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 Иванов Александр Алексеевич\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место прохождения практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фармацевтическая организация)

с «2» апреля 2020 г. по «15» апреля 2020 г.

Руководители практики:

Общий – Ф.И.О. (его должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Непосредственный – Ф.И.О. (его должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Методический – Ф.И.О. Медведева Ольга Александровна (преподаватель)

Красноярск

2020

**График прохождения практики**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п  | Дата | Часы работы | Наименование работы | Оценка и подпись руководителя практики |
| 1 | 02.04.2020 | 9:00-15:00 | Анализ лекарственных средств, влияющих на периферическую нервную систему. |  |
| 2 | 03.04.2020 | 9:00-15:00 | Анализ лекарственных средств, влияющих на центральную нервную систему. |  |
| 3 | 04.05.2020 | 9:00-15:00 | Анализ лекарственных средств, влияющих на функции сердечно-сосудистой системы. |  |
| 4 | 06.04.2020 | 9:00-15:00 | Анализ лекарственных средств, влияющих на функции органов дыхания. |  |
| 5 | 07.04.2020 | 9:00-15:00 | Анализ лекарственных средств, влияющих на функции органов пищеварения. |  |
| 6 | 08.04.2020 | 9:00-15:00 | Анализ лекарственных средств, влияющих на функции органов пищеварения. |  |
| 7 | 09.04.2020 | 9:00-15:00 | Анализ лекарственных средств, влияющих на систему крови.  |  |
| 8 | 10.04.2020 | 9:00-15:00 | Анализ лекарственных средств, влияющих на систему крови. |  |
| 9 | 11.04.2020 | 9:00-15:00 | Анализ гормональных лекарственных препаратов. |  |
| 10 | 13.04.2020 | 9:00-15:00 | Анализ гормональных лекарственных препаратов. |  |
| 11 | 14.04.2020 | 9:00-15:00 | Анализ противомикробных лекарственных препаратов. |  |
| 12 | 15.04.2020 | 9:00-15:00 | Анализ противопротозойных лекарственных препаратов. |  |

