредством этого механизма агрегация тромбоцитов подавляется в ответ на различные стимулы, такие как ФАТ, коллаген и АДФ.  Дипиридамол подавляет активность ФДЭ в различных тканях. В то время как ингибирование цАМФ-ФДЭ является слабым, терапевтические уровни дипиридамола ингибируют цГМФ-ФДЭ, тем самым увеличивая концентрацию цГМФ, продуцируемого эндотелиевым релаксирующим фактором (оксидом азота). | | |
| 9. | Rp.: Tabl. Dipyridamoli 0,025 N.100  D.S. Внутрь по 1 табл. 3 раза в день (натощак за 1 час до еды). | Curantyl |
| **Стимуляторы гемопоэза** | | |
| Стимулирует митоз и дифференциацию эритроидных клеток-предшественников. Увеличивает число эритроцитов, ретикулоцитов, содержание гемоглобина, улучшает работу сердца и кровоснабжение тканей. | | |
| 10. | Rp.: Sol. Epoetinumalfa10000 МЕ №6. S. Подкожно 3 раза в неделю. | Eralfon, Epocrin, Binokrit |

# РЕВМАТОЛОГИЯ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Рецепты** | **Аналоги** |
| **Нестероидные противовоспалительные средства** | | |
| Оказывают выраженное противовоспалительное, анальгезирующее и умеренное жаропонижающее действие. Угнетают активность циклооксигеназы (ЦОГ) - основного фермента метаболизма арахидоновой кислоты, являющейся предшественником простагландинов, которые играют главную роль в патогенезе воспаления, боли и лихорадки. Большинство препаратов этой группы является неселективными ингибиторами ЦОГ, подавляя действие обеих его изоформ (разновидностей) - ЦОГ-1 и ЦОГ-2, что может привести к [язвенной болезни](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%AF%D0%B7%D0%B2%D0%B0_%D0%B6%D0%B5%D0%BB%D1%83%D0%B4%D0%BA%D0%B0) и [желудочно-кишечнымкровотечениям](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%96%D0%B5%D0%BB%D1%83%D0%B4%D0%BE%D1%87%D0%BD%D0%BE-%D0%BA%D0%B8%D1%88%D0%B5%D1%87%D0%BD%D1%8B%D0%B9_%D1%82%D1%80%D0%B0%D0%BA%D1%82_%D1%87%D0%B5%D0%BB%D0%BE%D0%B2%D0%B5%D0%BA%D0%B0). Для уменьшения вредного воздействия на ЖКТ были разработаны селективные НПВП (коксибы), которые избирательно (селективно) ингибируют только циклооксигеназу-2.  Ингибируют синтез протеогликана в хрящах.  При ревматических заболеваниях уменьшают боли в суставах в покое и при движении, утреннюю скованность и припухлость суставов, способствуют увеличению объема движений. Уменьшают воспалительный отек. Подавляют агрегацию тромбоцитов. | | |
| 1 | Rp.: Tabl. Diclofenaci 0,05 N.10  D.S. Внутрь по 1 тaблетке 3 раза в день после еды.  Rp.: Sol. Diclofenaci 2,5 % - 3 ml  D. t. d. N. 15 inamp.  S. Внутримышечно по 3 мл. в день. | Voltaren,  Ortophen |
| 2 | Rp.: Tabl. Naproxeni 0,25 N.30  D.S. Внутрь по 2 тaблетке 2 раза в день. | Naprosyn, Naprobene |
| 3 | Rp.: Supp. "Indometacin" 0,1 № 10 D.S. в прямую кишку по 1 свече перед сном  Rp.: Tab. Indometacini 0,025 №30 D.S. Внутрь, по 1 таблетке 3 р/д, после приема пищи | Metindol retard, Indobene |
| 4 | Rp.: Tab. Celecoxibi 0,2 № 20 D.S.  Внутрь по 1 таб. 2 раза в день | Celebrex |
| 5 | Rp.: Tab. Etoricoxibi 90 mg  №7  D. S. Принимать по 1 таблетке 1 раз в сутки. | Arcoxia |
| **Глюкокортикостероиды** | | |
| Подавляют функции лейкоцитов и тканевых макрофагов, ограничивают миграцию лейкоцитов в область воспаления. Нарушают способность макрофагов к фагоцитозу и образованию интерлейкина-1. Способствуют стабилизации лизосомальных мембран, снижая тем самым концентрацию протеолитических ферментов в области воспаления. Уменьшают проницаемость капилляров, обусловленную высвобождением гистамина. Подавляют активность фибробластов и образование коллагена.  Ингибируют активность фосфолипазы А2, что приводит к подавлению синтеза простагландинов и лейкотриенов. Уменьшают число циркулирующих лимфоцитов (T- и B-клеток), моноцитов, эозинофилов и базофилов вследствие их перемещения из сосудистого русла в лимфоидную ткань; подавляет образование антител. Оказываею вазоконстрикторный эффект. | | |
