Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования «Красноярский государственный медицинский

университет имени профессора В.Ф.Войно-Ясенецкого»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Фармацевтический колледж

**ДНЕВНИК**

**производственной практики**

Наименование практики МДК 01.01 Лекарствоведение

Ф.И.О Шивелякова Дарья Олеговна

Место прохождения практики АО «Губернские аптеки» Аптека №323

(фармацевтическая организация)

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

Руководители практики:

Общий – Хамуева Лилия Леонидовна (зав.ОГЛФ)

Непосредственный – Хамуева Лилия Леонидовна (зав.ОГЛФ)

Методический – Медведева Ольга Александровна (преподаватель)

Красноярск

2020

График прохождения практики

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п  | Дата | Часы работы | Наименование работы | Оценка и подпись руководителя практики |
| 1 | 16.03.20 | 9:00-15:00 | Средства, влияющие на периферическую нервную систему. |  |
| 2 | 17.03.20 | 9:00-15:00 | Средства, влияющие на центральную нервную систему |  |
| 3 | 18.03.20 | 9:00-15:00 | Средства, влияющие на функции сердечно-сосудистой системы. |  |
| 4 | 19.03.20 | 9:00-15:00 | Средства, влияющие на функции сердечно-сосудистой системы. |  |
| 5 | 20.03.20 | 9:00-15:00 | Средства, влияющие на функции органов дыхания. |  |
| 6 | 21.03.20 | 9:00-15:00 | Средства, влияющие на функции органов пищеварения. |  |
| 7 | 23.03.20 | 9:00-15:00 | Средства, влияющие на систему крови. |  |
| 8 | 24.03.20 | 9:00-15:00 | Гормональные препараты. |  |
| 9 | 25.03.20 | 9:00-15:00 | Гормональные препараты. Противомикробные средства. |  |
| 10 | 26.03.20 | 9:00-15:00 | Противопротозойные средства. Антибактериальные средства. |  |
| 11 | 27.03.20 | 9:00-15:00 | Противогрибковые средства. |  |

Раздел практики: Средства, влияющие на периферическую нервную систему.

Тема: М-холиноблокаторы.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Тропикамид, глазные капли 0,5%, 1% |
| МНН | Тропикамид |
| Синонимическая замена (ТН) | ТропикаМ |
| Аналоговая замена (ТН) | Атропина сульфат |
| Комбинированные препараты (ГН) | Мидримакс®, Аппамид Плюс (Тропикамид+Фенилэфрин) |
| Механизм действия | Блокирует м-холинорецепторы сфинктера радужки и цилиарной мышцы, вызывает мидриаз и паралич аккомодации. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Мидриатическое  |
| Показания к применению | Исследование глазного дна и хрусталика;Расширение зрачка перед хирургическими операциями;Воспалительные заболевания глаз, профилактика развития синехий в послеоперационном периоде (в составе комплексной терапии). |
| Способ применения и режимдозирования | Для диагностического расширения зрачка закапывают 1-2 капли 0,5% раствора за 15-20 минут до осмотра.Для определения рефракции 1-2 капли 1% раствора закапывают 2 раза в день с интервалом 5 минут. |
| Побочные эффекты | Затуманивание зрения, фотофобия, боль в глазу, раздражение глаз  |
| Противопоказания кприменению | Глаукома, гиперчувствительность. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Усиливает антихолинергический эффект антигистаминных средств, три- и тетрациклических антидепрессантов, прокаинамида, хинидина, ингибиторов МАО. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | Приказ Министерства здравоохранения РФ от 22.04.2014 №183н:Иные лекарственные средства, подлежащие предметно-количественному учету. |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке)  | По рецепту врачаФорма рецептурного бланка 148-1/у-88, срок хранения в аптечной организации – 3 года. |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре 15–25 °C. |

Дата заполнения: 16.03.20 Подпись непосредственного руководителя:

Раздел практики: Средства, влияющие на периферическую нервную систему.

Тема: Альфа-адреноблокаторы.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Сермион, таблетки покрытые оболочкой 5 мг, 10 мг, 30 мг |
| МНН | Ницерголин  |
| Синонимическая замена (ТН) | - |
| Аналоговая замена (ТН) | - |
| Комбинированные препараты (ГН) | Вазобрал (Дигидроэргокриптин+Кофеин) |
| Механизм действия | Блокирует α1 и α2-адренорецепторы артериол, что приводит к их расширению, улучшается кровообращение и процессы метаболизма в головном мозге, повышается устойчивость тканей мозга к гипоксии. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Вазодилатирующее |
| Показания к применению | Острые и хронические церебральные метаболические и сосудистые нарушения (вследствие атеросклероза, артериальной гипертензии, тромбоза или эмболии сосудов головного мозга);Острые и хронические периферические метаболические и сосудистые нарушения (болезнь Рейно; синдромы, обусловленные нарушением периферического кровотока); |
| Способ применения и режимдозирования | Внутрь по 5-10 мг 3 раза в сутки, через равные интервалы времени, по 30 мг 2 раза в сутки. Длительно.Доза, длительность терапии зависят от характера заболевания. |
| Побочные эффекты | Выраженное снижение АД, головокружение, диспептические расстройства. |
| Противопоказания кприменению | Недавно перенесенный инфаркт миокарда; Ортостатическая гипотензия; острое кровотечение. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Может усиливать действие гипотензивных средств. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке)  | По рецепту врачаФорма бланка 107-1/у |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25 °C. |

Дата заполнения: 16.03.20 Подпись непосредственного руководителя:

Раздел практики: Средства, влияющие на периферическую нервную систему.

Тема: Альфа2-адреномиметики.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Клофелин, таблетки 0,00015, 0,000075; раствор для инъекций 0,01%; глазные капли 0,25%, 0,5%, 0,125%. |
| МНН | Клонидин |
| Синонимическая замена (ТН) | - |
| Аналоговая замена (ТН) | - |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Стимулирует постсинаптические α2-адренорецепторы сосудодвигательного центра продолговатого мозга. В результате уменьшается поток симпатической импульсации к сосудам и сердцу, снижается частота сердечных сокращений, уменьшается сердечный выброс, сосуды расширяются, и таким образом снижается артериальное давление. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Гипотензивное |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия;Гипертонический криз. |
| Способ применения и режимдозирования | Внутрь, во время или после еды, не разжевывая, запивая небольшим количеством жидкости. Доза подбирается строго индивидуально.Обычно лечение начинают с малых доз (0,075 мг 2–3 раза в день). При недостаточно выраженном гипотензивном эффекте разовую дозу постепенно увеличивают через каждые 1–2 дня на 0,0375 мг до 0,15 мг.Применять сидя. |
| Побочные эффекты | Артериальная гипотензия до коллапса;Чрезмерный седативный эффект;Депрессивные состояния;Задержка ионов натрия и воды, что приводит к отеку;Сухость во рту. |
| Противопоказания кприменению | Артериальная гипотензия;Депрессия;Брадикардия. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Антигипертензивные и антигистаминные препараты усиливают гипотензивный эффект;Нейролептики усиливают сонливость и депрессию;Антидепрессанты и НПВС ослабляют гипотензивный эффект. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | Постановление Правительства РФ от 29.12.2007г. №964:Входит в список сильнодействующих веществ. |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке)  | По рецепту врачаФорма рецептурного бланка 148-1/у-88, срок хранения в аптечной организации – 3 года. |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте. |

Дата заполнения: 16.03.20 Подпись непосредственного руководителя:

Раздел практики: Средства, влияющие на периферическую нервную систему.

Тема: Бета2-адреномиметики.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Вентолин, аэрозоль для ингаляций дозированный 100 мкг/доза, раствор для ингаляций 1 мг/мл |
| МНН | Сальбутомол |
| Синонимическая замена (ТН) | Вертасорт, Саламол, Асталин |
| Аналоговая замена (ТН) | Серевент, Беротек  |
| Комбинированные препараты (ГН) | Беклометазон+СальбутамолБромгексин+Гвайфенезин+СальбутамолИпратропия бромид+СальбутамолБромгексин+Гвайфенезин+Сальбутамол+[Левоментол] |
| Механизм действия | В терапевтических дозах стимулирует β2-адренорецепторы гладкой мускулатуры бронхов, оказывая бронходилатирующий эффект  |
| Основные фармакологическиеэффекты | Бронходилатирующий |
| Показания к применению | Профилактика и купирование бронхоспазмаХОБЛ |
| Способ применения и режимдозирования | При купировании бронхоспазма 100 или 200 мкг (1 или 2 ингаляции), не чаще 4-х раз в сутки.Поддерживающая терапия до 200мкг 4 раза в сутки |
| Побочные эффекты | Тахикардия;Головная боль;Сухость во рту;Аллергические реакции. |
| Противопоказания кприменению | Гиперчувствительность.С осторожностью: тиреотосикоз, тахиаритмия, артериальная гипертензия, глаукома |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | У больных с тиреотоксикозом усиливает действие стимуляторов ЦНС и тахикардию. Теофиллин и эфедрин потенцируют токсические эффекты. Кортикостероиды, трициклические антидепрессанты и блокаторы МАО повышают риск развития сердечно-сосудистых осложнений, леводопа — тяжелых желудочковых аритмий. Снижает эффективность бета-адреноблокаторов (включая офтальмологические формы), антигипертензивных средств, антиангинальный эффект нитратов.  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке)  | По рецепту врачаФорма бланка 107-1/у |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 30 °C (не замораживать и не нагревать). Избегать попаданий прямых солнечных лучей. |

Дата заполнения: 16.03.20 Подпись непосредственного руководителя:

Раздел практики: Средства, влияющие на центральную нервную систему.

Тема: Анальгетики наркотические.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Трамадол, раствор для инъекций 50 мг/мл; капсулы 50 мг; таблетки 50 мг, 100 мг; суппозитории ректальные 100 мг; капли для приема внутрь 100 мг/мл |
| МНН | Трамадол |
| Синонимическая замена (ТН) | Трамаклосидол, Трамал |
| Аналоговая замена (ТН) | Буторфанол «Морадол», «Стадол», Тримепиридин «Промедол»  |
| Комбинированные препараты (ГН) | Парацетамол+Трамадол |
| Механизм действия | Активирует опиатные рецепторы (мю-, дельта- и каппа-) на пре- и постсинаптических мембранах афферентных волокон ноцицептивной системы, в головном и спинном мозге, а также в ЖКТ. Анальгезирующий эффект обусловлен снижением активности ноцицептивной и увеличением — антиноцицептивной систем организма, при этом происходит активация эндогенной антиноцицептивной системы и угнетается межнейрональная передача болевых импульсов на разных уровнях ЦНС |
| Основные фармакологическиеэффекты | Анальгезирующий |
| Показания к применению | Болевой синдром средней и сильной интенсивности (в т.ч. при злокачественных новообразованиях, травмах, в послеоперационном периоде). Обезболивание при проведении болезненных диагностических или терапевтических мероприятий. |
| Способ применения и режимдозирования | Режим дозирования препарата подбирается индивидуально в зависимости от выраженности болевого синдрома и чувствительности больного |
| Побочные эффекты | Психическая и физическая зависимость;Лекарственная зависимость;«Синдром отмены»;Обстипация;Угнетение дыхательного центра;Аллергические реакции. |
| Противопоказания кприменению | Гиперчувствительность; Состояния, сопровождающиеся угнетением дыхания или выраженным угнетением ЦНС;одновременный прием ингибиторов МАО. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Усиливает действие ЛС, угнетающих ЦНС (в т.ч. транквилизаторов, снотворных, седативных и наркозных средств), и этанола.Серотонинергические ЛС, такие как антидепрессанты группы СИОЗС, ингибиторы МАО, противомигренозные ЛС (триптаны), а также препараты лития при совместном применении с трамадолом могут вызвать серотониновый синдром.Ингибиторы МАО, фуразолидон, прокарбазин, нейролептики повышают риск развития судорог (снижение судорожного порога).  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | Постановление Правительства РФ от 29.12.2007г. №964:Входит в список сильнодействующих веществ. |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке)  | По рецепту врачаФорма рецептурного бланка 148-1/у-88, срок хранения в аптечной организации – 3 года. |
| Условия хранения в домашних условиях | Хранить при температуре не выше 30 °C |

Дата заполнения: 17.03.20 Подпись непосредственного руководителя:

Раздел практики: Средства, влияющие на центральную нервную систему.

