Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования «Красноярский государственный медицинский

университет имени профессора В.Ф.Войно-Ясенецкого»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Фармацевтический колледж

## ДНЕВНИК

**преддипломной практики**

Наименование практики МДК 01.01 Лекарствоведение

Ф.И.О Шабалин Кирилл Андреевич

Место прохождения практики ООО «Фармакопейка-Сибирь» г. Красноярск, ул. Аэровокзальная д.3

с «25» мая 2020 г. по «6» июня 2020 г.

Руководители практики:

Общий – Ф.И.О. (его должность) Сысоева Светлана Валерьевна

 (зав. аптекой)

Непосредственный – Ф.И.О. (его должность) Сысоева Светлана Валерьевна

 (зав. аптекой)

Методический – Ф.И.О. (его должность) Медведева Ольга Александровна

 (преподаватель)

Красноярск

2020

График прохождения практики

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п  | Дата | Часы работы | Наименование работы | Оценка и подпись руководителя практики |
| 1 | 25.05 | 09:00-15:00 | Лекарственные средства, влияющие на функции сердечно-сосудистой системы.Ингибиторы АПФ. Блокаторы ангиотензиновых рецепторов. |  |
| 2 | 26.05 | 09:00-15:00 | Лекарственные средства, влияющие на функции сердечно-сосудистой системы.Ингибиторы АПФ. Блокаторы ангиотензиновых рецепторов. |  |
| 3 | 27.05 | 09:00-15:00 | Нитраты.Блокаторы кальциевых каналов. |  |
| 4 | 28.05 | 09:00-15:00 | Нитраты.Блокаторы кальциевых каналов. |  |
| 5 | 29.05 | 09:00-15:00 | Бета-адреноблокаторы.Неселективные, бета 1,2-адреноблокаторы. Кардиоселективные бета1-адреноблокаторы. Альфа, бета-адреноблокаторы. |  |
| 6 | 30.05 | 09:00-15:00 | Бета-адреноблокаторы.Неселективные, бета1,2-адреноблокаторы. Кардиоселективные бета1-адреноблокаторы. Альфа, бета-адреноблокаторы. |  |
| 7 | 01.06 | 09:00-15:00 | Гиполипидемические средства.Статины.ПНЖК (полиненасыщенные жирные кислоты). |  |
| 8 | 02.06 | 09:00-15:00 | Гиполипидемические средства.Статины.ПНЖК (полиненасыщенные жирные кислоты). |  |
| 9 | 03.06 | 09:00-15:00 | Биогенные стимуляторы, антиоксиданты, улучшающие метаболические процессы при различных сердечно-сосудистых заболеваниях.Мельдоний «Милдронат», «Кардионат»Триметазидин «Предуктал» «Предуктал МВ»Элькарнитин «Элькар»Этилметилгидроксипиридина сукцинат «Мексиприм», «Мексидол»Рибоксин |  |
| 10 | 04.06 | 09:00-15:00 | Биогенные стимуляторы, антиоксиданты, улучшающие метаболические процессы при различных сердечно-сосудистых заболеваниях.Мельдоний «Милдронат», «Кардионат»Триметазидин «Предуктал» «Предуктал МВ»Элькарнитин «Элькар»Этилметилгидроксипиридина сукцинат «Мексиприм», «Мексидол»Рибоксин |  |
| 11 | 05.06 | 09:00-15:00 | Диуретики в терапии сердечно-сосудистых заболеваний.Петлевые (сильные) диуретики. Тиазидные, тиазидоподобные диуретики.Калийсберегающие диуретики. |  |
| 12 | 06.06 | 09:00-15:00 | Диуретики в терапии сердечно-сосудистых заболеваний.Петлевые (сильные) диуретики. Тиазидные, тиазидоподобные диуретики.Калийсберегающие диуретики. |  |

Содержание дневника

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

**Тема:** Ингибиторы АПФ.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Эналаприл * табл., 5 мг, 10 мг, 20 мг №20,30,60
 |
| МНН | Эналаприл |
| Синонимическая замена (ТН) | Энап, Берлиприл, Рениприл, Энам, Ренитек |
| Аналоговая замена (ТН) | Каптоприл, Капотен, Лизиноприл, Амприлан, Рамиприл, Фозиноприл, Периндоприл |
| Комбинированные препараты (ГН) | Энзикс (индапамид + эналаприл), Энап –Н, Акритек, Ко-ренитек (гидрохлортиазид + эналаприл), Леркамен дуо (лерканидипин + эналаприл), Энанорм (нитрендипин + эналаприл) |
| Механизм действия | Ингибирует активность АПФ, которое приводит к снижению скорости превращения ангиотензина I в ангиотензин II в результате чего происходит увеличение активного ренина в плазме крови и снижение секреции альдостерона. Благодаря сосудорасширяющему действию, уменьшает ОПСС (постнагрузку), давление заклинивания в легочных капиллярах (преднагрузку) и сопротивление в легочных сосудах; повышает минутный объем сердца и толерантность к нагрузке. |
| Основные фармакологические эффекты | Сосудорасширяющий |
| Показания к применению | Умеренная и тяжелая гипертоническая болезнь. Хроническая сердечная недостаточность.  |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь*,* независимо от приема пищи. Взрослым при артериальной гипертензии начальная доза — 10–20 мг/сут. В дальнейшем дозу подбирают индивидуально для каждого больного. При умеренной артериальной гипертензии достаточно 10 мг в день. Максимальная суточная доза — 40 мг. |
| Побочные эффекты | При правильно подобранных дозах редко вызывают побочный эффект. Сухой кашель - специф.осложнение не снижается противокашлевыми средствами. Кожные высыпания. Искажение вкуса, металлический привкус во рту проходит только после отмены препарата.Головокружение, головные боли, тошнота. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, ангионевротический отек в анамнезе, беременность, лактация, детский возраст. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении с иммунодепрессантами, цитостатиками повышается риск развития лейкопении.При одновременном применении опиоидных анальгетиков и средств для наркоза усиливается антигипертензивное действие эналаприла.При одновременном применении "петлевых" диуретиков, тиазидных диуретиков усиливается антигипертензивное действие. Имеется риск развития гипокалиемии. Повышение риска нарушения функции почек. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Отпуск по рецепту. Форма бланка: 107 - 1/у Рецептурный бланк в аптеке не хранится |
| Условия хранения в домашних условиях | Хранить в сухом, недоступном для детей, защищенном от света месте при температуре не выше 25 ° |