| 6 | Rp.: Methylprednisoloni Natrii-succinatis 0,500  D.t.s. № 2 in flac.  S. Растворить в воде для инъекций, внутривенно капельно по 1000 мг 3 дня подряд для пульс-терапии | Methypred Solu-Medrol |
| **Иммунодепрессанты, Цитостатики** | | |
| **Метотрексат** - Антиметаболит группы структурных аналогов фолиевой кислоты; иммунодепрессивное, противоопухолевое, цитотоксическое, тератогенное действие. Подавляет синтезДНК, клеточный митоз, в меньшей степени влияет на синтез РНК и белка. Активен в отношении тканей с высокой пролиферативной активностью клеток, тормозит рост злокачественных новообразований. Наиболее чувствительны активно делящиеся клетки опухолей, а также костного мозга, эмбриона, слизистых оболочек полости рта, кишечника, мочевого пузыря. | | |
| 7 | Rp.:  Methotrexati 0,0025 D.t.d. №50 in tab. S.: Внутрь, перед едой, по 2 тa. 3 раза с интервалом в 12 часов 1 раз в неделю. |  |
| **Азатиоприн** - структурный аналог (антиметаболит) аденина, гипоксантина и гуанина, входящих в состав ДНК и РНК, нарушает биосинтез нуклеотидов и подавляет пролиферацию тканей. Иммунодепрессивное действие обусловлено гипоплазией лимфоидной ткани, снижением количества Т-лимфоцитов, нарушением синтеза иммуноглобулинов, подавлением клеточно-опосредованных реакций гиперчувствительности. | | |
| 8 | Rp.: Tab. Azathioprini 0,05 № 50 D.S.: Принимать внутрь по 2 таб. 2 р/д., независимо от приема пищи | Imuran |
| **Лефлуномид** - средство с антипролиферативным, иммуномодулирующим (иммуносупрессивным) и противовоспалительным действием. Ингибитор синтеза пиримидинов. Тормозит пролиферацию и синтез ДНК Т-лимфоцитов. | | |
| 9 | Rp: Tab.Leflunоmidi 0,02 D.S. По 1 табл. 1 р/д | Arava |
| [**Хлорохин**](https://www.rlsnet.ru/active-substance/xloroxin-1116) - [Производное 4-аминохинолина. Цитотоксическое, иммунодепрессивное](https://www.vidal.ru/drugs/clinic-group/167),противовоспалительное, противомалярийное, противопротозойное, антиаритмическое действие. Связывает свободные радикалы, стабилизирует клеточные и субклеточные мембраны, снижает высвобождение лизосомальных ферментов, подавляет реактивность лимфоцитов, тормозит хемотаксис лейкоцитов, образование дисульфидных связей, угнетает активность нейтральной протеазы и коллагеназы, снижает внутрикапиллярную агрегацию эритроцитов. Снижая высвобождение некоторых лимфокинов, препятствует возникновению клона сенсибилизированных клеток, активации системы комплемента и Т-киллеров, подавляет аутоаллергический процесс и сопровождающее его воспаление.  Антиаритмическое действие обусловлено снижением возбудимости сердечной мышцы. Тормозит синтез ДНК и вызывает гибель бесполых эритроцитарных форм плазмодий, дизентерийной амебы. | | |
| 10 | Rp.:Tab. Chloroquini 0,25 № 30  D.S. по 1 таблетке 3 раза в день после еды | Delagil |
| 11 | Rp.: Tabl. Hydroxychlorogvini 0,2 N.60  D.S. Внутрь по 2 таб. х 3 р. в день. | Plaqvenil |
| [**Сульфасалазин**](https://www.rlsnet.ru/active-substance/sulfasalazin-961)- [Противомикробное и противовоспалительное кишечное средство из группы сульфаниламидов,](https://www.rlsnet.ru/pharm-groups/sulfanilamidy-160)является азосоединением сульфапиридина с салициловой кислотой. Избирательно накапливается в соединительной ткани кишечника с высвобождением 5-аминосалициловой кислоты, обладающей противовоспалительной активностью, и сульфапиридина, оказывающего противомикробное действие. Абсорбируется из просвета толстой кишки и равномерно распределяется в соединительной ткани. Противовоспалительное действие 5-аминосалициловой кислоты, благодаря низкой способности к всасыванию, определяется в основном в стенках толстого кишечника. | | |
| 12 | Rp.: Sulfasalazini 0,5 D. t. d. № 50 in tab. S. По 1 табл. 4 разa в день. |  |
| **Генно-инженерные биологические препараты (ГИБП)** | | |