Тема: Анальгетики ненаркотические.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | МИГ 400, таблетки покрытые оболочкой 400 мг; суспензия для приема внутрь 200 мг/5 мл, 100 мг/5мл |
| МНН | Ибупрофен |
| Синонимическая замена (ТН) | Нурофен, Баралгин Ультра.  |
| Аналоговая замена (ТН) | Парацетамол, Цефекон Д, Аспирин, Упсарин Упса |
| Комбинированные препараты (ГН) | Ибупрофен+[Левоментол]Ибупрофен+КодеинИбупрофен+ПарацетамолИбупрофен+Питофенон+Фенпивериния бромидГлюкозамин+Ибупрофен+Хондроитина сульфат |
| Механизм действия | Неизбирательно ингибирует ферменты ЦОГ-1 и ЦОГ-2, вследствие чего тормозит синтез простагландинов - медиаторов боли, воспаления и гипертермической реакции. Оказывает быстрое направленное действие против боли (обезболивающее), жаропонижающее и противовоспалительное действие. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Противовоспалительное, жаропонижающее, анальгезирующее. |
| Показания к применению | Головная боль;Мигрень;Зубная боль;Болезненные менструации;Невралгия;Боль в спине, мышечные, ревматические боли;Лихорадочные состояния при гриппе и простудных заболеваниях. |
| Способ применения и режимдозирования | Внутрь. Не разжевывая, запивая достаточным количеством воды, во время или после еды.Взрослым по 200-400мг 3 раза с день.Препарат не следует принимать более 7 дней или в более высоких дозах. |
| Побочные эффекты | Ульцерогенное действие. |
| Противопоказания кприменению | Эрозивно-язвенные заболевания органов: ЖКТ (в т. ч. язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки в фазе обострения) |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Возможно уменьшение эффективности фуросемида и тиазидных диуретиков из-за задержки натрия, связанной с ингибированием синтеза простагландинов в почках.Ибупрофен может усиливать действие пероральных антикоагулянтов (одновременное применение не рекомендуется).При одновременном назначении с ацетилсалициловой кислотой ибупрофен снижает ее антиагрегантное действие.Ибупрофен может снижать эффективность антигипертензивных средств. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке)  | Без рецепта. |
| Условия хранения в домашних условиях | Препарат следует хранить в недоступном для детей, защищенном от света месте, при температуре не выше 30°С. |

Дата заполнения: 17.03.20 Подпись непосредственного руководителя:

Раздел практики: Средства, влияющие на центральную нервную систему.

Тема: Снотворные средства.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Имован, таблетки покрытые пленочной оболочкой 7,5 мг |
| МНН | Зопиклон |
| Синонимическая замена (ТН) | Сомнол, Торсон, Релаксон |
| Аналоговая замена (ТН) | Золпидем (Синвал, Сновител, Зольсана, Ивадал) |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Связывается с ГАМК-рецепторами и усиливает тормозное влияние медиатора ГАМК в ЦНС, быстро вызывает сон с нормальным фазовым составом. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Снотворное, седативное. |
| Показания к применению | Бессонница: затрудненное засыпание, ночные пробуждения, раннее пробуждение, вторичные нарушения сна при психических расстройствах. |
| Способ применения и режимдозирования | Внутрь. Лечение должно быть по возможности кратковременным и не превышать 4 недели, включая период снижения дозы. Принимать по 1 таблетке непосредственно перед отходом ко сну. |
| Побочные эффекты | Психическая и физическая зависимость;«Синдром отмены»;Ощущение горького и металлического привкуса, тошнота, раздражительность, подавленное настроение, спутанность сознания, аллергические реакции (крапивница, сыпь); |
| Противопоказания кприменению | Выраженная дыхательная недостаточность;Тяжелая печеночная недостаточность. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Снижает концентрацию тримипрамина. Усиливает эффект алкоголя и других средств, угнетающих ЦНС (нейролептики, барбитураты, седативными, транквилизаторами) |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | Постановление Правительства РФ от 29.12.2007г. №964:Входит в список сильнодействующих веществ. |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке)  | По рецепту врачаФорма рецептурного бланка 148-1/у-88, срок хранения в аптечной организации – 3 года. |
| Условия хранения в домашних условиях | В сухом месте, при температуре не выше 30 °C. |

Дата заполнения: 17.03.20 Подпись непосредственного руководителя:

Раздел практики: Средства, влияющие на центральную нервную систему.

Тема: Транквилизаторы (анксиолитики).

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Феназепам, таблетки 0,5 мг, 2,5 мг, 1 мг; раствор для внутривенного и внутримышечного введения 1 мг/мл |
| МНН | Бромдигидрохлорфенилбензодиазепин |
| Синонимическая замена (ТН) | Элзепам, Фезанеф, Фенорелаксан, Транквезипам, Фезипам, Фензитат |
| Аналоговая замена (ТН) | Элениум (Хлордиазепоксид), Нозепам (Оксазепам), Адаптол (Тетраметилтетраазабициклооктандион), Грандаксин (Тофизопам), Сибазон, Апаурин, Реланиум, Релиум (Диазепам) |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Возбуждаем ГАМК-а рецепторы, связываясь со «своими чувствительными» бензодиазепиновыми рецепторами, и таким образом усиливает тормозмое действие ГАМК, уменьшает возбудимость подкорковых структур головного мозга (лимбическая система, таламус, гипоталамус, ретикулярная формация), тормозит полисинаптические спинальные рефлексы. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Анксиолитическое, снотворное, седативное, миорелаксирующее. противосудорожное |
| Показания к применению | невротические, неврозоподобные, психопатические, психопатоподобные и другие состояния, сопровождающиеся тревогой, страхом, повышенной раздражительностью, напряженностью, эмоциональной лабильностью;эпилепсия |
| Способ применения и режимДозирования | Для лечения невpoтических, психопатических, неврозоподобных и психопатоподобных состояний начальная доза — 0,5–1 мг 2–3 раза в день. |
| Побочные эффекты | Лекарственная зависимость;Привыкание;«Синдром отмены»;Сонливость, чувство усталости, головокружение, снижение способности к концентрации внимания, депрессия |
| Противопоказания кприменению | Тяжелая депрессия (могут проявляться суицидальные наклонности);Людям, связанные с профессией требующей быстрой психической и физической реакции.  |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении Феназепам снижает эффективность леводопы у больных паркинсонизмом.Отмечается взаимное усиление эффекта при одновременном применении антипсихотических, противоэпилептических или снотворных средств, а также центральных миорелаксантов, наркотических анальгетиков, этанола.При одновременном применении с антигипертензивными средствами возможно усиление антигипертензивного действия. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | Приказ Министерство Здравоохранения Российской Федерации от 11 июля 2017 г. № 403н:иные лекарственные препараты, относящиеся по АТХ анксиолитикам (код №05B). |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке)  | По рецепту врачаФорма бланка 107-1/у, срок хранения в аптечной организации – 3 месяца. |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °C. |

Дата заполнения: 17.03.20 Подпись непосредственного руководителя:

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

Тема: Ингибиторы АПФ.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Энап, таблетки 2,5 мг, 5 мг, 10 мг, 20 мг  |
| МНН | Эналаприл |
| Синонимическая замена (ТН) | Берлиприл, Ренитек, Рениприл, Эднит, Энам  |
| Аналоговая замена (ТН) | Капотен, Лизиноприл, Перинева, Престариум |
| Комбинированные препараты (ГН) | Лерканидипин+ЭналаприлГидрохлоротиазид+ЭналаприлНитрендипин+ЭналаприлИндапамид+Эналаприл  |
| Механизм действия | Ингибирует АПФ и в результате снижает образование ангиотензина II из ангиотензина I, устраняя, таким образом, сосудосуживающее действие последнего, также снижение концентрации ангиотензина II ведет к прямому уменьшению секреции альдостерона. При этом снижается ОПСС и тонус сосудов, снижается ОЦК, что ведет к снижению артериального давления.  |
| Основные фармакологическиеэффекты | Гипотензивное. |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия;Сердечная недостаточность. |
| Способ применения и режимДозирования | Внутрь, независимо от времени приема пищи, желательно в одно и то же время суток в утренние часы, запивая небольшим количеством жидкости.Начальная доза составляет от 5 до 20 мг 1 раз в сутки, в зависимости от степени тяжести артериальной гипертензии и состояния пациента. |
| Побочные эффекты | Избыточная гипотензия;Сухой кашель, вызванный накоплением брадикинина;Аллергические реакции;Головокружения, головные боли. |
| Противопоказания кприменению | Повышенная чувствительность к эналаприлу.Ангионевротический отек в анамнезе |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении с другими гипотензивными средствами, может наблюдаться усиление антигипертензивного эффекта;Ингибиторы АПФ уменьшают потерю калия под действием диуретиков.Одновременное применение с гипогликемическими средствами может усилить гипогликемический эффект с риском развития гипогликемии.НПВС могут снижать гипотензивный эффект  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке)  | По рецепту врачаФорма бланка 107-1/у |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25 °C |

Дата заполнения: 18.03.20 Подпись непосредственного руководителя:

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

Тема: Блокаторы рецепторов ангиотензина II.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Лозап, таблетки 12.5 мг, 50 мг, 100 мг. |
| МНН | Лозартан |
| Синонимическая замена (ТН) | Вазотенз, Лориста, Блоктран |
| Аналоговая замена (ТН) | Вазл (Валсартан), Апровель (Ирбесартан), Телсартан, Телмиста (Телмисартан) |
| Комбинированные препараты (ГН) | Амлодипин+ЛозартанЛозартан+ГидрохлоротиазидАмлодипин+Лозартан |
| Механизм действия | Конкурентно блокируют рецепторы ангиотензина II, устраняя, таким образом, сосудосуживающее действие последнего, также снижение концентрации ангиотензина II ведет к прямому уменьшению секреции альдостерона. При этом снижается ОПСС и тонус сосудов, снижается ОЦК, что ведет к снижению артериального давления.  |
| Основные фармакологическиеэффекты | Гипотензивное. |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия;Сердечная недостаточность. |
| Способ применения и режимДозирования | Внутрь, независимо от времени приема пищи, запивая небольшим количеством жидкости.Стандартная доза составляет 50 мг 1 раз в сутки, в зависимости от степени тяжести артериальной гипертензии и состояния пациента. |
| Побочные эффекты | Головокружения, головные боли, сонливость;Избыточная гипотензия  |
| Противопоказания кприменению | Повышенная чувствительность к компонентам препарата;Тяжелые нарушения печени;Одновременное применение с алискиреном; |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Применение с алискиреном у пациентов с СД противопоказано.При одновременном применении с другими гипотензивными средствами, может наблюдаться усиление антигипертензивного эффекта;Одновременное применение с гипогликемическими средствами может усилить гипогликемический эффект с риском развития гипогликемии.НПВС могут снижать гипотензивный эффект |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту врачаФорма бланка 107-1/у |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25 °C |

Дата заполнения: 18.03.20 Подпись непосредственного руководителя:

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

Тема: Блокаторы «медленных кальциевых каналов».

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Кордафлекс, таблетки покрытые пленочной оболочкой 10 мг, 20 мг |
| МНН | Нифедипин |
| Синонимическая замена (ТН) | Коринфар, Нифекард, Фенигидин, Осмо-Адалат, Кордипин |
| Аналоговая замена (ТН) | Верапамил, Изоптин, Феноптин, Дилтиазем, Диазем, Кардил, Амлодипин, Тенокс, Калчек, Амлотоп |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Блокирует «медленные кальциевые каналы» липидных мембран гладкомышечных клеток кровеносных мозговых и периферических сосудов, препятствует попаданию ионов кальция внутрь клеток, таким образом, снижается тонус коронарных сосудов и они расширяются. Улучшается коронарный кровоток и доставка кислорода к миокарду, умешьшается постнагрузка на сердце, ОПСС, сила сердечных сокращений, работа сердца, снижается потребность миокарда в кислороде и артериальное давление. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Антиангинальный, гипотензивный. |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия;Купирование гипертонического криза;Профилактика приступов стенокардии. |
| Способ применения и режимДозирования | Режим дозирования устанавливают индивидуально, в зависимости от степени тяжести заболевания и реакции пациента на проводимую терапию. Препарат принимают внутрь перед приемом пищи, запивая небольшим количеством воды, не разжевывая.Назначают по 10 мг (1 таб.) 3 раза/сут. При необходимости доза препарата может быть увеличена до 20 мг (2 таб.) 1-2 раза/сут. |
| Побочные эффекты | Повышенная утомляемость, головокружение, слабость;Чрезмерное снижение артериального давления, гиперемия лица и туловища, отеки нижних конечностейАтонические запоры |
| Противопоказания кприменению | Артериальная гипотензия;Острый инфаркт миокарда. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Усиление гипотензивного эффекта наблюдается также при комбинированной терапии с циметидином, ранитидином и трициклическими антидепрессантами;При одновременном применении с другими гипотензивными средствами, может наблюдаться усиление антигипертензивного эффекта; |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту врачаФорма бланка 107-1/у |
| Условия хранения в домашних условиях | Хранить в защищенном от света и недоступном для детей месте при температуре от 15° до 25°С. |