Дата заполнения: 25.05.20

Подпись непосредственного руководителя практики:

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

**Тема:** Блокаторы ангиотензиновых рецепторов.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Лориста* табл. 50мг, 100мг №30, 60,90
 |
| МНН | Лозартан |
| Синонимическая замена (ТН) | Лозап, Презартан, Вазотенз, Лосакор, Лозартан, Лозарел |
| Аналоговая замена (ТН) |  Валсартан, Апровель |
| Комбинированные препараты (ГН) | Лозап плюс, Лориста Н (лозартан + гидрохлортиазид)Амлотоп Плюс (амлодипин+лозартан) |
| Механизм действия | Блокирует рецепторы Ангеотензина - II в кровеносных сосудах и надпочечников, устраняя влияние Ангеотензина - II, вызывая расширение сосудов, снижение объема циркулирующей крови и понижение артериального давления. |
| Основные фармакологические эффекты | Антигипертензивный эффект. |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия, хроническая сердечная недостаточность |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, в одно и то же время суток 1 раз в день |
| Побочные эффекты | Редко – головокружение, понижение АД, диспептические расстройства, аллергические реакции, после приема высоких доз: бронхоспазм, понижение температуры тела, слабость. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, нарушение функций печени, беременность и лактация, детский возраст до 18 лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Другие гипотензивные увеличивают антигипертензивное действие лозартана, а также антидепрессанты, нейролептики. А НПВП наоборот снижают. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Отпуск по рецепту. Форма бланка: 107 - 1/у Рецептурный бланк в аптеке не хранится |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25°С, в защищенном от света месте, в недоступном детей месте. |

Дата заполнения: 26.05.20

Подпись непосредственного руководителя практики:

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

**Тема:** Нитраты.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Нитроглицерин* табл. сублингв. 0,5 мг №40
 |
| МНН | Нитроглицерин |
| Синонимическая замена (ТН) | Нитроглицерин Тева, Нитроминт, Нитроспрей, Нитрокор, Нитрол, Нитродерм |
| Аналоговая замена (ТН) | Изокет, Нитросорбид, Кардикет, Моночинкве, Пектрол, Сиднофарм, Эринит |
| Комбинированные препараты (ГН) | Нет |
| Механизм действия | Увеличивает содержание свободного радикала оксида азота (NO), который активирует гуанилатциклазу и увеличивает содержание цГМФ в гладкомышечных клетках сосудов.Расширяет преимущественно венозные сосуды, вызывает депонирование крови в венозной системе и снижает венозный возврат крови к сердцу и конечное диастолическое наполнение левого желудочка. |
| Основные фармакологические эффекты | Антиангинальное,сосудорасширяющее,коронародилатирующее. |
| Показания к применению | Стенокардия и ишемическая болезнь сердца, купирование приступов стенокардии и гипертонического криза, лечение острого инфаркта миокарда, профилактика приступов стенокардии. |
| Способ применения и режим дозирования | Дозу и схему лечения устанавливают индивидуально, в зависимости от показаний, конкретной клинической ситуации, применяемой лекарственной формы. |
| Побочные эффекты | Головная боль, «нитратное головокружение», ощущение распирания головы, слабость, приливы крови к лицу, ощущение жара, сердцебиение, гипотензия, в т.ч. ортостатическая, коллапс, сухость во рту, тошнота, рвота, диарея, гипотермия, синдром отмены, привыкание |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, резко выраженная гипотензия, коллапс, инфаркт миокарда, брадикардия, первичная легочная гипертензия, кровоизлияние в мозг, травма головы, повышенное внутричерепное давление, церебральная ишемия |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Одновременное применение с вазодилататорами, гипотензивными средствами, ингибиторами АПФ, бета-адреноблокаторами, БКК, прокаинамидом, трициклическими антидепрессантами, ингибиторами МАО, ингибиторами фосфодиэстеразы, а также этанолом, усиливает гипотензивный эффект.Назначение с дигидроэрготамином может привести к повышению его содержания в крови и повышению АД. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Без рецепта. |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте при комнатной температуре. |

Дата заполнения: 27.05.20

Подпись непосредственного руководителя практики:

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

**Тема:** Блокаторы медленных кальциевых каналов.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Нифедипин* табл. 10мг №50
 |
| МНН | Нифедипин |
| Синонимическая замена (ТН) | Адалат, Кордафен, Кордафлекс, Нифелат. |
| Аналоговая замена (ТН) | Дилтиазем, Амлотоп, Нормодипин, Фелодип. |
| Комбинированные препараты (ГН) | Фиссарио (лидокаин+нифедипин) |
| Механизм действия | Селективно блокирует ток кальция через клеточную мембрану проводящей системы сердца, замедляя поступление ионов кальция внутрь клетки, что приводит к снижению сократимости миокарда и его потребности в кислороде,снижению тонуса гладкой мускулатуры артерий и снижению артериального давления. |
| Основные фармакологические эффекты | Антигипертензивный и антиаритмический эффекты. |
| Показания к применению | Хроническая стабильная стенокардия, профилактика стенокардии, артериальная гипертензия, наджелудочковая тахиаритмия, бронхообструктивный синдром. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, перед едой, не разжевывая, запивая водой. Начальная доза 10мг 2-3 раза в день. Максимальная суточная доза 40мг (4 таблетки). |
| Побочные эффекты | Головная боль, головокружение, усталость, тахикардия, сердцебиение, периферические отеки, гиперемия лица, диспепсия, сухость во рту. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, беременность, лактация, острый период инфаркта миокарда, кардиогенный шок, хроническая сердечная недостаточность (ХСН), артериальная гипотензия. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении других гипотензивных средств, а также трициклических антидепрессантов, нитратов, циметидина, ингаляционных анестетиков, диуретиков гипотензивный эффект нифедипина может усиливаться. Сок грейпфрута (большое количество) увеличивает биодоступность. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Отпуск по рецептуБланк № 107-1/уРецепт не хранится в аптеке. |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте при комнатной температуре. Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения: 28.05.20

Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** Бета-адреноблокаторы

**Тема:** Неселективные

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Анаприлин * табл.10,40мг №10,20,25,50,100
 |
| МНН | Пропранолол |
| Синонимическая замена (ТН) | Анаприлин, Гемангиол |
| Аналоговая замена (ТН) | СотаГЕКСАЛ |
| Комбинированные препараты (ГН) | Нет |
| Механизм действия | Неселективно блокируя бета-адренорецепторы, уменьшает стимулированное катехоламинами образование цАМФ из АТФ, в результате чего снижает внутриклеточное поступление Ca2+, оказывает отрицательное хроно-, дромо-, батмо- и инотропное действие (урежает ЧСС, угнетает проводимость и возбудимость, снижает сократимость миокарда). Повышает атерогенное свойства крови. Усиливает сокращение матки. Повышает тонус бронхов. |
| Основные фармакологические эффекты | Антигипертензивный, антиангинальный, антиаритмический |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия, стенокардия напряжения, синусовая тахикардия, мерцательная тахиаритмия, инфаркт миокарда. |
| Способ применения и режим дозирования | При артериальной гипертензии - внутрь, по 40 мг 2 раза в сутки. При недостаточной выраженности гипотензивного эффекта дозу увеличивают до 40 мг 3 раза или по 80 мг 2 раза в сутки.  |
| Побочные эффекты | Выраженная брадикардия, головокружение, AV блокада, выраженное снижение АД, обморочные состояния, аритмия, желудочковая экстрасистолия, СН, цианоз ногтей пальцев или ладоней, судороги, затруднение дыхания, бронхоспазм. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, AV блокада II–III степени, синоатриальная блокада, брадикардия, синдром слабости синусного узла, артериальная гипотензия, острая и тяжелая хроническая сердечная недостаточность, стенокардия Принцметала, кардиогенный шок, облитерирующие заболевания сосудов, бронхиальная астма. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении с гипогликемическими средствами возникает риск развития гипогликемии за счет усиления действия гипогликемических средств.При одновременном применении с ингибиторами МАО существует вероятность развития нежелательных проявлений лекарственного взаимодействия.Описаны случаи развития выраженной брадикардии при применении пропранолола по поводу аритмии, вызванной препаратами дигиталиса.При одновременном применении со средствами для ингаляционного наркоза повышается риск угнетения функции миокарда и развития артериальной гипотензии.При одновременном применении с амиодароном возможны артериальная гипотензия, брадикардия, фибрилляция желудочков, асистолия. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Отпуск по рецептуБланк № 107-1/уРецепт не хранится в аптеке. |
| Условия хранения в домашних условиях | Хранить в сухом, защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °C. |

Дата заполнения: 29.05.20

Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** Бета-адреноблокаторы

**Тема:** Кардиоселективные

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Эгилок* табл 25мг, 50мг, 100мг №60
 |
| МНН | Метопролол |
| Синонимическая замена (ТН) | Беталок, Метопролол, Вазокардин, Метокард |
| Аналоговая замена (ТН) | Атенолол, Конкор, Бивотенз, Анаприлин, СотаГексал. |
| Комбинированные препараты (ГН) | Логимакс (Метопролол+Фелодипин) |
| Механизм действия | Селективно блокирует бета1-адренорецепторы, снижает симпатическое влияние, урежает ЧСС, сократимость миокарда, артериальное давление, а значит и потребность миокарда в кислороде. Снижает накопление кальция в клетке, повышает продолжительность диастолы. |
| Основные фармакологические эффекты | Антиаритмическое, гипотензивное, антиангинальное, бета1-адреноблокирующее. |
| Показания к применению | артериальная гипертензия; ишемическая болезнь сердца: инфаркт миокарда, профилактика приступов стенокардии; нарушения ритма сердца; функциональные нарушения сердечной деятельности, сопровождающиеся тахикардией; профилактика приступов мигрени. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, принимать с пищей или вне зависимости от приема пищи. При необходимости таблетку можно разломить пополам.ИндивидуальноПри мягкой или умеренной степени артериальной гипертензии начальная доза - 25–50 мг два раза в день (утром и вечером). |
| Побочные эффекты | Головокружение, головная боль, усталость, сонливость, спутанность сознания, судороги; уменьшение секреции слюны и слезной жидкости, нарушение зрения. Брадикардия, сердцебиение, сердечная недостаточность, гипотензия. Сухость в полости рта, тошнота, рвота, боль в животе, диарея, запор, нарушения функции печени. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, брадикардия, острая или хроническая сердечная недостаточность, кардиогенный шок, нарушение периферического кровообращения, беременность, лактация, возраст до 18 лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Снотворные, транквилизаторы, три- и тетрациклические антидепрессанты, нейролептики и этанол, повышают риск артериальной гипотензии.Гипогликемические средства для приема внутрь и инсулин (метопролол может усилить их гипогликемические эффекты и маскировать симптомы гипогликемии).НПВП могут снижать гипотензивный эффект метопролола. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту врачаБланк № 107-1/уРецепт не хранится в аптеке. |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте при комнатной температуре. |