СОДЕРЖАНИЕ ДНЕВНИКА

**Раздел практики: Средства, влияющие на периферическую нервную систему**

**Тема: М-холиноблокаторы**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Гастроцепин, 25мг, 50 теблеток |
| МНН | Пирензепин |
| Синонимическая замена (ТН) | Пирензепин ДВ |
| Аналоговая замена (ТН) | Атропин |
| Комбинированные препараты (ГН) | ~ |
| Механизм действия | Пирензепин селективно блокирует мускариновые рецепторы, уменьшает образование желудочного сока и повышает рН в желудке. В терапевтических дозах препарат не проникает через ГЭБ. |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению | Острая язва желудка и двенадцатиперстной кишки;язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. |
| Способ применения и режим дозирования | 50 мг 2 раза/сут |
| Побочные эффекты | Сухость во рту, нарушения аккомодации, тахикардия, запор, диарея, задержка мочи, головная боль. Были случаи развития аллергических реакций и анафилактического шока. |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительности к любому из компонентов препарата; паралитический илеус. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Одновременное применение Гастроцепина и блокаторов H2-рецепторов приводит к выраженному угнетению секреции соляной кислоты. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | ~ |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Без рецепта |
| Условия хранения в домашних условиях | Хранить в сухом месте, при температуре не выше 25°С. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Альфа-адреноблокаторы**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Эбрантил, ампулы 5мг\мл, 5мл №5 |
| МНН | Урапидил |
| Синонимическая замена (ТН) | Тахибен |
| Аналоговая замена (ТН) | Празозин |
| Комбинированные препараты (ГН) | ~ |
| Механизм действия | Блокирует постсинаптические альфа-1-адренорецепторы, блокирует сосудосуживающее действие катехоламинов, благодаря чему снижается периферическое сопротивление |
| Основные фармакологические эффекты | Антигипертензивный |
| Показания к применению | Гипертонический криз, рефрактерная и тяжелая степень артериальной гипертензии. Управляемая артериальная гипотензия во время и/или после хирургической операции. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутривенно: 10-50 мг препарата Эбрантил® медленно вводят внутривенно под контролем артериального давления (АД). Снижение АД ожидается в течение 5 минут после введения. |
| Побочные эффекты | Возбужденное состояние, головокружение, тахикардия, брадикардия, чувство сдавления или боли в груди, тошнота. |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к препарату, аортальный стеноз, открытый Боталлов проток, артериовенозная фистула (за исключением гемодинамически неактивного диализного шунта); возраст до 18 лет, период грудного вскармливания (эффективность и безопасность не установлены). |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Антигипертензивное действие урапидила может усиливаться при совместном приеме с альфа-адреноблокаторами, вазодилататорами или другими гипотензивными средствами, а также при состояниях, связанных со снижением объема жидкости в организме (диарее, рвоте) и при приеме этанола (алкоголя). |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | ~ |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту, №107-1\у. |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 30°С. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Альфа2 – адреномиметики**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Клофелин, 0.15мг, 10 таблеток |
| МНН | Клонидин |
| Синонимическая замена (ТН) | Гемитон |
| Аналоговая замена (ТН) | Допегит |
| Комбинированные препараты (ГН) | ~ |
| Механизм действия | Возбуждает альфа2-адренорецепторы, понижает тонус сосудодвигательного центра продолговатого мозга и снижает импульсацию в симпатическом звене периферической нервной системы на пресинаптическом уровне |
| Основные фармакологические эффекты | Гипотензивный, седативный |
| Показания к применению | Гипертонический криз, артериальная гипертензия, первичная открытоугольная глаукома — в качестве монотерапии или в сочетании с другими ЛС, снижающими внутриглазное давление (капли глазные). |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь после еды. 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. |
| Побочные эффекты | Астения, сонливость, брадикардия, ортостатическая гипотензия, аллергия. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, кардиогенный шок, артериальная гипотензия, выраженный атеросклероз сосудов головного мозга, облитерирующие заболевания периферических артерий, AV-блокада II–III степени, выраженная синусовая брадикардия, одновременное применение трициклических антидепрессантов и этанола, беременность, лактация. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Гипотензивный эффект ослабляют трициклические антидепрессанты. При применении с нейролептиками происходит взаимное усиление седативных проявлений, могут возникнуть выраженные депрессивные расстройства. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | ~ |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту, 107-1\у |
| Условия хранения в домашних условиях | В сухом месте при температуре не выше 25°С. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Бета2-адреномиметики**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Вентолин, аэрозоль 100мкг\доза, 200 доз |
| МНН | Сальбутамол |
| Синонимическая замена (ТН) | Алопрол |
| Аналоговая замена (ТН) | Фенотерол |
| Комбинированные препараты (ГН) | СабаКомб (Беклометазон+Сальбутамол) |
| Механизм действия | Возбуждает β2-адренорецепторы гладкой мускулатуры бронхов, оказывая выраженный бронходилатирующий эффект, предупреждая или купируя спазм бронхов, снижает сопротивление в дыхательных путях. Увеличивает жизненную емкость легких. Стимулирует секрецию слизи, активирует функции мерцательного эпителия. |
| Основные фармакологические эффекты | Бронходилатирующий |
| Показания к применению | Бронхиальная астма:купирование симптомов бронхиальной астмы при их возникновении;предотвращение приступов бронхоспазма, связанных с воздействием аллергена или вызванных физической нагрузкой;длительной поддерживающей терапии бронхиальной астмы.Другие хронические заболевания легких, сопровождающиеся обратимой обструкцией дыхательных путей, включая ХОБЛ, хронический бронхит, эмфизему легких. |
| Способ применения и режим дозирования | Для купирования приступа бронхоспазмов взрослым рекомендуемая доза составляет 100 или 200 мкг; детям - 100 мкг, при необходимости доза может быть увеличена до 200 мкг. Не рекомендуется применять ингалятор Вентолин чаще 4 раз/сут. |
| Побочные эффекты | Гипокалиемия, тремор, головная боль, тахикардия, парадоксальный бронхоспазм. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, угрожающий аборт, детский возраст до 2х лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Не рекомендуется одновременно применять сальбутамол и неселективные блокаторы β-адренорецепторов, такие как пропранолол. Теофиллин и другие ксантины при одновременном применении повышают вероятность развития тахиаритмии. Диуретики и ГКС (глюкокортикостероиды) усиливают гипокалиемическое действие сальбутамола. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | ~ |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту, №107-1\у |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 30°С. Не допускать прямого воздействия солнечных лучей. |