Дата заполнения: 18.03.20 Подпись непосредственного руководителя:

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

Тема: Тиазидные диуретики.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Гипотиазид, таблетки 25 мг, 100 мг. |
| МНН | Гидрохлортиазид |
| Синонимическая замена (ТН) | - |
| Аналоговая замена (ТН) | - |
| Комбинированные препараты (ГН) | Бисопролол+ГидрохлоротиазидГидрохлоротиазид+ТелмисартанГидрохлоротиазид+ЛозартанВалсартан+ГидрохлоротиазидГидрохлоротиазид+КаптоприлГидрохлоротиазид+ЭналаприлГидрохлоротиазид+Лизиноприл |
| Механизм действия | Снижает реабсорбцию ионов натрия и хлора (в меньшей степени — калия) в начальной части дистальных канальцев, увеличивает выведение ионов магния, уменьшает — ионов кальция. Артериальное давление снижается за счет уменьшения ОЦК, изменения реактивности сосудистой стенки, снижения прессорного влияния адреналина, норадреналина.Эффект развивается через 1-2 ч, длится 6-12 ч. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Диуретическое, гипотензивное. |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия;Отечный синдром различного генеза. |
| Способ применения и режимдозирования | Внутрь, поле еды. Начальная доза 25-50 мг в сутки однократно. Каждые 5 дней делается перерыв для восполнения дефицита солей. |
| Побочные эффекты | Гипокалиемия, гипомагниемия, гиперкальциемия, гипонатриемия;Жажда, сухость слизистых оболочек полости рта, аритмия, тошнота, рвота, слабость. |
| Противопоказания кприменению | Анурия;Тяжелая почечная и печеночная недостаточность;Гипокалиемия, гипонатриемия, гиперкальцемия. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Следует с осторожностью применять с гипотензивными ЛС (потенцируется их действие, может появиться необходимость в коррекции дозы)Сердечными гликозидами (гипокалиемия и гипомагниемия, сопряженные с действием тиазидных диуретиков, могут усиливать токсичность наперстянки), Амиодароном (его применение одновременно с тиазидными диуретиками может вести к повышению риска аритмий, связанных с гипокалиемией), Гипогликемическими средствами для приема внутрь (снижается их эффективность, может развиваться гипергликемия) Кортикостероидами, кальцитонином (увеличивают выведение калия)НПВС (могут ослаблять диуретическое и гипотензивное действие тиазидов) Этанолом, барбитуратами и наркотическими анальгетиками, которые усиливают эффект ортостатической гипотензии. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту врачаФорма бланка 107-1/у |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25 °C |

Дата заполнения: 18.03.20 Подпись непосредственного руководителя:

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

Тема: Тиазидоподобные диуретики.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Индапамид, таблетки 1,5 мг, 2,5 мг |
| МНН | Индапамид |
| Синонимическая замена (ТН) | Арифон |
| Аналоговая замена (ТН) | - |
| Комбинированные препараты (ГН) | Индапамид+ЭналаприлИндапамид+ЛизиноприлИндапамид+ПериндоприлИндапамд+Рамиприл |
| Механизм действия | Снижает реабсорбцию ионов натрия и хлора (в меньшей степени — калия) в начальной части дистальных канальцев, увеличивает выведение ионов магния Артериальное давление снижается за счет уменьшения ОЦК, изменения реактивности сосудистой стенки, снижения прессорного влияния адреналина, норадреналина.Антигипертензивная активность индапамида связана с улучшением эластических свойств крупный артерий, снижением ОПСС.  |
| Основные фармакологическиеэффекты | Гипотензивное, вазодилатирующее, диуретическое. |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия. |
| Способ применения и режимдозирования | Внутрь, по 1 таблетке в сутки, утром. |
| Побочные эффекты | Головная боль, головокружение, слабость;Гипотензия, аритмия;Сухость во рту. |
| Противопоказания кприменению | Тяжелая почечная и печеночная недостаточность;Гипокалиемия, гипонатриемия, гиперкальцемия. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Не рекомендуется применять одновременно индапамид и препараты лития из-за возможности развития токсического эффекта лития;НПВС, ГК, тетракозактид, адреностимуляторы снижают гипотензивный эффект, баклофен — усиливает;Салуретики (петлевые, тиазидные), сердечные гликозиды, глюко- и минералокортикоиды, тетракозактид, слабительные препараты, амфотерицин В (в/в) увеличивают риск гипокалиемии.Трициклические антидепрессанты и антипсихотические средства могут усиливать антигипертензивное действие препарата и увеличивать риск ортостатической гипотензии.Снижает эффект непрямых антикоагулянтов (производных кумарина или индандиона) вследствие повышения концентрации факторов свертывания в результате уменьшения объема циркулирующей крови и повышения их продукции печенью (может потребоваться коррекция дозы). |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту врачаФорма бланка 107-1/у |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25 °C |

Дата заполнения: 19.03.20 Подпись непосредственного руководителя:

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

Тема: Петлевые диуретики.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Лазикс, таблетки 40 мг, раствор для инъекций 10мг/1мл по 2 мл. |
| МНН | Фуросемид |
| Синонимическая замена (ТН) | - |
| Аналоговая замена (ТН) | Торасемид, Диувер |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Блокируют реабсорбцию ионов Na, Cl, К и воды в утолщенной части восходящей петли Генле, приводит к значительному увеличению диуреза.Мочегонный эффект при приеме внутрь наступает быстро, через 30-60 минути длится 4-6 часов. При в/в введении действие развивается через 5-15 минути длится 2-4часа. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Диуретическое, гипотензивное. |
| Показания к применению | Отечный синдром различного генеза;Отек легких и мозга;Артериальная гипертензия |
| Способ применения и режимдозирования | Внутрь, утром, до еды.По 20-40 мг 1 раз в сутки в зависимости от тяжести течения заболевания. |
| Побочные эффекты | Ортотатическая гипотензия, аритмия.Сухость во рту, обезвоживание, тошнота, рвота, диарея;Выраженное нарушение электролитного баланса, что приводит к головным болям, спутанностью сознания, мышечным слабостям. |
| Противопоказания к применению | Острый гломерулонефрит, Почечная недостаточность с анурией, печеночная кома, нарушение водно-солевого баланса. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Повышает риск развития интоксикации сердечными гликозидами (на фоне глюкокортикоидов вероятность гипокалиемии), нефро- и ототоксические эффекты аминогликозидов, цефалоспоринов, цисплатина; усиливает действие курареподобных средств; увеличивает реабсорбцию лития в почечных канальцах. НПВС уменьшают диуретический эффект. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту врачаФорма бланка 107-1/у |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25 °C, защищенном от света месте. |

Дата заполнения: 19.03.20 Подпись непосредственного руководителя:

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

Тема: Калийсберегающие диуретики.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Верошпирон, капсулы 50 мг, 100 мг, таблетки 25 мг |
| МНН | Спиронолактон |
| Синонимическая замена (ТН) | Верошпилактон |
| Аналоговая замена (ТН) | Триампур композитум (Гидрохлоротиазид+Триамтерен) |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Спиронолактон является антагонистом альдостерона (минералокортикостероидный гормон коры надпочечников) пролонгированного действия. В дистальных отделах нефрона спиронолактон препятствует задержке альдостероном натрия и воды и подавляет калий выводящий эффект альдостерона и способствует его накоплению. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Диуретическое, гипотензивное. |
| Показания к применению | Отечный синдром при хронической сердечной недостаточности;Артериальная гипертензия |
| Способ применения и режимдозирования | При эссенциальной гипертензии: суточная доза для взрослых — обычно 50–100 мг однократно и может быть увеличена до 200 мг, при этом дозу следует увеличивать постепенно, 1 раз в 2 нед.Чтобы добиться адекватного ответа на терапию, препарат необходимо принимать не менее 2 нед. При необходимости проводят корректировку дозы. |
| Побочные эффекты | Головная боль, головокружение, слабость;Гиперкалиемия. |
| Противопоказания к применению | Гиперкалиемия;Гипонатриемия;Тяжелая почечная недостаточность. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Снижает эффект антикоагулянтов (гепарин, производные кумарина, индандион) и токсичность сердечных гликозидов (т.к. нормализация уровня калия в крови препятствует развитию токсичности).Усиливает токсическое действие лития (из-за снижения его клиренса).Возможно усиливает действие недеполяризующих миорелаксантов (например тубокурарин).ГКС и диуретики (производные бензотиазина, фуросемид, этакриновая кислота) усиливают и ускоряют диуретический и натрийуретический эффекты.Усиливает действие диуретических и гипотензивных ЛС.НПВС снижают диуретический и натрийуретический эффект, увеличивается риск развития гиперкалиемии, но салицилаты и индометацин снижают диуретический эффект.Алкоголь (этанол), барбитураты, наркотические вещества усиливают ортостатическую гипотензию.Возрастает риск развития гиперкалиемии при приеме с препаратами калия, калиевыми добавками и калийсберегающими диуретиками, ингибиторами АПФ (ацидоз), антагонистами рецепторов ангиотензина II, циклоспорином. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту врачаФорма бланка 107-1/у |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25 °C, защищенном от света месте. |

Дата заполнения: 19.03.20 Подпись непосредственного руководителя:

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

Тема: Бета1-адреноблокаторы.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Беталок ЗОК, таблетки покрытые оболочкой 25 мг, 50 мг, 100 мг: |
| МНН | Метопролол |
| Синонимическая замена (ТН) | Эгилок |
| Аналоговая замена (ТН) | Атенолол,Локрен (Бетаксолол), Бисопролол, Конкор, Карведилол. |
| Комбинированные препараты (ГН) | Ивабрадин+Метопролол |
| Механизм действия | Блокирует β1-рецепторы миокарда, чем устраняет стимулирующее действие катехоламинов (адреналина, норадреналина, дофмина), что ведет к снижению частоты сердечных сокращений, сердечного выброса и потребности миокарда в кислороде. Снижается работа сердца и происходит снижение артериального давления. Замедлятся проведение импульсов. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Антиангинальное, гипотензивное, антиаритмическое. |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия;Стенокардия; Снижение смертности и частоты повторного инфаркта после острой фазы инфаркта миокарда;Нарушения сердечного ритма. |
| Способ применения и режимдозирования | Предназначен для ежедневного приема 1 раз в сутки, рекомендуется принимать препарат утром. Таблетку следует проглатывать, запивая жидкостью. Таблетки (или таблетки, разделенные пополам) не следует разжевывать или крошить. |
| Побочные эффекты | Брадикардия;Гипотензия;Нарушение периферического кровообращенияПовышенная утомляемость, головокружение, головная боль |
| Противопоказания к применению | Острая хроническая недостаточность;Брадикардия;Артериальная гипотензия. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Верапамил. Комбинация β-адреноблокаторов (атенолол, пропранолол и пиндолол) и верапамила может вызывать брадикардию и приводить к снижению АД.Амиодарон. Совместное применение амиодарона и метопролола может приводить к выраженной синусовой брадикардии. НПВС. НПВС ослабляют антигипертензивный эффект β-адреноблокаторов.Дилтиазем. Дилтиазем и β-адреноблокаторы взаимно усиливают ингибирующий эффект на АV проводимость и функцию синусного узла.Клонидин. Гипертензивные реакции при резкой отмене клонидина могут усиливаться при совместном приеме β-адреноблокаторов.Сердечные гликозиды при совместном применении с β-адреноблокаторами могут увеличивать время AV проводимости и вызывать брадикардию. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту врачаФорма бланка 107-1/у |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 30 °C |

Дата заполнения: 19.03.20 Подпись непосредственного руководителя:

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

Тема: Антиангинальные средства. Нитраты.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Нитроминт, спрей подъязычный дозированный, 0,4 мг/доза |
| МНН | Нитроглицерин |
| Синонимическая замена (ТН) | Нитроспрей |
| Аналоговая замена (ТН) | Изокет, ИзоМак |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Эффекты нитроглицерина обусловлены его способностью высвобождать из своей молекулы оксид азота, являющийся естественным эндотелиальным релаксирующим фактором. Оксид азота повышает внутриклеточную концентрацию цГМФ (циклический гуанидинмонофосфат), что предотвращает проникновение ионов кальция в гладкомышечные клетки и вызывает их расслабление. Расслабление гладких мышц сосудистой стенки вызывает расширение сосудов, снижается преднагрузка и постнагрузка. Это уменьшает работу сердца и потребность миокарда в кислороде. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Антиангинальное, вазодилатирующее |
| Показания к применению | Стенокардия (купирование и профилактика приступов, в т.ч. перед физической нагрузкой) |
| Способ применения и режимдозирования | Для купирования приступа стенокардии: 1–2 впрыскивания, желательно в положении сидя, при задержке дыхания с промежутками в 30 с; после этого следует закрыть рот на несколько секунд.Для предупреждения развития приступа — 1 доза за 5–10 мин до нагрузки. |
| Побочные эффекты | Головокружение, головная боль, тахикардия, жар, снижение АД |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к органическим нитратам;Шок;Коллапс; |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Вазодилататоры и антигипертензивные препараты, нейролептики, трициклические антидепрессанты, ингибиторы МАО и ФДЭ могут усились гипотензивный эффект.Препарат усиливает эффект дигидроэрготамина и снижает эффект гепарина. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту врачаФорма бланка 107-1/у |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте, вдали от источников тепла, при температуре 15–25 °C. Баллон взрывоопасен и огнеопасен! Пустой баллон бросать в огонь запрещается! Хранить и применять препарат вблизи открытого огня или на месте курения запрещается! |