Дата заполнения: 29.05.20

Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** Бета-адреноблокаторы

**Тема:** Альфа, бета-адреноблокаторы

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Ведикардол* табл. 6,25, 12,5мг, 25мг №30
 |
| МНН | Карведилол |
| Синонимическая замена (ТН) | Карведилол, Рекардиум |
| Аналоговая замена (ТН) | Альбетор  |
| Комбинированные препараты (ГН) | Нет |
| Механизм действия | Блокирует альфа 1-, бета 1- и бета 2-адренорецепторы. В результате блокады бета 1-адренорецепторов умеренно снижает проводимость, силу и частоту сердечных сокращений, не вызывая резкой брадикардии. В результате блокады альфа 1-адренорецепторов вызывает расширение периферических сосудов. В результате блокады бета 2-адренорецепторов может несколько повышать тонус бронхов, некоторых сосудов микроциркуляторного русла, а также тонус и перистальтику кишечника. |
| Основные фармакологические эффекты | Вазодилатирующий, антиангинальный и антиаритмический |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия, стенокардия, хроническая сердечная недостаточность |
| Способ применения и режим дозирования | Артериальная гипертензия:Начальная доза составляет 6.25-12.5 мг 1 раз/сут в первые два дня лечения. Затем - по 25 мг 1 раз/сут. Ишемическая болезнь сердцаНачальная доза составляет 12.5 мг 2 раза/сут в первые два дня лечения. Затем - по 25 мг 2 раза/сут. Хроническая сердечная недостаточностьДозу подбирают индивидуально, под тщательным наблюдением врача. Рекомендованная начальная доза составляет 3.125 мг 2 раза/сут в течение 2 недель.  |
| Побочные эффекты | Головная боль, головокружение, потеря сознания, миастения, нарушения сна, депрессия, брадикардия, ортостатическая гипотензия, стенокардия, AV блокада, тяжелые нарушения функции почек, отеки, аллергические реакции |
| Противопоказания к применению | AV-блокада II и III степени, выраженная брадикардия, сердечная недостаточность в стадии декомпенсации, шок, бронхиальная астма, хронические заболевания легких с бронхообструктивным синдромом в анамнезе, печеночная недостаточность, беременность, лактация, повышенная чувствительность к карведилолу. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении с карведилолом антиаритмических средств, средств для наркоза, антигипертензивных препаратов, антиангинальных препаратов, других бета-адреноблокаторов (в т.ч. в виде глазных капель) существует риск нежелательного лекарственного взаимодействия. При одновременном применении с верапамилом, дилтиаземом для в/в введения возможно развитие тяжелой артериальной гипотензии.При одновременном применении с дигоксином возможно увеличение концентрации дигоксина в плазме крови и повышение риска развития выраженной брадикардии и нарушений AV-проводимости. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту врачаБланк № 107-1/уРецепт не хранится в аптеке. |
| Условия хранения в домашних условиях | Хранить в сухом, защищенном от света и детей месте при температуре не выше 25°С. |

Дата заполнения: 30.05.20

Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** Гиполипидемические средства.

**Тема:** Статины.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Тулип * табл. 10, 20, 40 мг №30, 90
 |
| МНН | Аторвастатин |
| Синонимическая замена (ТН) | Липримар, Торвакард, Аторвастатин, Аторис |
| Аналоговая замена (ТН) | Крестор, Ливазо, Симвастатин |
| Комбинированные препараты (ГН) | Липертанс(Амлодипин + Аторвастатин + Периндоприл), Кадуэт (Амлодипин + Аторвастатин)  |
| Механизм действия | Аторвастатин снижает уровни холестерина и липопротеинов в плазме крови, ингибируя ГМГ-КоА-редуктазу, а также тормозит синтез холестерина в печени, увеличивая число ЛПНП- рецепторов на поверхности клеток, способствует усилению захвата и катаболизма ЛПНП. Подавляет образование ЛПНП и число частиц ЛПНП. Уменьшает уровень холестерина-ЛПНП у больных гомозиготной семейной гиперхолестеринемией, которая обычно устойчива к терапии гиполипидемическими средствами. |
| Основные фармакологические эффекты | Гиполипидемический |
| Показания к применению | Первичная гиперхолестеринемия. Заболевания сердечно-сосудистой системы , в т.ч. на фоне дислипидемии — вторичная профилактика с целью снижения суммарного риска смерти, инфаркта миокарда, инсульта. |
| Способ применения и режим дозирования | Начальная доза составляет в среднем 10 мг 1 раз/сут. Доза варьирует от 10 до 80 мг 1 раз/сут. Препарат можно принимать в любое время дня с пищей или независимо от времени приема пищи. Дозу подбирают с учетом исходных концентраций холестерина/ЛПНП, цели терапии и индивидуального эффекта. |
| Побочные эффекты | Головная боль, сонливость, извращение вкуса, боль в груди, боль в животе, запор, тошнота, сухость во рту, аллергические реакции |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, заболевания печени, печеночная недостаточность, цирроз печени любой этиологии, беременность и период лактации. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении аторвастатина с дигоксином незначительно повышается концентрация дигоксина в плазме крови. При одновременном применении антациды, содержащие магния гидроксид и алюминия гидроксид, снижают концентрацию аторвастатина примерно на 35%.При одновременном применении циклоспорина, фибратов (в т.ч. гемфиброзила), противогрибковых препаратов производных азола, никотиновой кислоты повышается риск развития миопатии.При одновременном применении эритромицина, кларитромицина умеренно повышается концентрация аторвастатина в плазме, повышается риск развития миопатии. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту врачаБланк № 107-1/уРецепт не хранится в аптеке. |
| Условия хранения в домашних условиях | Хранить в сухом, защищенном от света и детей месте при температуре не выше 25°С. |