| Это созданные методом генной инженерии биологически активные молекулы, действие которых направлено против конкретных структур, участвующих в сложных взаимодействиях, связанных с активацией иммунных клеток. Они могут блокировать и ингибировать цитокиновые рецепторы, являются гуманизированными или человеческими моноклональными антителами. Обладают свойствами и[ммунодепрессантов](https://allmed.pro/categories/immunodepressanty). | | |
| **Инфликсимаб** - п[репарат с противовоспалительным и иммунодепрессивным действием. Ингибитор фактора некроза опухоли альфа (ФНО-α)](https://www.vidal.ru/drugs/clinic-group/1137). Химерные мышино-человеческие IgG1 моноклональные антителак фактору некроза опухоли-альфа и фрагмента молекулы IgGl человека. Связывает и ингибирует синтез ИЛ−1, ИЛ−6, ИЛ−8, моноцитарного хемоатрактантного белка-1, оксида азота, металлопротеиназ (коллагеназа, стромелизин), других индукторов воспаления и тканевой деструкции, а также уровень растворимых форм молекул адгезии, отражающих активацию сосудистого эндотелия. | | |
| 13 | Rp.: Infliximabi 0,1 D.t.d. N.2 S. Растворить содержимое 2 флаконов в 10 мл воды для инъекций, затем разбавить до 250 мл 0.9% раствором натрия хлорида. Вводить внутривенно капельно в течение 2 часов из расчета 3 мг/кг веса. | Remicade |
| **Анакинра** - селективный блокатор интерлейкиновых (ИЛ-1) рецепторов, является негликозилированной рекомбинантной формой человеческого антагониста ИЛ-1 рецепторов, препятствует связыванию ИЛ-1 (провоспалительного фактора) с рецептором. Применяется при лечении ревматоидного артрита. | | |
| 14 | Rp: Sol. Anakinri 0,1 № 28 D.t.d.N. 2 in pro inject.  S.  П/к 1 р/день | Kineret |
| **Тоцилизумаб** - рекомбинантное гуманизированное моноклональное антитело к человеческому рецептору интерлейкина-6 (ИЛ-6) из подкласса иммуноглобулинов IgG1. Селективно связывается и подавляет как растворимые, так и мембранные рецепторыИЛ-6. ИЛ-6 - многофункциональный цитокин, стимулирует секрецию Ig и активацию Т-клеток, стимулирует выработку белков острой фазы в печени и гемопоэз.  ИЛ-6 вовлечен в патогенез различных заболеваний ( воспалительных, остеопороза, новообразований). Уменьшает субъективные и объективные признаки ревматоидного артрита. | | |
| 15 | Rp.: Sol. Tocilizumabi  20mg/ml – 4ml Actemra  D. № 10 pro inject.  S.: по 1 флакону 1 раз/4 недели, внутривенно капельно. | Rp.:"Actemra" 0.162  D. №4 pro inject.  S.: по схеме. |
| **Адалимумаб** - рекомбинантное моноклональное антитело, пептидная последовательность которого идентична IgG1 человека. Иммунодепрессант, селективно связывается с ФНО-α и нейтрализует его биологические функции за счет блокады взаимодействия с поверхностными клеточными рецепторами к ФНО-α. ФНО-α - это естественный цитокин, принимающий участие в регуляции нормального воспалительного и иммунного ответа. Играет важную роль в развитии патологического воспаления и разрушения суставной ткани.  Модулирует биологические ответные реакции, которые индуцируются или регулируются ФНО-α, включая изменения содержания молекул адгезии, вызывающих миграцию лейкоцитов. | | |
| 16 | Rp:  Sol. Adalimumabi 40 mg/0,8 ml D.t.d. № 2  S. Подкожно, 1 раз в день | Rp:  Sol. "Humira" 40 mg/0,8 ml D.t.d. № 2  S. Подкожно, 1 раз в день |
| **Микофенолата мофетил (ММФ)** - 2-морфолиноэтиловый эфир микофеноловой кислоты (МФК). Мощный селективный неконкурентный и обратимый ингибитор инозинмонофосфатдегидрогеназы (ИМФДГ), который подавляет синтез гуанозиновых нуклеотидов. Оказывает более выраженное цитостатическое действие на лимфоциты, поскольку пролиферация Т- и В-лимфоцитов очень сильно зависит от синтеза пуринов, в то время как клетки других типов могут переходить на обходные пути метаболизма. | | |
| 17 | Rp.: "Mycophenolate mofetil" 500 mg D.t.d. № 20 in tab. S.: Внутрь, по 3 таблетке 2 раза в сутки, независимо от приема пищи. | [Селлсепт](https://allmed.pro/drugs/sellsept), СеллСепт, Майсепт, Супреста, Фломирен |
| **Хондропротекторы** | | |