Дата заполнения: 19.03.20 Подпись непосредственного руководителя:

Раздел практики: Средства, влияющие на функции органов дыхания

Тема: Отхаркивающие средства.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Сироп Алтея, 100 г сиропа содержат экстракта корня алтейного 2 г |
| МНН | Алтея лекарственного корней экстракт |
| Синонимическая замена (ТН) | - |
| Аналоговая замена (ТН) | Бронхикум, Доктор Мом, Гербион® сироп первоцвета, плюща, Проспан |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Уменьшают вязкость мокроты посредством реакции гидратации, усиливают физиологическую активность мерцательного эпителия, усиливают перистальтику бронхиол, чем способствуют продвижению мокроты из нижних в верхние отделы дыхательных путей и ее выведению. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Отхаркивающее, противовоспалительное  |
| Показания к применению | Заболевания дыхательных путей, сопровождающиеся кашлем с трудноотделяемой мокротой (трахеит, трахеобронхит, бронхит). |
| Способ применения и режимдозирования | Внутрь, после еды, детям до 12 лет — по 1 ч.ложке, предварительно разведенной в 1/4 стакана теплой воды, 4–5 раз в сутки, детям старше 12 лет и взрослым — по 1 ст.ложке, предварительно разведенной в 1/2 стакана воды, 4–5 раз в сутки.Длительность лечения — 10–15 дней. |
| Побочные эффекты | Возможны аллергические реакции. |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к компонентам препарата. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | С осторожностью следует назначать препарат пациентам с сахарным диабетом и лицам, соблюдающих диету с пониженным содержанием углеводов. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Без рецепта. |
| Условия хранения в домашних условиях | В сухом, прохладном месте. |

Дата заполнения: 20.03.20 Подпись непосредственного руководителя:

Раздел практики: Средства, влияющие на функции органов дыхания

Тема: Муколитические средства.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Лазолван, капсулы пролонгированного действия 75 мг, пастилки 15 мг, раствор для приема внутрь и ингаляций 7.5 мг/мл, таблетки 30 мг, сироп 15 мг/5 мл и 30мг/5мл |
| МНН | Амброксол |
| Синонимическая замена (ТН) | Амбробене, Бронхорус, Флавамед, Амброгексал. |
| Аналоговая замена (ТН) | Бромгексин, Карбоцистеин, Либексин-муко, Флюдитек, Ацетилцистеин, АЦЦ, Флуимуцил |
| Комбинированные препараты (ГН) | Аскорил, Джосет (Бромгексин + гвайфенизин + сальбутамол)  |
| Механизм действия | Разжижает мокроту посредством реакции деполяризации. Облегчает отхождение мокроты, стимулируя синтез эндогенного сульфактанта, выстилающий и увлажняющий внутреннюю поверхность бронхов и облегчающий скольжение мокроты. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Муколитическое, секретолитическое |
| Показания к применению | Заболевания дыхательных путей, сопровождающиеся нарушением образования и отхождения вязкой мокроты. |
| Способ применения и режимдозирования | Перорально - во время еды, запивая небольшим количеством воды, принимать 3 - 4 раза в день.Сироп детям старше 12 лет и взрослым – по 3–4 мерные ложки 2 раза в сутки |
| Побочные эффекты | Аллергические реакции;Изжога, гастралгия, тошнота, рвота |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, нарушение моторики бронхов, большие объемы выделяемого секрета |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Совместное применение с противокашлевыми ЛС может приводить к затруднению отхождения мокроты на фоне уменьшения кашля. Увеличивает проникновение в бронхиальный секрет амоксициллина, цефуроксима, эритромицина и доксициклина. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Без рецепта. |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °C. |

Дата заполнения: 20.03.20 Подпись непосредственного руководителя:

Раздел практики: Средства, влияющие на функции органов дыхания

Тема: Противокашлевые ненаркотические средства.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Синекод, сироп 1,5 мг/мл, капли для приема внутрь для детей 5 мг/мл |
| МНН | Бутамират  |
| Синонимическая замена (ТН) | Омнитус, Коделак Нео. |
| Аналоговая замена (ТН) | Либексин (Преноксидиазин) |
| Комбинированные препараты (ГН) | Стоптуссин (Бутамират+Гвайфенезин) |
| Механизм действия | Подавляет кашель, обладая прямым влиянием на кашлевой центр продолговатого мозга. Оказывает бронходилатирующий эффект (расширяет бронхи). Способствует облегчению дыхания. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Противокашлевое. |
| Показания к применению | Сухой кашель любой этиологииКоклюш. |
| Способ применения и режимдозирования | Внутрь, перед едой, на ночь обязательно.Взрослым — по 15 мл 4 раза в сутки. |
| Побочные эффекты | Аллергические реакцииТошнота, рвота. |
| Противопоказания к применению | Влажный продуктивный кашель. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | В связи с тем, что бутамират подавляет кашлевой рефлекс, следует избегать одновременного применения отхаркивающих средств во избежание скопления мокроты в дыхательных путях с риском развития бронхоспазма и инфекции дыхательных путей. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Без рецепта. |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °C. |

Дата заполнения: 20.03.20 Подпись непосредственного руководителя:

Раздел практики: Средства, влияющие на функции органов дыхания

Тема: Противокашлевые наркотические средства.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Коделак, таблетки |
| МНН | Кодеин+Натрия гидрокарбонат+Солодки корни+Термопсиса ланцетного трава |
| Синонимическая замена (ТН) | - |
| Аналоговая замена (ТН) | Теркодин (Кодеин+Натрия гидрокарбонат+Терпингидрат )Терпинкод (Кодеин+Терпингидрат) |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Кодеин возбуждает опиоидные рецепторы, понижает возбудимость кашлевого центра, облегчает выделение мокроты.Термопсиса экстракт обладает отхаркивающим действием, оказывая умеренное раздражающее действие на повышает секрецию бронхиальных желез.Солодки экстракт оказывает отхаркивающее действие, , усиливая секреторную функцию слизистых оболочек верхних дыхательных путей.Натрия гидрокарбонат изменяет pH бронхиальной слизи в щелочную сторону, снижает вязкость мокроты. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Противокашлевое, отхаркивающее |
| Показания к применению | Лечение сухого кашля любой этиологии. |
| Способ применения и режимдозирования | Внутрь, по 1 табл. 2–3 раза в сутки. |
| Побочные эффекты | Тошнота, рвота, запор, головная боль, сонливостьАллергические реакцииРазвитие лекарственной зависимости. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность;Бронхиальная астма. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Усиливает (кодеин) эффект анальгетиков, снотворных и седативных средств. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | Приказ Минздрава РФ от 17.05.2012г. №562н:Пункт 5. |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту врачаФорма рецептурного бланка 148-1/у-88, срок хранения в аптечной организации – 3 года. |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25 °C. |

Дата заполнения: 20.03.20 Подпись непосредственного руководителя:

Раздел практики: Средства, влияющие на функции органов пищеварения.

Тема: Прокинетические средства.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Церукал, таблетки 10 мг |
| МНН | Метоклопрамид |
| Синонимическая замена (ТН) | Перинорм |
| Аналоговая замена (ТН) | Домперидон, Мотилиум, Пассажикс |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Блокирует дофаминовые (D2) рецепторов, а также серотониновые (5-НТ3) рецепторы рвотного центра тригерной зоны продолговатого мозга.Стимулирует двигательную активность верхнего отдела ЖКТ (в т.ч. регулирует тонус нижнего пищеводного сфинктера в покое) и нормализует его моторную функцию. Усиливает тонус и амплитуду желудочных сокращений, повышает перистальтику и ускоряет опорожнение желудка. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Противорвотное, противоикотное, прокинетическое. |
| Показания к применению | Тошнота, рвота, икота различного генеза (в некоторых случаях может быть эффективен при рвоте, вызванной лучевой терапией или приемом цитостатиков); Функциональные расстройства пищеварения, гастро-эзофагеальная рефлюксная болезнь;Атония и гипотония желудка и двенадцатиперстной кишки |
| Способ применения и режимдозирования | Внутрь, примерно за 30 мин до приема пищи, запивая водой.Взрослые: рекомендуемая доза составляет 1 табл. (10 мг метоклопрамида) 3–4 раза в сутки. |
| Побочные эффекты | Двигательное беспокойство, тремор, ригидность мышц сонливость, необычная усталость или слабость;Запор, диарея, сухость во рту. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, кровотечение из ЖКТМеханическая кишечная непроходимостьБ.ПаркинсонаЭпилепсия |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Нейролептики увеличивают вероятность развития экстрапирамидных расстройств. При одновременном применении снижает эффективность леводопы. При приеме с ЛС, вызывающими угнетение ЦНС — усиление седативного эффекта. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту.Форма бланка 107-1/у |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °C. |

Дата заполнения: 20.03.20 Подпись непосредственного руководителя:

Раздел практики: Средства, влияющие на функции органов пищеварения.

Тема: Противорвотные средства.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Зофран, таблетки для рассасывания 4 мг, 8 мг, сироп 5 мг/5 мл, суппозитории для ректального применения 16 мг |
| МНН | Ондансетрон |
| Синонимическая замена (ТН) | Латран, Ондантор |
| Аналоговая замена (ТН) | Трописетрон, Навобан |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Блокируют противорвотные хеморецепторы триггерной зоны рвотного центра и периферические серотониновые 5-HT3-рецепторы. Подавляет рвотный рефлекс, устраняет и предупреждает рвоту. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Противорвотное. |
| Показания к применению | Предупреждение и устранение тошноты и рвоты, вызванных проведением цитостатической химио- или радиотерапии;Предупреждение и устранение послеоперационной тошноты и рвоты.  |
| Способ применения и режимдозирования | Таблетки для рассасывания и сиропТаблетка для рассасывания помещается на кончик языка, после растворения ее проглатывают. |
| Побочные эффекты | Головные боли, запор.Судороги |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к любому компоненту препарата; |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Осторожно с такими ферментативными индукторами Р450 (CYP2D6 и CYP1A2), как барбитураты, карбамазепин, , закись азота, папаверин, рифампицин.с такими ингибиторами ферментов Р450 (CYP2D6 и CYP1A2), как макролидные антибиотики, антидепрессанты-ингибиторы МАО, хлорамфеникол, пероральные контрацептивы, содержащие эстрогены, дилтиазем, эритромицин, флуконазол, фторхинолоны, изониазид, кетоконазол, ловастатин, метронидазол, омепразол, пропранолол, хинидин, хинин, верапамил. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту.Форма бланка 107-1/у |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25 °C. |

Дата заполнения: 21.03.20 Подпись непосредственного руководителя:

Раздел практики: Средства, влияющие на функции органов пищеварения.

Тема: Анорексигенные средства.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Редуксин, капсулы 10 мг, 15 мг. |
| МНН | Сибутрамин + [Целлюлоза микрокристаллическая] |
| Синонимическая замена (ТН) | Голдлайн Плюс |
| Аналоговая замена (ТН) | - |
| Комбинированные препараты (ГН) | Метформин + [Сибутрамин + Целлюлоза микрокристаллическая] |
| Механизм действия | Ингибирует обратный захват нейромедиаторов — серотонина и норадреналина из синаптической щели, Уменьшает аппетит и количество потребляемой пищи (усиливает чувство насыщения), увеличивает термогенез (вследствие опосредованной активации бета3-адренорецепторов). |
| Основные фармакологическиеэффекты | Анорексигенное |
| Показания к применению | Комплексная поддерживающая терапия больных с избыточной массой тела при алиментарном ожирении с индексом массы тела от 30 кг/м2 и более или с индексом массы тела от 27 кг/м2 и более, но при наличии других факторов риска, обусловленных избыточной массой тела (сахарный диабет типа 2, дислипопротеидемия). |
| Способ применения и режимдозирования | Внутрь, 1 раз в сутки, утром, не разжевывая и запивая достаточным количеством жидкости (стакан воды). Препарат можно принимать как натощак, так и сочетать с приемом пищи.Дозу устанавливают индивидуально, в зависимости от переносимости и клинической эффективности. |
| Побочные эффекты  | Головные боли, сухость во рту, анорексия, бессонница, тахикардия, запор, у пациентов с психическими расстройством возможно ухудшение состояние, вплоть до острых психозов. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, наличие органических причин ожирения, нервная анорексия или нервная булимия, психические заболеванияОдновременный прием ингибиторов МАО Сердечно-сосудистые заболевания |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Средства, обладающие серотонинергической активностью, повышают риск развития серотонинового синдрома (ажитация, потливость, диарея, повышение температуры тела, аритмия, судороги и др.).Одновременный прием ингибиторов МАО  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту.Форма бланка 107-1/у |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °C. |

Дата заполнения: 21.03.20 Подпись непосредственного руководителя:

Раздел практики: Средства, влияющие на функции органов пищеварения.