Дата заполнения: 01.06.20

Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** Гиполипидемические средства.

**Тема:** ПНЖК (полиненасыщенные жирные кислоты).

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Омакор* капс. 1000мг №28,100
 |
| МНН | Этиловые эфиры омега-3 жирных кислот  |
| Синонимическая замена (ТН) | Нет |
| Аналоговая замена (ТН) | Нет  |
| Комбинированные препараты (ГН) | Нет |
| Механизм действия | Снижает уровень триглицеридов, холестерина, липопротеидов низкой плотности и липопротеидов очень низкой плотности, обладает сосудорасширяющим эффектом, повышает эластичность мембран клеток крови и уменьшает активацию тромбоцитов и хемотаксиса, что приводит к снижению вязкости крови и снижения риска тромбообразования.  |
| Основные фармакологические эффекты | Гиполипидемический |
| Показания к применению | Вторичная профилактика после инфаркта миокарда (в составе комбинированной терапии): в сочетании со статинами, антиагрегантными средствами, бета-адреноблокаторами, ингибиторами АПФ. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, независимо от приема пищи. Начальная доза составляет 2 капс./сут. |
| Побочные эффекты | Вздутие живота, боль в животе, запор, диарея, диспепсия, метеоризм, отрыжка, ГЭРБ, тошнота или рвота, аллергические реакции |
| Противопоказания к применению | повышенная чувствительность к действующему веществу, сое, арахису или любому из вспомогательных веществ, входящих в состав препарата; беременность и период грудного вскармливания; возраст до 18 лет (эффективность и безопасность не установлены). |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении препарата Омакор с пероральными антикоагулянтами или другими препаратами, влияющими на систему гемостаза (например, ацетилсалициловая кислота или НПВП), наблюдалось увеличение времени свертывания крови, что может являться следствием возможного аддитивного влияния на время свертывания крови.  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту врачаБланк № 107-1/уРецепт не хранится в аптеке. |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25 °C (не замораживать).Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения: 02.06.20

Подпись непосредственного руководителя практики:

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

**Тема:** Мельдоний

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Милдронат* р-р для инъекций 5мл 10%;
* капсулы 250мг, 500мг.
 |
| МНН | Мельдоний |
| Синонимическая замена (ТН) | Кардионат, Милдовел, Репронат  |
| Аналоговая замена (ТН) | Рибоксин |
| Комбинированные препараты (ГН) | Нет |
| Механизм действия | Ингибирует гамма-бутиробетаингидрооксиназу, снижает синтез карнитина и транспорт длинноцепочечных жирных кислот через оболочки клеток, препятствует накоплению в клетках активированных форм неокисленных жирных кислот - производных ацилкарнитина и ацилкофермента А. Кардиопротекторное средство, нормализующее метаболизм миокарда |
| Основные фармакологические эффекты | Психостимулирующее, кардиопротективное, антигипоксическое, метаболическое. |
| Показания к применению | В составе комплексной терапии ИБС ([стенокардия](https://yandex.ru/turbo?text=https%3a%2f%2fhealth.yandex.ru%2fdiseases%2fvasorum%2fstenocardia), [инфаркт миокарда](https://yandex.ru/turbo?text=https%3a%2f%2fhealth.yandex.ru%2fdiseases%2fvasorum%2finfarkt_mio)), хронической [сердечной недостаточности](https://yandex.ru/turbo?text=https%3a%2f%2fhealth.yandex.ru%2fdiseases%2fvasorum%2fcor_failure); в составе комплексной терапии подострых и хронических нарушений мозгового кровообращения (после инсульта); сниженная работоспособность; умственное и физическое перенапряжение (в т.ч. у спортсменов); синдром абстиненции при хроническом алкоголизме (в комбинации со специфической терапией). |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, по 1 таблетке утром. |
| Побочные эффекты | Аллергические реакции, диспепсические расстройства, головные боли |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, повышенное внутричерепное давление, возраст до 18 лет |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Усиливает действие коронародилатирующих средств, некоторых гипотензивных средств, сердечных гликозидов. Можно сочетать с пролонгированными формами нитратов, другими антиангинальными средствами, антикоагулянтами, антиагрегантами, антиаритмическими средствами, диуретиками, бронхолитиками.Ввиду возможного развития тахикардии и артериальной гипотензии, следует соблюдать осторожность при комбинации с нитроглицерином (для подъязычного применения) и гипотензивными средствами (особенно альфа-адреноблокаторами и короткодействующими формами нифедипина). |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту врачаБланк № 107-1/уРецепт не хранится в аптеке. |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25°С, в защищенном от света месте, в недоступном для детей месте |