| Группа лекарственных препаратов, применяющихся для лечения и улучшения функций повреждённых суставов при остеоартрозе (остеоартрите), влияющие на обмен в хрящевой ткани. Действующие вещества [хондроитин](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A5%D0%BE%D0%BD%D0%B4%D1%80%D0%BE%D0%B8%D1%82%D0%B8%D0%BD%D1%81%D1%83%D0%BB%D1%8C%D1%84%D0%B0%D1%82%D1%8B) и [глюкозамин](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%93%D0%BB%D1%8E%D0%BA%D0%BE%D0%B7%D0%B0%D0%BC%D0%B8%D0%BD), гиалуроновая кислота.  **Хондроитина сульфат** - высокомолекулярный мукополисахарид, влияющий на фосфорно-кальциевый обмен в хрящевой ткани. Оказывает хондростимулирующее, регенерирующее, противовоспалительное и анальгезирующее действие. Участвует в построении основного вещества хрящевой и костной ткани, усиливает обменные процессы в гиалиновом и волокнистом хрящах, субхондральной кости; ингибирует ферменты, вызывающие разрушение суставного хряща. Снижает выброс в синовиальную жидкость медиаторов воспаления и болевых факторов, подавляет секрецию простагландинов. Способствует восстановлению суставной сумки и хрящевых поверхностей суставов, нормализует продукцию суставной жидкости. | | |
| 18 | Rp.: Chondroitini sulfati 0,25 D. t. d. № 90 in caps. S.: Внутрь, по 1 капс. 3 раза в день, независимо от приема пищи. Rp.: Sol. Chondroitini sulfati 100 mg/ml – 1ml. D. t. d. № 20 in ampull. S.: Вводить внутримышечно по 2мл. через день. | [Мукосат](https://allmed.pro/drugs/mukosat), [Хондроксид](https://allmed.pro/drugs/hondroksid),  Structum |
| **Глюкозамина сульфат** - соль естественного аминомоносахарида глюкозамина, физиологически присутствующего в организме человека. Стимулятор репарации тканей; предотвращает процессы разрушения хряща и стимулирует регенерацию ткани, поддерживает вязкость синовиальной жидкости. Восполняет эндогенный дефицит глюкозамина; стимулирует синтез протеогликанов, коллагена, гиалуроновой кислоты синовиальной жидкости; подавляет активность гиалуронидазы и эластазы, расщепляющих хрящ; улучшает метаболизм в хрящевой ткани; восстанавливает ферментативные процессы в клетках синовиальной мембраны и суставного хряща. Облегчает нормальное отложение кальция в костной ткани, тормозит развитие дегенеративных процессов в суставах, уменьшает суставные боли (собственное умеренное противовоспалительное действие). | | |
| 19 | Rp.: Glucosamini sulfatis 1500 mg  D.t.d. № 20 in pulv.  S: По 1 порошку (1 пакетик) в день, предварительно растворив в стакане воды, не менее 6 недель.  Rp.: Glucosamini sulfatis 750 mg  D.t.d. № 180 in tabl.  S: По 1 таблетке 2 раза в день.  Rp.: Sol. Glucosamini sulfatis 200mg/ml 2,0 № 6  D.S: внутримышечно, 3 раза в неделю. | Dona |
| [**Глюкозамин + Хондроитина сульфат (Glucosamine + Chondroitin sulfate**](https://www.rlsnet.ru/active-substance/glyukozamin-xondroitina-sulfat-2581)**)** | | |
| 20 | Rp.: Caps. Teraflexi N.30  D.S. По 1 капсуле 2 раза в день, независимо­ от­ приема пищи,­ запивая­ небольшим­ количеством­ воды. | Artra |
| **Противоподагрические средства** | | |
| **Аллопуринол** - средство, нарушающее синтез мочевой кислоты. Структурный аналог гипоксантина. Ингибирует фермент ксантиноксидазу, который участвует в превращении гипоксантина в ксантин и ксантина в мочевую кислот. Этим обусловлено уменьшение концентрации мочевой кислоты и ее солей в жидких средах организма и моче, что способствует растворению имеющихся уратных отложений и предотвращает их образование в тканях и почках. | | |
| 21 | Rp.: Tab. Allopurinoli 0,1 №50  D.S. По 2 таб. 2 р/д | Милурит, Аллупол, Санфипурол, Алопрон |
| **Колхицин** - противоподагрическое, противовоспалительное средство.  Влияет на обмен мочевой кислоты. Оказывает выраженное анальгезирующее и противовоспалительное действие при остром приступе подагры. Уменьшает высвобождение лизосомальных ферментов, являющихся медиаторами острого подагрического воспаления; снижает образование молочной кислоты, ограничивает кристаллизацию мочевой кислоты. Снижает миграцию лейкоцитов в очаг воспаления, узадерживает отложение микрокристаллов мочевой кислоты в тканях. Снижая образование амилоидных фибрилл, препятствует развитию амилоидоза. | | |