Тема: Ферментные препараты.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Креон 10000, 20000, капсулы |
| МНН | Панкреатин |
| Синонимическая замена (ТН) | Мезим форте, Эрмиталь, Микрозим, Панзинорм, |
| Аналоговая замена (ТН) | - |
| Комбинированные препараты (ГН) | Гемицеллюлаза + Желчи компоненты + Панкреатин |
| Механизм действия | Ферментный препарат, улучшающий процессы пищеварения. Панкреатические ферменты, входящие в состав препарата, облегчают расщепление белков, жиров, углеводов, что приводит к их полной абсорбции в тонкой кишке. Капсулы, содержащие мини-микросферы, покрытые кишечнорастворимой оболочкой, быстро растворяются в желудке, высвобождая сотни мини-микросфер. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Восполняющее дефицит ферментов поджелудочной железы. |
| Показания к применению | Недостаточность внешнесекреторной функции поджелудочной железы, хронические воспалительно-дистрофические заболевания желудка, кишечника, печени, желчного пузыря, для улучшения переваривания пищи у пациентов с нормальной функцией ЖКТ в случае погрешностей в питании. |
| Способ применения и режимдозирования | Внутрь. Доза подбирается индивидуально в зависимости от тяжести заболевания и состава диеты. Рекомендуется принимать 1/3 или 1/2 разовой дозы в начале еды, остальную часть — во время еды. При затрудненном глотании (например у маленьких детей или больных старческого возраста) капсулы осторожно вскрывают. |
| Побочные эффекты  | Аллергические реакции, редко — диарея, запор, ощущения дискомфорта в области желудка, тошнота |
| Противопоказания к применению | Повышенная индивидуальная чувствительность к Компонентам препарата;Острый панкреатит;Обострение хронического панкреатита. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Снижает всасывание железа (особенно при длительном применении). |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Без рецепта. |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25 °C, в плотно закрытой упаковке. |

Дата заполнения: 21.03.20 Подпись непосредственного руководителя:

Раздел практики: Средства, влияющие на функции органов пищеварения.

Тема: Осмотические слабительные.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Фортранс, порошок для приема внутрь. |
| МНН | Макрогол |
| Синонимическая замена (ТН) | Форлакс |
| Аналоговая замена (ТН) | Лактулоза, Дюфлакт |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Высокомолекулярное вещество, представляющее со­бой длинные линейные полимеры, которые с помощью водородных связей способны удерживать молекулы воды. Увеличивает осмотическое давление и объем содержащейся в кишечнике жидкости, усиливая перистальтику. Увеличивает объем химуса, предупреждает потерю электролитов с каловыми массами.Слабительный эффект проявляется через 24–48 ч после приема. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Слабительное |
| Показания к применению | Подготовка к эндоскопическому или рентгенологическому исследованию толстой кишки, а также к оперативным вмешательствам, требующим отсутствия содержимого в кишечнике; симптоматическое лечение запора. |
| Способ применения и режимдозирования | Внутрь.Препарат можно применять только у взрослых пациентов (старше 15 лет).Содержимое одного пакетика следует растворить в 1 л воды и размешать до полного растворения.Раствор следует принимать в дозировке, равной 1 л на 15–20 кг массы тела, что примерно соответствует 3–4 л. |
| Побочные эффекты | Сообщалось о тошноте и рвоте в начале приема препарата, которые прекращались при продолжении приема.Возможно вздутие живота. |
| Противопоказания к применению | Полная или частичная кишечная непроходимость;Тяжелые воспалительные заболевания кишечника. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Диарея, вызванная приемом препарата Фортранс®, может привести к нарушению абсорбции других одновременно принимаемых препаратов. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту.Форма бланка 107-1/у |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 30 °C. |

Дата заполнения: 21.03.20 Подпись непосредственного руководителя:

Раздел практики: Средства, влияющие на функции органов пищеварения.

Тема: Слабительные, раздражающие рецепторы кишечника.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Сенаде, таблетки 13,5 мг |
| МНН | Сеннозиды А и В |
| Синонимическая замена (ТН) | - |
| Аналоговая замена (ТН) | Бисакодил, Дульколакс, Регулакс Пикосульфат ,Слабилен, Гутталакс.  |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Слабительное действие обусловлено антрагликозидами (в основном сеннозидами А и В). В толстом кишечнике антрагликозиды расщепляются кишечными бактериями на фармакологически активные антроны и антранолы, которые раздражают интерорецепторы слизистой оболочки толстого кишечника, усиливают перистальтику и ускоряют опорожнение кишечника.Слабительный эффект через 8-10 часов. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Слабительное |
| Показания к применению | Запоры;Регулирование стула при геморрое, проктите, анальных трещинах |
| Способ применения и режимдозирования | Внутрь 1 раз в сутки вечером по 1 таблетке, запивая водой. |
| Побочные эффекты | Коликообразные боли, метеоризм.Длительное применение может привести к формированию привыкания с потребностью в постоянном увеличении доз и нарушением водно-электролитного баланса (в частности гипокалиемия), а также к атонии кишечника. |
| Противопоказания к применению | Полная или частичная кишечная непроходимость;Спастический запор;Боль в животе неясного генеза. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При длительном применении в высоких дозах возможно усиление действия сердечных гликозидов и влияние на действие антиаритмических препаратов в связи с возможностью развития гипокалиемии.При одновременном применении с тиазидными диуретиками, ГКС, препаратами корня солодки увеличивается риск развития гипокалиемии. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Без рецепта. |
| Условия хранения в домашних условиях | В сухом месте, при температуре не выше 25 °C. |

Дата заполнения: 21.03.20 Подпись непосредственного руководителя:

Раздел практики: Средства, влияющие на функции органов пищеварения.

Тема: Гепатотропные средства. Холекинетики.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Магния сульфат, порошок для приготовления раствора для приема внутрь 10 г, 20 г, 25 г. |
| МНН | Магния сульфат |
| Синонимическая замена (ТН) | - |
| Аналоговая замена (ТН) | - |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Раздражает рецепторы слизистой оболочки кишечника. Это приводит к рефлекторному повышению выделения эндогенного холецистокинина, который повышает перистальтику желчного пузыря. В результате происходит поступление желчи в двенадцатиперстную кишку и устраняется ее застой. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Холикинетическое, желчегонное. |
| Показания к применению | Атония желчного пузыря с застоем желчи при дискинезиях;Хронический холецистит и гепатит. |
| Способ применения и режимдозирования | Назначают 25% раствор по 1 столовой ложке 3-4 раза в день.Для улучшения желчевыделения сульфат магния оптимально принимать перед едой. |
| Побочные эффекты | Гипермагнезия (брадикардия, внезапный прилив крови к лицу, головная боль, снижение АД, тошнота, одышка, смазанная речь, рвота, слабость.) |
| Противопоказания к применению | Гипермагнезия;В острой фазе заболеваний печени, ЯБЖ;Аппендицит, ректальное кровотечение (в т.ч. предполагаемое), кишечная непроходимость. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном приеме внутрь антибиотиков из группы тетрациклинов действие тетрациклинов может уменьшаться в связи с уменьшением их абсорбции из ЖКТ.При одновременном применении с нифедипином возможна выраженная мышечная слабость.Уменьшает эффективность пероральных антикоагулянтов, сердечных гликозидов.Снижает абсорбцию ципрофлоксацина, , ослабляет действие стрептомицина и тобрамицина.Фармацевтически несовместим (образуется осадок) с препаратами Ca2+, этанолом (в высоких концентрациях), карбонатами, гидрокарбонатами и фосфатами щелочных металлов, солями мышьяковой кислоты, бария, стронция, клиндамицина фосфатом, гидрокортизона натрия сукцинатом, полимиксина В сульфатом, прокаина гидрохлоридом, салицилатами и тартратами. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту. |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25 °C. |

Дата заполнения: 21.03.20 Подпись непосредственного руководителя:

Раздел практики: Средства, влияющие на функции органов пищеварения.

Тема: Гепатотропные средства. Холесекретики.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Холосас, сироп |
| МНН | Шиповника плодов экстракт  |
| Синонимическая замена (ТН) | - |
| Аналоговая замена (ТН) | Холагол, Аллохол, Одестон, Холензим |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Усиливает секрецию желчи гепатоцитами и ускоряют её ток и продвижение по желчевыводящим путям. Нормализует состояние иммунной системы; обладает противовоспалительным, мочегонным действием, усиливает моторику кишечника. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Желчегонное  |
| Показания к применению | Гепатиты, холециститы, холангиты |
| Способ применения и режимдозирования | Внутрь, за 30 минут до еды. Взрослым по 1 ч.л. 2-3 раза в день. Курс 3-4недели. |
| Побочные эффекты | Возможны аллергические реакции, изжога. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, с осторожностью: сахарный диабет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | - |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Без рецепта. |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 15 °C. |

Дата заполнения: 21.03.20 Подпись непосредственного руководителя:

Раздел практики: Средства, влияющие на функции органов пищеварения.

Тема: Гепатотропные средства. Гепатопротекторы.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Карсил Форте, капсулы 90 мг |
| МНН | Расторопши пятнистой плодов экстракт |
| Синонимическая замена (ТН) | Легалон, Силимар |
| Аналоговая замена (ТН) | Фосфоглив (Глицирризиновая кислота+Фосфолипиды), Гептор (Адеметионин), Эссенциале форте Н (Фосфолипиды), Эссливер |
| Комбинированные препараты (ГН) | Расторопши пятнистой плодов экстракт+Фосфолипиды Дымянки лекарственной травы экстракт+Расторопши пятнистой плодов экстракт (Гепабене) |
| Механизм действия | Взаимодействует со свободными радикалами в печени и снижает их токсичность. Прерывая процесс перекисного окисления липидов, препятствует дальнейшему разрушению клеточных структур. В поврежденных гепатоцитах стимулирует синтез структурных и функциональных белков и фосфолипидов, стабилизирует клеточные мембраны, ускоряет регенерацию клеток печени. Тормозит проникновение в клетки некоторых гепатотоксических веществ (ядов гриба бледной поганки). |
| Основные фармакологическиеэффекты | Гепатопротективное |
| Показания к применению | Токсические повреждения печени (алкоголизм, интоксикация галогенсодержащими углеводородами, соединениями тяжелых металлов, лекарственные поражения печени) и их профилактика. Хронический гепатит, цирроз печени (в составе комплексной терапии). Состояния после инфекционного и токсического гепатитов, дистрофия и жировая инфильтрация печени.  |
| Способ применения и режимдозирования | При тяжелых течениях заболеваний по 1 капсуле 3 раза в день.При более легких и средних течениях заболеваний по 1 капсуле 1-2 раза в день.Курс лечения — не менее 3 мес. |
| Побочные эффекты | Тошнота, рвота, аллергические реакции. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность.  |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При совместном применении силимарина с пероральными контрацептивами и препаратами, которые используются при гормональной заместительной терапии, возможно уменьшение эффектов последних.Так как силимарин обладает ингибирующим действием на систему цитохрома Р450, то возможно повышение концентрации в плазме крови таких ЛС, как диазепам, алпразолам, кетоконазол, ловастин, винбластин. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Без рецепта. |
| Условия хранения в домашних условиях | В сухом, защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °C. |

Дата заполнения: 21.03.20 Подпись непосредственного руководителя:

Раздел практики: Средства, влияющие на систему крови.