Дата заполнения: 03.06.20

Подпись непосредственного руководителя практики:

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

**Тема:** Триметазидин

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Предуктал МВ* табл. с модифицир. высв.,п/о 35 мг №58, №60, №90, №180)
 |
| МНН | Триметазидин |
| Синонимическая замена (ТН) | Антистен МВ, Депренорм МВ, Римекор, Тримет |
| Аналоговая замена (ТН) | Элькар |
| Комбинированные препараты (ГН) | Нет |
| Механизм действия | Предотвращает снижение внутриклеточного содержания АТФ путем сохранения энергетического метаболизма клеток в состоянии гипоксии. Триметазидин ингибирует окисление жирных кислот что приводит к ускорению гликолиза с окислением глюкозы, что и обусловливает защиту миокарда от ишемии. |
| Основные фармакологические эффекты | Антигипоксическое, регулирующее энергетический метаболизм |
| Показания к применению | Длительная терапия ИБС, профилактика приступов стабильной стенокардии в виде монотерапии или в составе комбинированной терапии. |
| Способ применения и режим дозирования | Предуктал® МВ назначают по 1 таб. 2 раза/сут во время приема пищи утром и вечером. Максимальная суточная доза составляет 70 мг. |
| Побочные эффекты | Головокружение, головная боль, диспепсия, астения, тремор, аллергические реакции, тахикардия, снижение АД |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, болезнь Паркинсона, симптомы паркинсонизма, тремор, выраженная почечная недостаточность, синдром «беспокойных ног» |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Лекарственное взаимодействие препарата Предуктал МВ не описано. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту врачаБланк № 107-1/уРецепт не хранится в аптеке. |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °C.Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения: 03.06.20

Подпись непосредственного руководителя практики:

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

**Тема:** Элькарнитин

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Элькар* р-р д/приема внутрь 300 мг/мл фл. 25, 50, 100мл.;
* гранулы шипуч. д/пригот. р-ра д/приема внутрь 1000 мг/5,0 пак. №10, №30;
* р-р д/в/в и в/м введения 100 мг/1 мл амп. 5 мл 10 шт.)
 |
| МНН | Левокарнитин |
| Синонимическая замена (ТН) | Карнитен, Л-Карнитин Ромфарм, Левокарнил |
| Аналоговая замена (ТН) | Предуктал |
| Комбинированные препараты (ГН) | Нет |
| Механизм действия | Улучшает белковый и жировой обмен, повышает секрецию и ферментативную активность желудочного и кишечного соков, улучшает усвоение пищи, снижает избыточную массу тела и уменьшает содержание жира в мышцах. Повышает устойчивость к физическим нагрузкам, |
| Основные фармакологические эффекты | Антигипоксический, антитиреоидный эффекты |
| Показания к применению | Интенсивные физические нагрузки и психоэмоциональные нагрузки, гипертиреоз легкой степени, синдром нервной анорексии |
| Способ применения и режим дозирования | Препарат принимают внутрь, за 30 мин до еды. Раствор дополнительно разбавляют жидкостью.При длительных физических и психоэмоциональных нагрузках препарат назначают в дозе от 750 мг (1/2 мерной ложки или 2.5 мл) 3 раза/сут до 2.25 г (1.5 мерной ложки или 7.5 мл) 2-3 раза/сут. |
| Побочные эффекты | Головокружение, головная боль, диспепсия, тремор, аллергические реакции, тахикардия, снижение АД |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, непереносимость, возраст до 18 лет |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении ГКС способствуют накоплению карнитина в тканях (кроме печени). Анаболические средства усиливают эффект препарата. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту врачаБланк № 107-1/уРецепт не хранится в аптеке. |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 25 C.Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения: 03.06.20

Подпись непосредственного руководителя практики:

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

**Тема:** Этилметилгидроксипиридина сукцинат

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Мексиприм* таблетки, покр. пленочной оболочкой, 125 мг №20, №30, №60;
* р-р д/в/в и в/м введения 50 мг/1 мл: амп. 2 мл № 5, 10,15.)
 |
| МНН | Этилметилгидроксипиридина сукцинат |
| Синонимическая замена (ТН) | Нейромексол, Мексидол, Цитореан |
| Аналоговая замена (ТН) | Цитофлавин |
| Комбинированные препараты (ГН) |

|  |  |
| --- | --- |
| МексиB6 (этилметилгидроксипиридина сукцинат + пиридоксина гидрохлорид) |  |

 |
| Механизм действия | Подавляет перекисное окисление липидов, повышает активность супероксидоксидазы, оказывает влияние на физико-химические свойства мембраны, повышает содержание полярных фракций липидов в мембране. Улучшает метаболизм и кровоснабжение головного мозга, микроциркуляцию и реологические свойства крови, уменьшает агрегацию тромбоцитов. |
| Основные фармакологические эффекты | Мембраностабилизирующее, антиоксидантное, анксиолитическое, ноотропное. |
| Показания к применению | Энцефалопатия, синдром вегетативной дистонии, ощущение тревожных состояний при невротических и неврозоподобных состояниях, ИБС. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, по 1 таблетке 3 раза в сутки; начальная доза по 1-2 таблетке 1-2 раза в сутки с постепенным повышением до получения терапевтического эффекта. Максимальная суточная доза 6 таб./сутки. |
| Побочные эффекты | Тошнота, сухость во рту, диарея, сонливость, аллергические реакции, онемение, появление чувства сдавливания в конечностях |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, печеночная и почечная недостаточность, беременность, лактация, детский возраст |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Усиливает действие бензодиазепиновых анксиолитиков, противоэпилептических (карбамазепин), противопаркинсонических лекарственных средств (леводопа), нитратов. Уменьшает токсические эффекты этанола. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту врачаБланк № 107-1/уРецепт не хранится в аптеке. |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °C.Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения: 04.06.20