| 22 | Rp: Colchicini 0,005  D.t.d. № 50 in tabulettis S. По 1 таблетке каждый час, не более 6 мг за 12 часов. |  |

**ЭНДОКРИНОЛОГИЯ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Рецепты** | | **Аналоги** |
| **Инсулины** | | | |
| **Инсулины сверхбыстрого действия** | | | |
| Основным фармакологическим действием инсулина является регулирование метаболизма глюкозы. Инсулины оказывают своё специфическое действие путём связывания с рецепторами инсулина. Гипогликемическое действие обусловлено повышением утилизации глюкозы тканями после связывания инсулина с рецепторами мышечных и жировых клеток, и снижением скорости продукции глюкозы печенью. Инсулин подавляет липолиз в адипоцитах, подавляет протеолиз и усиливает синтез белка.  Начинает действовать через 1-10 минут, пик действия через 45-90 минут, длительность действия 3-5 часов. | | | |
| 1. | Rp.: Insuliniasparti + Nicotinamidi3 ml (1ml -100 ED)  D.t.d. N. 5  S. По 4 ЕД подкожно перед приемом пищи. | | Fiasp |
| **Инсулины ультракороткого действия** | | | |
| Начинают действовать через 5-15 минут, пик действия через 1-2 часа, длительность действия 4-5 часов. | | | |
| 2. | Rp.: Insulinilispro 3 ml (1ml -100ED)  D.t.d.N. 5  S. По 4 ЕД подкожноза 5-15 минут до приема пищи. | | Humalog, RinLiz |
| 3. | Rp.: Insuliniasparti 3 ml (1ml -100 ED)  D.t.d. N. 5  S. По 4 ЕД подкожно за 5-15 минут до приема пищи. | | NovoRapid, RinFast, Rosinsulinaspart R |
| 4. | Rp: Insuliniglulisini 3 ml (1 ml – 100 ED)  D.t.d. N. 5  S. По 4 ЕД подкожно за 5-15 минут до приема пищи. | | Apidra |
| **Инсулины короткого действия** | | | |
| Начинают действовать через 20-30 минут, пик действия через 2-4 часа, длительность действия 5-6 часов. | | | |
| 5. | | Rp: Insulinisolubli [human biosynthetic] 10ml (1ml- 100 ED)  D.t.d.N. 5  S. По 4 ЕД подкожно за 30 минут до еды. | Actrapid NM, Humulin Regular, Insuman Rapid GT, Biosulin R |
| **Инсулины средней продолжительности действия** | | | |
| Начинают действовать через 2 часа, пик действия через 6-10 часов, длительность действия 12-16 часов. | | | |
| 6. | | Rp.: Insulin-isophani [human biosynthetic] 3 ml (1ml – 100ED)  D.t.d.N. 5  S. Вводить подкожно 12ЕД в 7 часов и 14 ЕД в 21 час. | ProtaphanNM, Humulin NPH, Insuman Basal GT, BiosulinN |
| **Инсулины длительного действия** | | | |
| Начинают действовать через 1-2 часа, пик действия не выражен. Длительность действия инсулина гларгин 100 – до 29 часов, инсулина гларгин 300 – до 36 часов, инсулина детемир – до 24 часов. | | | |
| 7. | | Rp.: Insuliniglargini 3 ml (1ml - 100ED)  D.t.d.N. 5  S. Вводить подкожно в 22 часа по 20 ЕД. | Lantus, RinGlar |
| 8. | | Rp.: Insuliniglargini 3 ml (1ml - 300ED)  D.t.d.N. 5  S. Вводить подкожно в 22 часа по 10 ЕД. | Toujeo, RinGlar 300 |
| 9. | | Rp.: Insulinidetemiri 3 ml (1ml - 100ED)  D.t.d. N. 5  S. Вводить подкожно в 22 часа по 16 ЕД. | Levemir |
| **Инсулины сверхдлительного действия** | | | |
| Начинают действовать через 30-90 минут, пик действия остутствует, длительность действия более 42 часов. | | | |
| 10. | | Rp.: Insulinidegludeci 3 ml (1ml - 100ED)  D.t.d. N. 5  S. Вводить подкожно в 22 часа по 10 ЕД. | Tresiba |
| **Готовые смеси инсулинов** | | | |
| 11. | | Rp.: Insulinidegludeci + Insuliniasparti 3 ml (70/30, 1ml - 100ED)  D.t.d. N. 5  S. Вводить подкожно за 5-15 минут до завтрака по 10 ЕД. | Rayzodeg |
| **Пероральные сахароснижающие препараты** | | | |
| **Бигуаниды** | | | |