Тема: Гемостатики растительного происхождения.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Крапивы листья (Foliorum Urticae) |
| МНН | Крапивы листья |
| Синонимическая замена (ТН) | - |
| Аналоговая замена (ТН) | Пастушьей сумки трава (Bursaepastoris herba), Перца водяного трава (Polygonihydropiperis herba), Пастушьей сумки трава (Bursae pastoris herba), Кровохлебки корневища с корнями (Sanguosorbae rhizomata cum radicibus), Тысячелистника обыкновенного трава (Achillea millefolii herba) |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Оказывает кровоостанавливающее действие, за счет содержания витамина К, который участвует с синтезе тромбина (фактор свёртываемости крови)  |
| Основные фармакологическиеэффекты | Гемостатическое. |
| Показания к применению | Физиологические обильные менструальные кровотечения;Необильные кровотечения в посткоагуляционный период лечения эрозии шейки матки;Укрепление десен; |
| Способ применения и режимдозирования | При плохой свертываемости крови из крапивы готовят отвар: две ложки столовые измельченных высушенных листьев заливают стаканом кипящей воды, кипятят10мин, после охлаждают, процеживают. Принимают отвар 4-5р/день по 1й столовой ложке. Для остановки кровотечений заваривают одну столовую ложку листьев растения одним стаканом воды кипящей, еще 10мин кипятят, процеживают после того как остынет и принимают 4-5р/день по 1й ложке столовой. |
| Побочные эффекты | Возможны аллергические реакции, гиперкоагуляция |
| Противопоказания к применению | Индивидуальная непереносимость;Повышенная свертываемость крови;Кровотечения при заболеваниях, требующих оперативного вмешательства, и опухолях; |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | - |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | Без рецепта. |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Условия хранения в домашних условиях | Приготовленный настой хранить в прохладном месте не более 2 сут. |

Дата заполнения: 23.03.20 Подпись непосредственного руководителя:

Раздел практики: Средства, влияющие на систему крови.

Тема: Средства лечения гипохромных (железодефицитных) анемий.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Феррум Лек, таблетки жевательные, 100 мг, сироп, 50 мг/5 мл, раствор для внутримышечного введения, 50 мг/мл. |
| МНН | Железа (III) гидроксид полимальтозат |
| Синонимическая замена (ТН) | Мальтофер. |
| Аналоговая замена (ТН) | - |
| Комбинированные препараты (ГН) | Железа сульфат + Аскорбиновая кислота (Сорбифер Дурулес)Железа глюконат + Марганца глюконат + Меди глюконат (Тотема) |
| Механизм действия | Восполняет дефицит железа. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Восполняющее дефицит железа, противоанемическое. |
| Показания к применению | Лечение латентного дефицита железа;Лечение железодефицитной анемии;Профилактика дефицита железа во время беременности. |
| Способ применения и режимдозирования | Длительность лечения — около 3–5 мес.Внутрь, во время или сразу же после еды.Жевательные таблетки можно разжевывать или глотать целиком.Дети старше 12 лет, взрослые: 1–3 жевательные таблетки или 10–30 мл (2–6 мерных ложек) сиропа |
| Побочные эффекты | Запоры;Окрашивание кала в черный цвет. |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к компонентам препарата;Избыток железа в организме (гемохроматоз, гемосидероз);Нарушение механизмов утилизации железаАнемии, не связанные с дефицитом железа |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Нельзя принимать препараты железа с молоком, яйцами, антацидами, т.к. резко снижается всасывание железа, а так же с тетрациклинами, пенициллинами, солями кальция образуются нерезорбирующиеся комплексы. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту.Форма бланка 107-1/у |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25 °C |

Дата заполнения: 23.03.20 Подпись непосредственного руководителя:

Раздел практики: Средства, влияющие на систему крови.

Тема: Антиагреганты.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Аспирин Кардио, таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой, 100 или 300 мг. |
| МНН | Ацетилсалициловая кислота |
| Синонимическая замена (ТН) | ТромбоАсс |
| Аналоговая замена (ТН) | Клопидогрел (Зилт, Плавикс), Пентоксифиллин (Трентал), Дипиридамон (Курантил) |
| Комбинированные препараты (ГН) | Ацетилсалициловая кислота + Магния гидроксид (Кардиомагнил)Коплавикс (Ацетилсалициловая кислота + клопидогрел) |
| Механизм действия | Необратимо ингибирует ЦОГ-1, в результате чего блокируется синтез тромбоксана А2 и подавляется агрегация тромбоцитов. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Антиагрегационное |
| Показания к применению | Первичная профилактика острого инфаркта миокарда при наличии факторов риска;Нестабильная стенокардия (включая подозрение на развитие острого инфаркта миокарда) и стабильная стенокардия;Профилактика инсульта |
| Способ применения и режимдозирования | Внутрь, во время еды или после, запивая большим количеством жидкости. Аспирин® Кардио предназначен для длительного применения. Таблетки следует принимать 1 раз в сутки. Длительность терапии определяется лечащим врачом. |
| Побочные эффекты | Ульцерогенное действие: тошнота, изжога, рвота, боли в животе, язвы слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки; |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к препаратуЭрозивно-язвенные поражения ЖКТ |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении АСК усиливает действие перечисленных ниже лекарственных средств:совместно с метотрексатом противопоказаногепарина и непрямых антикоагулянтов за счет нарушения функции тромбоцитов и вытеснения непрямых антикоагулянтов из связи с белками;при одновременном применении с антикоагулянтами, тромболитическими и антиагрегантными средствами отмечается увеличение риска кровотечений в результате синергизма основных терапевтических эффектов применяемых препаратов;селективных ингибиторов обратного захвата серотонина, что может привести к повышению риска кровотечения из верхних отделов ЖКТ (синергизм с АСК);НПВП (повышение риска ульцерогенного эффекта и кровотечения из ЖКТ в результате синергизма действия); |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Без рецепта. |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25 °C. |

Дата заполнения: 23.03.20 Подпись непосредственного руководителя:

Раздел практики: Средства, влияющие на систему крови.

Тема: Антикоагулянты прямого действия.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Лиотон, гель для наружного применения. |
| МНН | Гепарин натрия |
| Синонимическая замена (ТН) | Тромблесс |
| Аналоговая замена (ТН) | - |
| Комбинированные препараты (ГН) | Венолайф (Гепарин натрия + Декспантенол + Троксерутин)Детрагель (Гепарин натрия + Фосфолипиды + Эсцин) |
| Механизм действия | В крови образует комплекс с антитромбином III и нарушает переход протромбина в тромбин, угнетает активность тромбина, уменьшает агрегацию тромбоцитов. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Противовоспалительное, противоотечное, антикоагулянтное. |
| Показания к применению | Варикозная болезнь и ее осложнения: тромбофлебит поверхностных вен, осложнения после хирургических операций на венах; травмы, ушибы, подкожные гематомы. |
| Способ применения и режимдозирования | Накожно, 3–10 см геля втирают в кожу пораженного участка 1–3 раза в сутки. |
| Побочные эффекты | Аллергические реакции: сыпь, зуд. |
| Противопоказания к применению | Нарушение целостности кожных покровов.Повышенная склонность к кровоточивости. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Не рекомендуется одновременное применение с препаратами для наружного применения, содержащими тетрациклины, антигистаминные или НПВС. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Без рецепта. |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25 °C. |

Дата заполнения: 23.03.20 Подпись непосредственного руководителя:

Раздел практики: Гормональные препараты.

Тема: Глюкокортикостероиды для местного применения.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Акридерм, крем для наружного применения |
| МНН | Бетаметазон |
| Синонимическая замена (ТН) | Белодерм, Целестодерм-В |
| Аналоговая замена (ТН) | Флуоцинолона ацетонид (Флуцинар, Синафлан), Флутиказон (Кутивейт) |
| Комбинированные препараты (ГН) | Бетаметазон+[Салициловая кислота]Бетаметазон+ГентамицинБетаметазон+Гентамицин+КлотримазолБетаметазон+Мочевина |
| Механизм действия | Активируют синтез липокорнитина, который в свою очередь угнетает фосфолипазу A2, ингибирующий работу «каскада арахидоновой кисоты» в самом её начале, в результате чего подавляется продукция простагландинов (медиаторы воспаления) и лейкотриенов (медиаторы аллергии). |
| Основные фармакологическиеэффекты | Противовоспалительное, противоаллергическое, противозудное |
| Показания к применению | Аллергические заболевания кожи (в т.ч. острый, подострый и хронический контактный дерматит, профессиональный дерматит, себорейный дерматит, атопический дерматит, солнечный дерматит, нейродермит, кожный зуд, дисгидротический дерматит, экзема); Острые и хронические формы неаллергических дерматитов; Псориаз. |
| Способ применения и режимдозирования | Наружно. Наносят тонким слоем на пораженный участок кожи 2 раза в день — утром и вечером. Продолжительность лечения зависит от эффективности и переносимости терапии и составляет 2–4 нед. |
| Побочные эффекты | При местном применении ГКС могут наблюдаться: жжение, раздражение, сухость кожи.При длительном применении - атрофия кожи, замедление процессов регенерации. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность к какому-либо из компонентов препарата, туберкулез кожи, открытые раны, трофические язвы голени, простой герпес, диабет |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | - |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Без рецепта. |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре 15–25 °C. |

Дата заполнения: 24.03.20 Подпись непосредственного руководителя:

Раздел практики: Гормональные препараты.

Тема: Препараты гормонов щитовидной железы.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | L-Тироксин, таблетки 0,05 мг, 0,075 мг, 0,100 мг, 0,150 мг, 0,125 мг. |
| МНН | Левотироксин натрия |
| Синонимическая замена (ТН) | Эутирокс |
| Аналоговая замена (ТН) | - |
| Комбинированные препараты (ГН) | Левотироксин натрия+Калия йодидЛевотироксин натрия+ЛиотиронинЛевотироксин натрия+Лиотиронин+[Калия йодид] |
| Механизм действия | После частичного превращения в лиотиронин (в печени и почках) и перехода в клетки организма оказывает влияние на развитие и рост тканей, на обмен веществ. В малых дозах оказывает анаболическое действие на белковый и жировой обмен. В средних дозах стимулирует рост и развитие, повышает потребность тканей в кислороде, стимулирует метаболизм белков, жиров и углеводов, повышает функциональную активность сердечно-сосудистой системы и ЦНС. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Восполняющий дефицит гормонов щитовидной железы, тиреоидное. |
| Показания к применению | Гипотиреоз (гипофункция щитовидной железы) любого генеза: первичные и вторичные гипотиреозы, после операций по поводу струмы, как результат терапии радиоактивным йодом (в качестве заместительной терапии). |
| Способ применения и режимдозирования | Внутрь, натощак, не менее чем за 30 мин до завтрака. Суточную дозу препарата устанавливают и контролируют индивидуально на основании лабораторных и клинических данных обследования. |
| Побочные эффекты | Аллергические реакции (кожная сыпь, зуд кожи). При применении в чрезмерно высоких дозах — гипертиреоз (изменение аппетита, дисменорея, боль в грудной клетке, диарея, тахикардия, аритмия, лихорадка, тремор, головная боль, раздражительность, судороги мышц нижних конечностей, нервозность, потливость, затруднение засыпания, рвота, потеря массы тела) |
| Противопоказания к применению | Ишемическая болезнь сердца, тахикардия, гипертензия.Гиперфункция щитовидной железы. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Снижает эффект инсулина и пероральных противодиабетических препаратов, сердечных гликозидов, усиливает — непрямых антикоагулянтов, трициклических антидепрессантов |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецептуФорма бланка 107-1/у |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25 °C. |

Дата заполнения: 24.03.20 Подпись непосредственного руководителя:

Раздел практики: Гормональные препараты.

Тема: Антитиреоидные средства.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Тирозол, таблетки 5 мг, 10 мг. |
| МНН | Тиамазол  |
| Синонимическая замена (ТН) | Мерказолил |
| Аналоговая замена (ТН) | - |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Нарушает синтез гормонов щитовидной железы, блокируя фермент пероксидазу, участвующую в йодировании тиронина в щитовидной железе с образованием трийод- (Т3) и тетрайодтиронина (Т4). |
| Основные фармакологическиеэффекты | Антитиреоидное. |
| Показания к применению | Тиреотоксикоз, подготовка к хирургическому лечению тиреотоксикоза |
| Способ применения и режимдозирования | Внутрь, после еды, не разжевывая, с достаточным количеством жидкости.Суточную дозу назначают в один прием или разделяют на 2–3 разовые дозы. В начале лечения разовые дозы применяются в течение дня в строго определенное время.Поддерживающую дозу следует принимать в 1 прием после завтрака. |
| Побочные эффекты | Подавление миелопоэза;Тошнота, рвота, боль в эпигастрии, нарушение функции печениАллергические реакции. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность к тиамазолуВыраженная лейкопения или гранулоцитопения |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Эффект повышают препараты лития, бета-адреноблокаторы (особенно в период подготовки к субтотальной тиреоидэктомии), резерпин, амиодарон. При одновременном применении с сульфаниламидами, метамизолом натрия и миелотоксичными ЛС повышается риск развития лейкопении. Лейкоген и фолиевая кислота при одновременном применении с тиамазолом уменьшают риск развития лейкопении. Гентамицин усиливает антитиреоидное действие тиамазола. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецептуФорма бланка 107-1/у |
| Условия хранения в домашних условиях | В сухом месте, при температуре не выше 25 °C. |

Дата заполнения: 24.03.20 Подпись непосредственного руководителя:

Раздел практики: Гормональные препараты.