**Раздел практики: Средства влияющие на ЦНС**

**Тема: Наркотические анальгетики**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Морфин, раствор для инъекций, 10мг\мл, 1мл №10 |
| МНН | Морфин |
| Синонимическая замена (ТН) | Морфин лонг |
| Аналоговая замена (ТН) | Трамадол |
| Комбинированные препараты (ГН) | Омнопон (Кодеин+Морфин+Носкапин+Папаверин+Тебаин) |
| Механизм действия | Стимулирует мю-, дельта- и каппа-подвиды опиоидных рецепторов. Угнетает межнейронную передачу болевых импульсов в центральной части афферентного пути, снижает эмоциональную оценку боли, реакцию на нее. Уменьшает возбудимость центра теплорегуляции, стимулирует выделение вазопрессина. |
| Основные фармакологические эффекты | Снотворный, противокашлевый, анальгезирующий. |
| Показания к применению | Выраженный болевой синдром (травмы, злокачественные новообразования, инфаркт миокарда, в послеоперационном периоде и др.), подготовка к операции, бессонница, связанная с сильными болями, кашель, сильная одышка при острой сердечно-сосудистой недостаточности. |
| Способ применения и режим дозирования | П/к, взрослым — по 1 мл. |
| Побочные эффекты | Тошнота, рвота, угнетение дыхания; выраженная эйфория, лекарственная зависимость. |
| Противопоказания к применению | Общее выраженное истощение, дыхательная недостаточность, детский возраст (до 2 лет). |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Удлиняет и усиливает эффект ЛС, угнетающих деятельность ЦНС, в т.ч. снотворных, седативных, препаратов для общей анестезии, анксиолитиков, нейролептиков и местноанестезирующих ЛС. ЛС, угнетающие ЦНС, в т.ч. этанол, усиливают депримирующий эффект и угнетение дыхания (так же действуют миорелаксанты). |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Морфина гидрохлорид относится к списку II Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров. |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | № 107\у-нп, хранится рецепт 5 лет. |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 20°С. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Ненаркотические анальгетики**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Аспирин, таблетки 500мг, №10 |
| МНН | Ацетилсалициловая кислота |
| Синонимическая замена (ТН) | Тромбостен |
| Аналоговая замена (ТН) | Метамизол натрия |
| Комбинированные препараты (ГН) | Цитрамон П (Ацетилсалициловая кислота+Кофеин+Парацетамол) |
| Механизм действия | Блокирует циклооксигеназу и тормозит синтез ПГ, уменьшает проницаемость капилляров, активность гиалуронидазы, энергетическое обеспечение воспалительного процесса путем снижения образования АТФ. Влияет на гипоталамические центры терморегуляции и болевой чувствительности, уменьшает альгогенное действие брадикининов. |
| Основные фармакологические эффекты | Антиагрегационное, анальгезирующее, жаропонижающее, противовоспалительное |
| Показания к применению | Воспалительные заболевания, ревматизм, болевой синдром, профилактика тромбозов. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, после еды, запивая водой, молоком, щелочными минеральными водами — по 0,25, 0,5 или 1г 3–4 раза в день. |
| Побочные эффекты | Головокружение, головная боль, шум в ушах, слабость, тошнота, анорексия, боли в эпигастрии, диарея, эрозивно-язвенные поражения ЖКТ, кровотечения из ЖКТ, нарушение функции печени и почек, тромбоцитопения, аллергические реакции |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, гастрит, желудочно-кишечные кровотечения, портальная гипертензия, венозный застой. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Усиливает эффект антикоагулянтов, ульцерогенное действие кортикостероидов, др. НПВС, резерпина. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | ~ |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Без рецепта |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25°С. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Снотворные средства**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Анданте, капсулы 10мг №7 |
| МНН | Залеплон |
| Синонимическая замена (ТН) | Соната Адамед |
| Аналоговая замена (ТН) | Золпидем |
| Комбинированные препараты (ГН) | ~ |
| Механизм действия | Избирательно связывается с бензодиазепиновыми рецепторами 1-го типа (омега-1). Возбуждает бензодиазепиновые рецепторы рецепторных комплексов ГАМК типа А. Взаимодействие с омега-рецепторами приводит к открытию нейрональных ионоформных каналов для ионов хлора, развитию гиперполяризации и усилению процессов торможения в ЦНС. Существенно снижает латентное время засыпания, продлевает время сна (в первой половине ночи), не вызывает изменений в соотношении фаз сна. |
| Основные фармакологические эффекты | Седативный, снотворный. |
| Показания к применению | Кратковременное лечение тяжелых форм нарушений сна (затруднение засыпания), приводящих к чрезмерной усталости, затрудняющих повседневную активность и снижающих работоспособность. |
| Способ применения и режим дозирования | Непосредственно перед отходом ко сну, через 2 ч после приема пищи либо после того, как больной почувствует, что не может заснуть. Продолжительность лечения не должна превышать 2 нед. Рекомендуемая доза — 10 мг. |
| Побочные эффекты | Амнезия, парестезия, сонливость и дисменорея. |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность; тяжелая печеночная недостаточность; тяжелая почечная недостаточность; синдром ночных апноэ; тяжелая легочная недостаточность; тяжелая миастения; беременность; период лактации; возраст до 18 лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Прием алкоголя усиливает седативное действие залеплона. Одновременный прием нейролептиков, других снотворных средств, анксиолитиков, седативных ЛС, антидепрессантов, противоэпилептических ЛС, анестетиков, антигистаминных ЛС с седативным эффектом и наркотических анальгетиков ведет к усилению седативного эффекта залеплона. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | ~ |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту, №107-1\у |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25°С. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Транквилизаторы**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Реланиум, раствор для инъекций 5мг\мл №10 |
| МНН | Диазепам |
| Синонимическая замена (ТН) | Сибазон |
| Аналоговая замена (ТН) | Феназепам |
| Комбинированные препараты (ГН) | ~ |
| Механизм действия | Оказывает угнетающее действие на ЦНС, реализующееся преимущественно в таламусе, гипоталамусе и лимбической системе. Усиливает ингибирующее действие ГАМК, являющейся одним из основных медиаторов пре- и постсинаптического торможения передачи нервных импульсов в ЦНС.Стимулирует бензодиазепиновые рецепторы супрамолекулярного ГАМК- бензодиазепин-хлорионофорного рецепторного комплекса, вызывает снижение возбудимости подкорковых структур головного мозга, торможение полисинаптических спинальных рефлексов. |
| Основные фармакологические эффекты | Седативный, миорелаксирующий, противосудорожный, снотворный, транквилизирующий. |
| Показания к применению | Невротические и неврозоподобные расстройства с проявлением тревоги (лечение).Купирование психомоторного возбуждения, связанного с тревогой.Купирование эпилептических припадков и судорожных состояний различной этиологии.Состояния, сопровождающиеся повышением мышечного тонуса (столбняк, острые нарушения мозгового кровообращения и др.).Купирование абстинентного синдрома и делирия при алкоголизме. |
| Способ применения и режим дозирования | В/в, медленно, в крупную вену, со скоростью 5 мг (1 мл)/мин; в/м.Купирование психомоторного возбуждения, связанного с тревогой, — по 10–20 мг, при необходимости дозу повторяют через 3–4 ч. |
| Побочные эффекты | Сонливость, головокружение, повышенная утомляемость; нарушение концентрации внимания; атаксия, дезориентация, тахикардия, тератогенность. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность к производным бензодиазепина, тяжелая форма миастении, кома, шок, закрытоугольная глаукома, явления зависимости в анамнезе (наркотики, алкоголь, за исключением лечения алкогольного абстинентного синдрома и делирия), синдром ночного апноэ, острая дыхательная недостаточность, младенческий возраст (до 30 дней включительно), беременность (особенно I и III триместры), лактация. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Ингибиторы МАО, дыхательные аналептики и психостимуляторы снижают активность Реланиума. Со снотворными, седативными средствами, наркотическими анальгетиками, другими транквилизаторами, производными бензодиазепина, миорелаксантами, средствами для общей анестезии, антидепрессантами, нейролептиками, алкоголем — резкое усиление угнетающего действия на ЦНС. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | ~ |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту №107-1\у. |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре 15–25 °C. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики: Средства, влияющие на функции ССС**