| Метформинповышает чувствительность периферических рецепторов к инсулину и утилизацию глюкозы клетками. Тормозит глюконеогенез в печени. Задерживает всасывание углеводов в кишечнике. В отличие от производных сульфонилмочевины, не стимулирует секрецию инсулина и не оказывает гипогликемического эффекта у здоровых лиц. Метформин стимулирует синтез гликогена, воздействуя на гликогенсинтазу. Увеличивает транспортную емкость всех типов мембранных переносчиков глюкозы. Оказывает благоприятный эффект на метаболизм липидов: снижает содержание общего холестерина, липопротеинов низкой плотности и триглицеридов.  На фоне приема метформина масса тела пациента либо остается стабильной, либо умеренно снижается. | | | |
| 12. | | Rp.: Tabl. Metformini 1 N.100  D.S. По 1 таблетке после завтрака и после ужина. | Siofor,  Glucofag |
| **Производные сульфонилмочевины** | | | |
| Стимулирует секрецию инсулина бета-клетками поджелудочной железы. Повышает чувствительность периферических тканей к инсулину. Уменьшает промежуток времени от момента приёма пищи до начала секреции инсулина. Восстанавливает ранний пик секреции инсулина, уменьшает постпрандиальный пик гипергликемии. | | | |
| 13. | | Rp.: Tabl.Gliclazidi 0,03 N.30  D.S. По 1 таблетке 1 раз в день перед завтраком. | DiabetoniMB, Golda MB |
| **Агонисты рецепторов глюкагоноподобного пептида-1** | | | |
| Агонисты рецепторов ГПП**-**1 активируют рецепторы ГПП-1, стимулируют глюкозозависимую секрецию инсулина бета-клетками поджелудочной железы, подавляют чрезмерно повышенную секрецию глюкагона. Снижают общую массу тела и массу жировой ткани, уменьшая потребление энергии. Данный механизм затрагивает общее снижение аппетита, включая усиление сигналов насыщения и ослабление сигналов голода, а также улучшение контроля потребления пищи и снижение тяги к пище. | | | |
| 14. | | Rp.: Sol. Semaglutidi 1,5 ml (1 ml - 1,34 mg)  D.t.d. N. 2  S. Подкожно по 0,25 мг 1 раз в неделю. | Ozempic |
| **Ингибиторы дипептидилпептидазы-4** | | | |
| Селективные ингибиторы ДПП**-**4 — фермента, катализирующего гидролиз ГПП-1 и ГИП — повышают уровень гормонов семейства инкретинов в плазме крови. При применении у пациентов с сахарным диабетом типа 2 с гипергликемией снижают уровень HbA1c и уменьшают концентрацию глюкозы в плазме крови. | | | |
| 15. | | Rp.: Tabl. Vildagliptini 0,05N. 30  D.S.: Принимать внутрь по 1 таблетке 1 раз в день | Galvus |
| **Ингибиторы натрий-глюкозногокотранспортера 2 типа** | | | |
| Селективно ингибируют экспрессируемый в почках натрийзависимый переносчик глюкозы 2-го типа (SGLT2), участвующий в процессе реабсорбции глюкозы в почечных канальцах. Они снижают концентрацию глюкозы в плазме крови натощак и после приема пищи, а также содержание HbA1С. | | | |
| 16. | | Rp.: Tabl.Empagliflozini0,025N. 30  D.S.: Принимать внутрь по 1 таблетке 1 раз в день | Jardiance |
| **Антитиреоидные препараты (тиреостатики)** | | | |
| Блокирует фермент пероксидазу, участвующий в йодировании тиреоидных гормонов щитовидной железы, что приводит к нарушению синтеза тироксина и трийодтиронина. | | | |
| 17. | | Rp.: Tabl. Thiamazoli 0,01 N. 50  D.S. По 2 таблетки после завтрака и 1 таблетку после обеда. | Thyrozol, Mercazolil |
| **Гормоны щитовидной железы** | | | |
| Синтетический левовращающий изомер тироксина (T4), гормона щитовидной железы. Левотироксин обладает всеми свойствами эндогенного гормона. После биотрансформации в организме в лиотиронин стимулирует рост и дифференцировку тканей, повышает потребность тканей в кислороде,  стимулирует метаболизм белков, жиров, углеводов, повышает функциональную активность сердечно-сосудистой и центральной нервной системы. В высоких дозах угнетает выработку тиреотропин-РФ гипоталамусом и ТТГ гипофизом. | | | |
| 18. | | Rp.:Tabl.Levothyroxininatrii 0,0001 N.50  D.S. По 1 таблетке в день за 30 минут до еды. | L-thyroxin, Eutyrox |
| **Cредства для лечения остеопороза** | | | |
| **Бисфосфонаты** | | | |