Тема: Средства лечения сахарного диабета I типа.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Хумулин® НПХ |
| МНН | Инсулин-изофан [человеческий генно-инженерный] |
| Синонимическая замена (ТН) | Ринсулин Р, Инсуман Рапид ГТ, Генсулин Р, Биосулин Р, Актрапид |
| Аналоговая замена (ТН) | Хумалог, Лантус |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Взаимодействует со специфическими рецепторами внешней цитоплазматической мембраны клетки и образует инсулинорецепторный комплекс, стимулирующий внутриклеточные процессы. Снижение содержания глюкозы в крови обусловлено повышением ее внутриклеточного транспорта, усилением поглощения и усвоения тканями, снижением скорости продукции глюкозы печенью. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Гипогликемическое |
| Показания к применению | Сахарный диабет типа 1. Сахарный диабет типа 2: стадия резистентности к пероральным гипогликемическим средствам |
| Способ применения и режимдозирования | Подкожно, в область плеча, бедра, ягодицы или живота. Допускается в/м введение.Доза препарата определяется врачом индивидуально, в зависимости от концентрации глюкозы в крови. Температура вводимого препарата должна соответствовать комнатной. Места инъекций необходимо чередовать так, чтобы одно и то же место использовалось не чаще примерно одного раза в месяц. При п/к введении инсулина необходимо проявлять осторожность, чтобы не попасть в кровеносный сосуд. После инъекции не следует массировать место введения. |
| Побочные эффекты | Гипогликемические состояния (бледность кожных покровов, усиление потоотделения, сердцебиение, тремор, чувство голода, возбуждение, парестезии в области рта, головная боль). Выраженная гипогликемия может привести к развитию гипогликемической комы.При длительном применении — липодистрофия в месте инъекции. |
| Противопоказания к применению | Гипогликемия. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Гипогликемическое действие инсулина усиливают: пероральные гипогликемические препараты, ингибиторы МАО, ингибиторы АПФ, неселективные бета-адреноблокаторы, сульфаниламиды, анаболические стероиды, тетрациклины, кетоконазол, теофиллин, Гипогликемическое действие инсулина ослабляют: пероральные контрацептивы, глюкокортикоиды, тиреоидные гормоны, тиазидные диуретики, гепарин, трициклические антидепрессанты, симпатомиметики, даназол, клонидин, БКК, диазоксид, морфин. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецептуФорма бланка 107-1/у |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре 2–8 °C (не замораживать!). Предохранять от прямых солнечных лучей и нагревания. |

Дата заполнения: 24.03.20 Подпись непосредственного руководителя:

Раздел практики: Гормональные препараты.

Тема: Средства лечения сахарного диабета II типа.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Диабетон, таблетки с модифицированным высвобождением 30 мг, 60 мг |
| МНН | Гликлазид |
| Синонимическая замена (ТН) | Глидиаб |
| Аналоговая замена (ТН) | Манинил (Глибенкламид), Амарил (Глимепирид), Репаглинид (НовоНорм), Метформин (Сиофор, Глюкофаж) |
| Комбинированные препараты (ГН) | Гликлазид+Метформин (Глибекон) |
| Механизм действия | Гликлазид является производным сульфонилмочевины. Снижает концентрацию глюкозы в крови, стимулируя секрецию инсулина бета-клетками островков Лангерганса. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Гипогликемическое. |
| Показания к применению | Сахарный диабет типа 2 при недостаточной эффективности диетотерапии, физических нагрузок и снижения массы тела;Профилактика осложнений сахарного диабета |
| Способ применения и режимдозирования | Препарат предназначен только для лечения взрослых.Рекомендуемую дозу препарата следует принимать внутрь, 1 раз в сутки, предпочтительно во время завтрака. |
| Побочные эффекты | ГипогликемияБоль в животе, тошнота, рвота, диарея, запор.Аллергические реакции. |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к гликлазиду, другим производным сульфонилмочевины, сульфаниламидамСахарный диабет типа 1;Тяжелая почечная или печеночная недостаточность |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Миконазол усиливает гипогликемическое действие гликлазида (возможно развитие гипогликемии вплоть до состояния комы).Хлорпромазин (нейролептик): в высоких дозах увеличивает концентрацию глюкозы в крови, снижая секрецию инсулина.Бета2-адреномиметики способствуют повышению концентрации глюкозы крови. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ |  |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецептуФорма бланка 107-1/у |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25 °C. |

Дата заполнения: 24.03.20 Подпись непосредственного руководителя:

Раздел практики: Гормональные препараты.

Тема: Оральные контрацептивы. Монофазные.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Джес  |
| МНН | Дроспиренон + Этинилэстрадиол |
| Синонимическая замена (ТН) | Димия, Мидиана |
| Аналоговая замена (ТН) | Регулон, Новинет, Жанин, Ярина, Диане-35, Белара |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Контрацептивный эффект основывается на взаимодействии различных факторов, важнейшими из которых являются торможение овуляции, увеличение вязкости секрета шейки матки и изменение эндометрия. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Контрацептивное |
| Показания к применению | Контрацепция;Контрацепция и лечение умеренной формы угрей (acne vulgaris);Контрацепция и лечение тяжелой формы предменструального синдрома (ПМС). |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь. Таблетки следует принимать в порядке, указанном стрелками на упаковке, ежедневно приблизительно в одно и то же время, с небольшим количеством воды. Таблетки принимают без перерыва в приеме. Следует принимать по одной таблетке в сутки последовательно в течение 28 дней.  |
| Побочные эффекты | Тошнота, боль в молочных железах, нерегулярные маточные кровотечения, кровотечения из половых путей неуточненного генеза;Серьезными побочными реакциями являются артериальная и венозная тромбоэмболия |
| Противопоказания к применению | Тромбозы (венозные и артериальные) и тромбоэмболииВыявленная приобретенная или наследственная предрасположенность к венозному или артериальному тромбозуСахарный диабет с сосудистыми осложнениями;Печеночная недостаточность и тяжелые заболевания печени |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецептуФорма бланка 107-1/у |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 30 °C. |

Дата заполнения: 25.03.20 Подпись непосредственного руководителя:

Раздел практики: Гормональные препараты.

Тема: Оральные контрацептивы. Трехфазные.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Три-реголТаблетки, покрытые оболочкой. Таблетки I, 0,03 мг+0,05 мг, розового цвета — 6 шт. Таблетки II, 0,04 мг+0,075 мг, белого цвета — 5 шт. Таблетки III, 0,03 мг+0,125 мг, темно-желтого цвета — 10 шт. 21 табл. (I, II, III) |
| МНН | Этинилэстрадиол + Левоноргестрел |
| Синонимическая замена (ТН) | - |
| Аналоговая замена (ТН) | Три-Мерси (Дезогестрел+Этинилэстрадиол) |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Контрацептивный эффект основывается на взаимодействии различных факторов, важнейшими из которых являются торможение овуляции, увеличение вязкости секрета шейки матки и изменение эндометрия. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Контрацептивное |
| Показания к применению | Пероральная контрацепция. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, в одно и то же время дня, по возможности вечером, не разжевывая и запивая небольшим количеством жидкости.С целью контрацепции в первом цикле назначают ежедневно по 1 табл./сут в течение 21 дня, начиная с 1-го дня менструального цикла, затем делают 7-дневный перерыв, во время которого наступает типичное менструальное кровотечение. Прием из следующей упаковки необходимо начинать на 8-й день после 7-дневного перерыва. |
| Побочные эффекты | Тошнота, боль в молочных железах, нерегулярные маточные кровотечения, кровотечения из половых путей неуточненного генеза;Серьезными побочными реакциями являются артериальная и венозная тромбоэмболия |
| Противопоказания к применению | Тромбозы (венозные и артериальные) и тромбоэмболииВыявленная приобретенная или наследственная предрасположенность к венозному или артериальному тромбозуСахарный диабет с сосудистыми осложнениями;Печеночная недостаточность и тяжелые заболевания печени |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту.Форма бланка 107-1/у |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре 15–30 °C. |

Дата заполнения: 25.03.20 Подпись непосредственного руководителя:

Раздел практики: Противомикробные средства.

Тема: Синтетические противомикробные средства. Фторхинолоны.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Ципролет, таблетки, покрытые пленочной оболочкой 250 мг, 500 мг |
| МНН | Ципрофлоксацин |
| Синонимическая замена (ТН) | Цифран |
| Аналоговая замена (ТН) | Офлоксацин (Таривид, Заноцин, Офлоксин)Ломефлоксацин (Ломфлокс) |
| Комбинированные препараты (ГН) | Ципрофлоксацин+Тинидазол (Цифран СТ) |
| Механизм действия | Нарушают активность ферментных систем микроорганизмов блокируют ДНК-гиразу, что препятствует редуплекации, в результате нарушается рост микробов.Низко токсичны, имеют широкий спектр действия, активны против грамположительных и грамотрицательных бактерий, в том числе синегнойной, кишечной палочки, хламидий, микобактерий. Не эффективны против спирохет.Резистентность развивается медленно.Действие – 12 часов. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Бактериостатический или бактерицидный эффект в зависимости от концентрации |
| Показания к применению | Неосложненные и осложненные инфекции, вызванные чувствительными к ципрофлоксацину микроорганизмами.Осложненные инфекции мочевыводящих путей, кишечные инфекции, тяжелая гнойная хирургическая инфекция, инфекции костей, суставов, мягких тканей. |
| Способ применения и режим дозирования | Таблетки нельзя разламывать, разжевывать, запивать молочными продуктами, обогащенные кальцием. Доза устанавливается в зависимости от тяжести заболевания, строго врачом. |
| Побочные эффекты | Металлический вкус во рту;Фотосенсебилизация;Диспепсические растройства;Нарушение формирования хрящевой ткани. |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к фторхинолонам; Одновременный прием с тизанидином (риск выраженного снижения АД, сонливости); Псевдомембранозный колит; Возраст до 18 лет (до завершения процесса формирования скелета). Беременность |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Не принимать одновременно с антацидами, сукралфатом и препаратами железа, так как все это уменьшает всасывание препаратов. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецептуФорма бланка 107-1/у |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25 °C, в герметичной упаковке. |

Дата заполнения: 25.03.20 Подпись непосредственного руководителя:

Раздел практики: Антибактериальные средства.

Тема: Антибиотики пенициллинового ряда.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Флемоксин Солютаб, таблетки диспергируемые 125, 250, 500, 1000 мг |
| МНН | Амоксициллин |
| Синонимическая замена (ТН) | - |
| Аналоговая замена (ТН) | Ампициллин |
| Комбинированные препараты (ГН) | Амоксициллин + клавулановая кислота (Флемоклав, Амоксиклав, Аугментин) |
| Механизм действия | Ингибируют синтез клеточной стенки бактерий, вызывая её гибель.Спектр: Грам(+) кокки: некоторые стафилококки, стрептококкиГрам(-) палочки: гемофильная палочка, кишечная палочка, Helicobacter pylori, энтеробактерииРезистентность: развивается быстро.Токсичность: Низкая. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Бактерицидное действие. |
| Показания к применению | Инфекционно-воспалительные заболевания, вызванные чувствительными к препарату микроорганизмами:инфекции органов дыхания;органов мочеполовой системы;органов ЖКТ;кожи и мягких тканей. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, до, во время или после приема пищи. Таблетку можно проглотить целиком, разделить на части или разжевать, запив стаканом воды или развести в воде с образованием сиропа (в 20 мл) или суспензии (в 100 мл).Доза устанавливается в зависимости от тяжести заболевания, строго врачом. |
| Побочные эффекты | Диспепсические расстройства;Аллергические реакции. |
| Противопоказания к применению | Тяжелые инфекции ЖКТ, сопровождающиеся диареей или рвотой, респираторные вирусные инфекции, аллергический диатез, бронхиальная астма, сенная лихорадка, повышенная чувствительность к пенициллинам и/или цефалоспоринам. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Бактерицидные антибиотики (в т.ч. аминогликозиды, цефалоспорины, ванкомицин, рифампицин) при одновременном приеме оказывают синергидное действие; возможен антагонизм при приеме с некоторыми бактериостатическими препаратами (например хлорамфеникол, сульфаниламиды). Одновременный прием с эстрогенсодержащими оральными контрацептивами может приводить к снижению их эффективности и повышению риска развития прорывных кровотечений). |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецептуФорма бланка 107-1/у |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25 °C. |

Дата заполнения: 26.03.20 Подпись непосредственного руководителя:

Раздел практики: Антибактериальные средства.