Подпись непосредственного руководителя практики:

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

**Тема:** Рибоксин

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Рибоксин* капсулы 200 мг №50;
* табл. 200 мг № 20, 30 50;
* р-р для в/в введения 100, 200 мг/5 мл амп. № 10
 |
| МНН | Инозин |
| Синонимическая замена (ТН) | Инозие-Ф |
| Аналоговая замена (ТН) | Идринол, Кардионат, Карницетин |
| Комбинированные препараты (ГН) | Аденоцин (инозин+ оксифедрин+ надид+ β-ацетилдигоксин), ремаксол( никотинамид+янтарная кислота+инозин+меглюмин+метионин), цитофлавин (янтарная кислота+инозин+ никотинамид+рибофлавин) |
| Механизм действия | Нуклеозид пурина, предшественник АТФ. Улучшает метаболизм миокарда, оказывает антигипоксическое и антиаритмическое действие. Повышает энергетический баланс миокарда. Оказывает защитное действие на почки в условиях ишемии в ходе операции.Участвует в обмене глюкозы, стимулирует синтез нуклеотидов. |
| Основные фармакологические эффекты | Антиаритмический, антигипоксический эффекты |
| Показания к применению | ИБС, состояние после инфаркта миокарда, врожденные и приобретенные пороки сердца, нарушения ритма сердца, миокардит, дистрофические изменения миокарда после тяжелых физических нагрузок и перенесенных инфекционных заболеваний или вследствие эндокринных нарушений, гепатиты, цирроз печени |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, начальная суточная доза составляет 600-800 мг, затем дозу постепенно увеличивают до 2,4 в сутки в 3-4 приема.При в/в введении начальная доза составляет 200 мг 1 раз/сут, затем дозу увеличивают до 400 мг 1-2 раза/сут. |
| Побочные эффекты | Аллергическая реакция, зуд и гиперемия кожи, повышение концентрации мочевой кислоты |
| Противопоказания к применению | Подагра, гиперурикемия, повышенная чувствительность.С осторожностью при заболеваниях почек. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Иммунодепрессанты снижают эффективность рибоксина. В сочетании с сердечными гликозидами может предупреждать возникновение аритмий, усиливать ноотропное действие. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту врачаБланк № 107-1/уРецепт не хранится в аптеке. |
| Условия хранения в домашних условиях | Хранить в защищенном от света и недоступном для детей месте при температуре до 25 С. |

Дата заполнения: 04.06.20

Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** Диуретики в терапии сердечно-сосудистых заболеваний

**Тема:** Петлевые (сильные) диуретики.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Фуросемид * табл 40 мг №50
 |
| МНН | Фуросемид |
| Синонимическая замена (ТН) | Лазикс, Фурон |
| Аналоговая замена (ТН) | Гипотиазид, Индапамид, Торасемид, Спиронолактон |
| Комбинированные препараты (ГН) | Нет |
| Механизм действия | Блокирует реабсорбцию ионов натрия и хлора в восходящем колене петли Генле. Увеличивает также экскрецию калия, кальция, магния. |
| Основные фармакологические эффекты | Диуретическое. |
| Показания к применению | Отечный синдром различного генеза (сердечный, печеночный, почечный после второго месяца беременности, интоксикационный), отек легких и мозга, артериальная гипертензия, форсированный диурез, почечная недостаточность. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, назначается обычно натощак;При нетяжелом отечном синдроме начальная доза для взрослых — 20–80 мг1 или 2 раза в сутки |
| Побочные эффекты | Гипотония, аритмия, сухость во рту, тошнота, рвота, диарея, панкреатит, дегидратация, гипокалиемия, гипонатриемия, гипохлоремия, гипокальциемия, гиперурикемия. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, острый гломерулонефрит, почечная недостаточность с анурией, нарушение водно-солевого баланса |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Повышает риск развития интоксикации сердечными гликозидами, нефро- и ототоксические эффекты аминогликозидов, цефалоспоринов, цисплатина; увеличивает реабсорбцию лития в почечных канальцах. НПВС уменьшают диуретический эффект. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту врачаБланк № 107-1/уРецепт не хранится в аптеке. |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °C.Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения: 05.06.20

Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** Диуретики в терапии сердечно-сосудистых заболеваний

**Тема:** Тиазидные, тиазидоподобные диуретики.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Арифон ретард* табл 1,5 мг №30
 |
| МНН | Индапамид |
| Синонимическая замена (ТН) | Индап, Тензар, Индиур. |
| Аналоговая замена (ТН) | Гипотиазид, Клопамид, Спироналактон. |
| Комбинированные препараты (ГН) | Ко-перинева (индапамид+периндоприл);Дилапрел Плюс (индапамид+рамиприл);Энзикс (индапамид+эналаприл);Диротон Плюс (индапамид+лизиноприл). |
| Механизм действия | Ингибирует транспортный белок, обеспечивает перенос натрия и хлора клетке канальцев эпителия, следовательно снижает реабсорбцию этих ионов в дистальных отделах канальцев. Снижает ОПСС и способствует уменьшению гипертрофии левого желудочка. |
| Основные фармакологические эффекты | Диуретический, сосудорасширяющий, антигипертензивный эффекты. |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия, отечный синдром, хроническая сердечная недостаточность (ХСН), почечная недостаточность, задержка жидкости при ожирении, несахарный диабет. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, желательно утром, по 1 табл. в сутки. Таблетку необходимо проглатывать целиком, не разжевывая, запивая достаточным количеством воды. |
| Побочные эффекты | Электролитные нарушения: гипокалиемия, гипомагниемия; артериальная гипотония,слабость, утомляемость, тахикардия, головокружение, невропатии, тошнота, колики, запоры, диарея, кожная сыпь, фотосенсибилизация, импотенция. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, электролитные нарушения, нарушения функции почек, печеночная недостаточность, сахарный диабет, возраст до 3 лет, беременность, лактация. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Не рекомендуется применять одновременно индапамид и препараты лития из-за развития токсического эффекта лития на фоне снижения его почечного клиренса. НПВС, К, тетракозактид, адреностимуляторы снижают гипотензивный эффект, баклофен — усиливает. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту врачаБланк № 107-1/уРецепт не хранится в аптеке. |
| Условия хранения в домашних условиях | В сухом, защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °C. Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения: 05.06.20

Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** Диуретики в терапии сердечно-сосудистых заболеваний

**Тема:** Калийсберегающие диуретики

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Верошпирон* табл 25мг, 50мг, 100мг №30
 |
| МНН | Спироналактон |
| Синонимическая замена (ТН) | Спироналактон, Верошпилактон, Спиронол  |
| Аналоговая замена (ТН) | Изобар, Тригрим, Лазикс |
| Комбинированные препараты (ГН) | Нет |
| Механизм действия | Является антагонистом альдостерона. Блокирует натриевые каналы, за счет чего повышается секреция и концентрация ионов натрия и хлора в просвете канальцев, а также снижается экскреция ионов калия, водорода, кальция и магния. |
| Основные фармакологические эффекты | Диуретический (слабый) эффект, калийсберегающий эффект, антигипертензивный эффект. |
| Показания к применению | Хроническая сердечная недостаточность (ХСН), аденома предстательной железы, гиперплазия, артериальная гипертензия, отечный синдром при циррозе печени, гипокалиемия. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь по 50-100мг 1 раз в день. При необходимости доза увеличивается до 200мг. |
| Побочные эффекты | Тошнота, диарея, заторможенность, головокружение, гиперкалиемия, мышечный спазм, невропатии, нарушение функции печени, острая почечная недостаточность. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, гиперкалиемия, почечная недостаточность, беременность, лактация, детский возраст до 3 лет, болезнь Аддисона. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Снижает эффект антикоагулянтов и токсичность сердечных гликозидов. Усиливает токсическое действие лития, действие миорелаксантов, действие диуретических и гипотензивныхЛС. ГКС и диуретики усиливают и ускоряют диуретический и натрийуретический эффекты, а НПВС снижают .Возрастает риск развития гиперкалиемии при приеме с препаратами калия, калиевыми добавками и калийсберегающими диуретиками, ингибиторами АПФ (ацидоз). |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Нет |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту врачаБланк № 107-1/уРецепт не хранится в аптеке. |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 30 °C. Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения: 06.06.20

Подпись непосредственного руководителя практики:

**ОТЧЕТ ПО ПРЕДДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКЕ**

Ф.И.О. обучающегося Шабалин Кирилл Андреевич

Группа 302-1 Специальность «Фармация»

Проходившего преддипломную практику с 25 мая по 6 июня 2020 г.

На базе аптеки ООО «Фамакопейка-Сибирь»

Города/района г. Красноярск ул. Аэровокзальная д.3

За время прохождения мною выполнены следующие объемы работ:

А. Цифровой отчет

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Виды работ** | **Количество** |
|  | Проанализирован ассортимент препаратов фармакологических групп | 131 |
| 1 | **Лекарственные средства, влияющие на исполнительные органы.** **Лекарственные средства, влияющие на функции сердечно-сосудистой системы.** Ингибиторы АПФБлокаторы ангиотензиновых рецепторов | 31 |
| 2 | Нитраты. Блокаторы кальциевых каналов | 24 |
| 3 | Бета-адреноблокаторы.Неселективные бета1,2-адреноблокаторы Кардиоселективные бета1-адреноблокаторыАльфа, бета-адреноблокаторы | 20 |
| 4 | Гиполипидемические средстваСтатиныПНЖК (полиненасыщенные жирные кислоты) | 11 |
| 5 | **Биогенные стимуляторы, антиоксиданты, улучшающие метаболические процессы при различных сердечно-сосудистых заболеваниях.** Мельдоний «Милдронат», «Кардионат»Триметазидин «Предуктал» «Предуктал МВ»Элькарнитин «Элькар»Этилметилгидроксипиридина сукцинат «Мексиприм», «Мексидол»Рибоксин | 20 |
| 6 | **Диуретики в терапии сердечно-сосудистых заболеваний.**Петлевые (сильные) диуретикиТиазидные, тиазидоподобные диуретики Калийсберегающие диуретики | 25 |

Б. Текстовой отчет

Программа производственной практики выполнена в полном объеме.

За время прохождения практики:

1. Закреплены знания:
* Фармакологических групп;
* Ассортимента лекарственных препаратов;
* Правил применения препаратов.
1. Отработаны практические умения:
* Анализ ассортимента лекарственных средств;
* Отпуск препаратов населению;
* Работа с индивидуальным заданием.

Производственная практика оставила только положительные впечатления.

1. Студент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Шабалин К.А.
2. (подпись) (ФИО)
3. Общий/непосредственный руководитель практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Сысоева С.В.
4. (подпись) (ФИО)
5. «05» июня 2020 г.
6. м.п.