| Алендроновая кислота относится к бисфосфонатам — соединениям, которые на клеточном уровне локализуются преимущественно в зонах активной резорбции кости, под остеокластами. Алендроновая кислота не влияет на присоединение остеокластов, но угнетает их активность, тем самым ингибирует процесс резорбции костной ткани, не оказывая прямого влияния на процесс образования новой костной ткани. Лечение алендроновой кислотой сокращает ремоделирование кости (то есть количество мест, в которых ремоделируется кость) при этом остеогенез в местах ремоделирования превышает резорбцию кости, что ведет к нарастающему росту костной массы. | | | |
| 19. | | Rp.:Tabl. Acidialendronici 0,07 N. 4  D.S.: По 1 таблетке 1 раз в неделю за 30 минут до завтрака. | Forosa, Fosamax, Osterepar |
| **Аналоги паратиреоидного гормона** | | | |
| Биологическое действие ПТГ осуществляется за счет связывания со специфическими ПТГ-рецепторами на поверхности клеток. Терипаратид связывается с теми же рецепторами и оказывает такое же действие на кости и почки, как и ПТГ.Ежедневное однократное введение терипаратида стимулирует образование новой костной ткани на трабекулярной и кортикальной (периостальной и/или эндостальной) поверхностях костей с преимущественной стимуляцией активности остеобластов по отношению к активности остеокластов. | | | |
| 20. | | Rp. Sol. Teriparatidi 2,4 ml (1 ml - 250 mkg)  D.S. Подкожно 1 раз в день по 20 мкг. | Forsteo |
| **Агонисты дофаминовых рецепторов** | | | |
| Каберголин является дофаминергическим производным эрголина и характеризуется выраженным и длительным пролактинснижающимдействием, обусловленным прямой стимуляцией D2-дофаминовых рецепторов лактотропных клеток гипофиза. Кроме того, при приеме более высоких доз по сравнению с дозами для снижения уровня пролактина в сыворотке каберголин обладает центральным дофаминергическим эффектом вследствие стимуляции D2-рецепторов. | | | |
| 21. | | Rp.: Tab. Cabergolini 0,0005 N. 8  D.S.: Внутрь по 1/2 таблетки на ночь по понедельникам и четвергам. | Dostinex |
| **Ингибиторы стероидогенеза** | | | |
| Подавляют различные этапы стероидогенеза, включая точку входа разветвления боковой цепи холестерина, а также другие важные этапы биосинтеза кортизола и андрогена. Механизм действия кетоконазола при лечении избытка глюкокортикостероидов состоит в подавлении активности ферментов цитохрома Р-450, вовлеченного в биосинтез стероидов, ингибирующих биосинтеза эргостероида в мембранах грибов, что обусловливает антимикотический эффект препарата. | | | |
| 22. | | Rp: Tabl. Ketoconazoli 0,2 N. 30  D.S. По 1 таблетке3 раза в день после еды. |  |
| **Аналоги соматостатина** | | | |
| Октреотид - синтетический аналог соматостатина, являющийся производным естественного гормона соматостатина и обладающий сходными с ним фармакологическими эффектами, но значительно большей продолжительностью действия. Октреотид подавляет секрецию гормона роста (ГР), как патологически повышенную, так и вызываемую аргинином, физической нагрузкой и инсулиновой гипогликемией. Препарат подавляет также секрецию инсулина, глюкагона, гастрина, серотонина, как патологически повышенную, так и вызываемую приемом пищи; также подавляет секрецию инсулина и глюкагона, стимулируемую аргинином. | | | |
| 23. | | Rp: Sol. Octreotidi 100 mkg**-** 1 ml  D.t.d. N. 5  S: Подкожно по 1 мл 1 раз в месяц. | Sandostatin |
| 24. | | Rp. Lanreotidi 0,03  D.t.d. N. 1 in flac.  S. Внутримышечно по1 флакону 1 раз в 14 дней, предварительно растворить содержимое флакона в 3 мл воды для инъекций. | Somatuline |
| **Антагонисты рецепторов гормона роста** | | | |
| Пэгвисомант связывается с рецепторами гормона роста на поверхности клетки и блокирует их взаимодействие с эндогенным СТГ, нарушая передачу сигнала внутрь клетки. Пэгвисомант обладает высокой селективностью в отношении рецепторов гормона роста и не взаимодействует с рецепторами других цитокинов, включая пролактин. Подавление действия гормона роста под влиянием пэгвисоманта приводит к снижению концентрации ИФР**-**1 в сыворотке крови, а также сывороточных белков, чувствительных к гормону роста, включая свободный ИФР-1, кислотнолабильную субъединицу ИФР**-**1 и белок-3**-**связывающий ИФР. | | | |