Тема: Макролиды.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Сумамед, таблетки диспергируемые, 125 мг, 250 мг, 500 мг, 1000 мг; порошок для приготовления суспензии для приема внутрь 100 мг/5 мл; капсулы 250 мг. |
| МНН | Азитромицин |
| Синонимическая замена (ТН) | Хемомицин, Азитрокс |
| Аналоговая замена (ТН) | Вильпрафен (Джозамицин), Клацид (Кларитромицин) |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Нарушают синтез белка на уровне рибосом.Спектр: имеют примерно одинаковый спектр антимикробной активности, включающий Г(+), ряд Г(-), а также внутриклеточные возбудители. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Бактериостатический |
| Показания к применению | Инфекционно-воспалительные заболевания, вызванные чувствительными к препарату микроорганизмами:инфекции верхних дыхательных путей и лор-органов;инфекции нижних дыхательных путей;инфекции кожи и мягких тканей (рожа, импетиго, вторично инфицированные дерматозы); |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, за 1 ч до или через 2 ч после приема пищи.Диспергируемую таблетку можно проглотить целиком и запить водой, также можно растворить диспергируемую таблетку, как минимум, в 50 мл воды. Перед приемом следует тщательно перемешать полученную суспензию.Доза устанавливается в зависимости от тяжести заболевания, строго врачом. |
| Побочные эффекты | Диспепсические расстройства; |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | - |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецептуФорма бланка 107-1/у |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25 °C. |

Дата заполнения: 26.03.20 Подпись непосредственного руководителя:

Раздел практики: Противопротозойные средства.

Тема: Производные нитроимидазола.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Трихопол, таблетки 250 мг, таблетки вагинальные 500 мг. |
| МНН | Метронидазол |
| Синонимическая замена (ТН) | Клион, Метрогил.  |
| Аналоговая замена (ТН) | Тинидазол. |
| Комбинированные препараты (ГН) | Лидокаин+Метронидазол+Миконазол (Нео-пенотран) |
| Механизм действия | Нитрогруппа молекулы, являющаяся акцептором электронов, встраивается в дыхательную цепь простейших и анаэробов, что нарушает дыхательные процессы и вызывает гибель клеток. Кроме того, у некоторых видов анаэробов обладает способностью подавлять синтез ДНК и вызывать ее деградацию. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Противопротозойное |
| Показания к применению | Протозойны инфекции: амебиаз, трихомониаз, балантидиаз, лямблиоз, кожный лейшманиоз, трихомонадный вагинит и уретрит.Псевдомембранозный колит, связанный с применением антибиотиков. Гастрит или язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки, связанные с Helicobacter pylori. |
| Способ применения и режим дозирования | Интравагинально (глубоко), предварительно освободив таблетку из контурной упаковки и смочив ее прокипяченной охлажденной водой.Внутрь, во время или после еды (или запивая молоком), не разжевывая.Доза устанавливается в зависимости от специфики заболевания, строго врачом. |
| Побочные эффекты | Диарея, снижение аппетита, тошнота, рвота, кишечная колика, запор, неприятный «металлический» привкус и сухость во рту.Головная боль, головокружение, слабость.Аллергические реакции. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность лейкопения (в т.ч. в анамнезе), органические поражения ЦНС (в т.ч. эпилепсия), печеночная недостаточность |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Усиливает действие непрямых антикоагулянтов. При одновременном приеме с препаратами лития, может повышаться концентрация последнего в плазме и вероятность развития симптомов интоксикации. Фенитоин и фенобарбитал снижают действие метронидазола за счет активации микросомальной системы печени и ускорения метаболизма и выведения. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецептуФорма бланка 107-1/у |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °C. |

Дата заполнения: 26.03.20 Подпись непосредственного руководителя:

Раздел практики: Противогрибковые средства

Тема: Лечения дерматомикозов.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Тербинафин, крем для наружного применения 1% |
| МНН | Тербинафин |
| Синонимическая замена (ТН) | Ламифунгин |
| Аналоговая замена (ТН) | - |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Тормозит синтез эргостерола (обязательный компонент клеточной мембраны клеток гриба), вызывая гибель клетки. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Противогрибковое, фунгицидное против дерматомицетов (трихофитон, микроспорум, эпидермофитон) |
| Показания к применению | Грибковые поражения кожи, вызванные дерматофитами, Разноцветный лишай. |
| Способ применения и режим дозирования | Наружно применяют 1-2 раза/сутки в течение 1-2 недели.Перед нанесением очистить и просушить пораженные участки кожи. |
| Побочные эффекты | Сыпь, крапивница, реакции фоточувствительности |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к тербинафину. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | - |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Без рецепта. |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25 °C. |

Дата заполнения: 27.03.20 Подпись непосредственного руководителя:

Раздел практики: Противогрибковые средства

Тема: Лечения онихомикозов.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Лоцерил, лак для ногтей 5% |
| МНН | Аморолфин |
| Синонимическая замена (ТН) | Офломил лак |
| Аналоговая замена (ТН) | Нафтифин (Экзодерил, Микодерил) |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Тормозит синтез эргостерола (обязательный компонент клеточной мембраны клеток гриба), вызывая гибель клетки. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Противогрибковое, фунгицидное |
| Показания к применению | Лечение и профилактика онихомикозов, вызванных дерматофитами, дрожжевыми и плесневыми грибками. |
| Способ применения и режим дозирования | Наружно. Лак наносят на пораженные ногти пальцев кистей или стоп 1 или 2 раза в неделю. Перед нанесением с помощью прилагаемой (одноразовой) пилки удаляют пораженные участки, затем поверхность очищают с помощью готовых тампонов (смоченных спиртом), перед повторным нанесением лака процедуру повторяют. Лечение продолжают непрерывно, пока не вырастет новый ноготь и пораженные участки не будут вылечены. |
| Побочные эффекты | Чувство жжения на местах аппликации. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | - |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Без рецепта. |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 30 °C. |

Дата заполнения: 27.03.20 Подпись непосредственного руководителя:

Раздел практики: Противогрибковые средства

Тема: Лечения кандидоза.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Пимафуцин, таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой 100 мг, суппозитории вагинальные 100 мг, крем для наружного применения 2 |
| МНН | Натамицин |
| Синонимическая замена (ТН) | - |
| Аналоговая замена (ТН) | Флуконазол (Дифлюкан), Сертаконазол (Залаин) |
| Комбинированные препараты (ГН) | Гидрокортизон+Неомицин+Натамицин (Пимафукорт) |
| Механизм действия | Полиеновый антибиотик. Тормозит синтез эргостерола (обязательный компонент клеточной мембраны клеток гриба), вызывая гибель клетки. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Противогрибковое, фунгицидное. |
| Показания к применению | Вульвит, вульвовагинит, вызванные главным образом грибами Candida;Кандидоз различной этиологии |
| Способ применения и режим дозирования | Таблетки, внутрь. При кандидозе кишечника взрослым — по 1 табл. 4 раза в сутки, в среднем в течение 1 нед.Суппозитории вагинальные, интравагинально. При вагините, вульвите, вульвовагините — по 1 супп. в течение 3–6 дней. Суппозиторий вводят во влагалище в положении «лежа», как можно глубже, 1 раз в сутки на ночь.Крем, наружно. При вульвите, вульвовагините, баланопостите крем наносят на пораженные участки 1 или несколько раз в сутки. |
| Побочные эффекты | Тошнота и диарея, обычно проходящие самостоятельно.Местные реакции: возможно легкое раздражение, ощущение жжения |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к компонентам препарата. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | - |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Без рецепта. |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25 °C. |

Дата заполнения: 27.03.20 Подпись непосредственного руководителя:

Раздел практики: Противогрибковые средства

Тема: Лечения себореи.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Кетоплюс |
| МНН | Кетоконазол + Пиритион цинк |
| Синонимическая замена (ТН) | Микозорал, Низорал |
| Аналоговая замена (ТН) | - |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Тормозит синтез эргостерола (обязательный компонент клеточной мембраны клеток гриба), вызывая гибель клетки. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Противогрибковое |
| Показания к применению | Отрубевидный лишай;Себорейный дерматит волосистой части головы и различные виды перхоти. |
| Способ применения и режим дозирования | Местно. Наносят на пораженные участки кожи и волосистой части головы на 3–5 мин, затем промывают водой.Курс лечения при отрубевидном лишае — ежедневно в течение 5–7 дней; при себорейном дерматите — 2 раза в неделю в течение 1 мес.Профилактика отрубевидного лишая — ежедневно в течение 3–5 дней; профилактика себорейного дерматита волосистой части головы — 1 раз в неделю в течение 1 мес. |
| Побочные эффекты | Местное раздражение и зуд. |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к любому из компонентов. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | - |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных,сильнодействующих,ядовитых, стоящих на ПКУ | - |
| Правила отпуска из аптеки(форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Без рецепта. |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °C. |

Дата заполнения: 27.03.20 Подпись непосредственного руководителя:

**ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ**

Ф.И.О. обучающегося Шивелякова Дарья Олеговна

Группа 301 Специальность Фармация

Проходившего производственную практику с 16 марта по 28 марта\_2020г

На базе АО «Губернские аптеки» Аптека №323

Города/района г.Красноярска

За время прохождения мною выполнены следующие объемы работ:

А. Цифровой отчет

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Виды работ** | **Количество** |
|  | Проанализирован ассортимент препаратов фармакологических групп |  |
|  | **Средства, влияющие на периферическую нервную систему.**М-холиноблокаторы.Альфа-адреноблокаторы.Альфа2-адреномиметики.Бета2-адреномиметики. | 4 |
|  | **Средства, влияющие на центральную нервную систему.**Анальгетики наркотические и ненаркотические.Снотворные средства.Транквилизаторы. | 4 |
|  | **Средства, влияющие на функции сердечно-сосудистой системы.**ИАПФ.Блокаторы рецепторов ангиотензина II. Блокаторы «медленных кальциевых каналов».Диуретики, применяемые в терапии заболеваний сердечно-сосудистой системы. Тиазидные, тиазидоподобные, петлевые, калийсберегающие. Бета1-адреноблокаторы.Антиангинальные средства. Нитраты. | 9 |
|  | **Средства, влияющие на функции органов дыхания.**Отхаркивающие и муколитические средства.Противокашлевые наркотические и ненаркотические средства. | 4 |
|  | **Средства, влияющие на функции органов пищеварения.**Прокинетические и противорвотные средства.Анерексигенные средства.Ферментные препараты. | 2 |
|  | Слабительные средства. Осмотические слабительные. Раздражающие рецепторы кишечника.Гепатотропные средства. Холекинетики. Холесекретики. Гепатопротекторы. | 7 |
|  | **Средства, влияющие на систему крови.**Гемостатики растительного происхождения.Средства лечения гипохромных (железодефицитных) анемий. | 2 |
|  | Антиагреганты.Антикоагулянты прямого действия. | 2 |
|  | **Гормональные препараты.**Глюкокортикостероиды для местного применения.Препараты гормонов щитовидной железы. Антитиреоидные средства. | 3 |
|  | Средства лечения сахарного диабета I и II типов.Оральные контрацептивы. Монофазные. Трехфазные. | 4 |
|  | **Противомикробные средства.**Синтетические противомикробные средства. Фторхинолоны.Антибиотики пенициллинового ряда. Макролиды. | 3 |
|  | Противопротозойные средства. Производные нитроимидазола.Противогрибковые средства лечения дерматомикозов, онихомикозов, кандидоза, себореи. | 5 |

Б. Текстовой отчет

Программа производственной практики выполнена в полном объёме.

За время прохождения практики закреплены знания фармакологических групп, ассортимента лекарственных препаратов, их синонимов и аналогов, способа и правил применения, побочных эффектов и противопоказаний.

Отработаны практические умения хранения лекарственных препаратов, их отпуска и оказание консультативной помощи.

Приобретён практический опыт реализации лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента.

Выполнена самостоятельная работа по индивидуальным творческим заданиям.

В аптеке были созданы все условия для прохождения практики. Атмосфера в коллективе были теплыми, хорошими. Фармацевты и другие сотрудники аптеки помогали мне и отвечали на мои вопросы. От практики остались только положительные впечатления.

1. Студент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Шивелякова Д.О.
2. (подпись) (ФИО)
3. Общий/непосредственный руководитель практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Хамуева Л.Л.
4. (подпись) (ФИО)
5. «28» марта 2020 г.м.п.