| 25. | | Rp: Pegvisomanti 0,02  D.t.d. N. 5 in flac.  S. Подкожно по1 флакону 1 раз в день, предварительно растворить содержимое флакона в растворителе. | Somavert |
| **Аналоги аргинин-вазопрессина** | | | |
| Десмопрессин — синтетический аналог натурального гормона задней доли гипофиза — аргинин-вазопрессина (антидиуретический гормон). Структурные изменения в молекуле аргинин-вазопрессина обуславливают уменьшение вазопрессорной активности и усиление антидиуретического действия десмопрессина по сравнению с природным вазопрессином. Антидиуретический эффект наступает через 15–30 минут после приема препарата. Применение десмопрессина при центральном несахарном диабете приводит к уменьшению объема выделяемой мочи и одновременному повышению осмоляльности мочи и снижению осмоляльности плазмы крови. Это приводит к снижению частоты мочеиспусканий и уменьшению ночной полиурии. | | | |
| 26. | | Rp.: Tabl. Desmopressini 0,0001 N. 30  D.S. По ½ таблетке на ночь, под контролем диуреза, с дальнейшей титрацией по клинической симптоматике. | Minirin |
| **Глюкокортикостероиды** | | | |
| Подавляют функции лейкоцитов и тканевых макрофагов. Ограничивают миграцию лейкоцитов в область воспаления. Нарушают способность макрофагов к фагоцитозу, а также к образованию интерлейкина-1. Способствуют стабилизации лизосомальных мембран, снижая тем самым концентрацию протеолитических ферментов в области воспаления. Уменьшают проницаемость капилляров, обусловленную высвобождением гистамина. Подавляют активность фибробластов и образование коллагена.  Ингибируют активность фосфолипазы А2, что приводит к подавлению синтеза простагландинов и лейкотриенов. Подавляют высвобождение ЦОГ (главным образом ЦОГ-2), что также способствует уменьшению выработки простагландинов. Уменьшают число циркулирующих лимфоцитов (T- и B-клеток), моноцитов, эозинофилов и базофилов вследствие их перемещения из сосудистого русла в лимфоидную ткань; подавляет образование антител.  Подавляют высвобождение гипофизом АКТГ и β-липотропина, но не снижают уровень циркулирующего β-эндорфина. Угнетаютсекрецию ТТГ и ФСГ. | | | |
| 27. | | Rp.: Tabl. Prednisoloni 0,005 N.20  D.S. Внутрь по 2 таблетки утром и 1 таблетку в обед. |  |
| 28. | | Rp.: Tabl. Hydrocortisoni 0,01 N. 30  D.S.Внутрь по 1 таблетке утром и ½ таблетки в обед. | Cortef |
| **Минералокортикоиды** | | | |
| Минералокортикоидное действие обусловлено связыванием с минералокортикоидными рецепторами в цитоплазме клеток-мишеней, в первую очередь в клетках собирательных трубочек почек. В результате происходит увеличение реабсорбции натрия, выведение калия и водорода, при этом наблюдается задержка воды. Повышается также реабсорбция натрия в потовых и слюнных железах, слизистой оболочке ЖКТ и через клеточные мембраны. | | | |
| 29. | | Rp.: Tabl. Fludrocortisoni 0,00001 N. 30  D.S. Внутрь по 1 таблетке утром после еды. | Cortineff |

**СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ**

1. [Лекарственные средства](https://krasgmu.ru/index.php?page%5bcommon%5d=elib&cat=catalog&res_id=38092) : (сб. рецептов, изучаемых на циклах внутренние болезни, профпатология, эндокринология, хирургические болезни, акушерство и гинекология для самостоят. работы студентов 4-6 курсов, обучающихся по специальности 060101 - Лечебное дело) : метод. пособие / сост. И. В. Демко, С. Ю. Никулина, И. И. Черкашина [и др.] ; Красноярский медицинский университет. – Красноярск : КрасГМУ, 2014. – 118 с.
2. Ушкалова, Е. А. [Современные лекарственные средства в гастроэнтерологии](https://krasgmu.ru/index.php?page%5bcommon%5d=elib&cat=catalog&res_id=117018) : учебное пособие / Е. А. Ушкалова, С. К. Зырянов, К. Э. Затолочина. – Москва : Медицинское информационное агентство, 2020. – 400 с.