**Тема:** **ИАПФ**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Капотен, таблетки 25мг №28 |
| МНН | Каптоприл |
| Синонимическая замена (ТН) | Ангиоприл-25 |
| Аналоговая замена (ТН) | Эналаприл |
| Комбинированные препараты (ГН) | ~ |
| Механизм действия | Ингибируя АПФ, каптоприл уменьшает превращение ангиотензина I в ангиотензин II и устраняет вазоконстрикторное воздействие последнего на артериальные и венозные сосуды. В результате уменьшения концентрации ангиотензина II происходит вторичное увеличение активности ренина плазмы крови (за счет устранения отрицательной обратной связи) и уменьшение секреции альдостерона корой надпочечников. |
| Основные фармакологические эффекты | Антигипертензивный. |
| Показания к применению | Гипертонический криз. |
| Способ применения и режим дозирования | Таблетку дозой 25 мг кладут под язык |
| Побочные эффекты | Головокружение, головная боль; гипотензия, бронхоспазм, непродуктивный сухой кашель; язвенные поражения слизистой оболочки полости рта, тошнота, рвота. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, наличие анамнестических сведений о развитии отека Квинке при предшествующем назначении ингибиторов АПФ, наследственный или идиопатический отек Квинке, первичный гиперальдостеронизм, беременность, лактация. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Одновременное применение каптоприла с калийсберегающими диуретиками (такими как спиронолактон, эплеренон, триамтерен, амилорид), препаратами калия, калийсодержащими заменителями пищевой соли и другими лекарственными препаратами, способными увеличивать содержание калия в сыворотке крови (включая АРА II, гепарин, такролимус, циклоспорин), препаратами, содержащими ко-тримоксазол (триметоприм + сульфаметоксазол) может приводить к значительному повышению содержания калия в плазме крови. Вазодилататоры (например, нитроглицерин) в сочетании с каптоприлом следует применять в самых низких эффективных дозах ввиду риска избыточного снижения АД. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | ~ |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту №107-1\у |
| Условия хранения в домашних условиях | В сухом месте, при температуре не выше 25 °C. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** **Блокаторы рецепторов ангиотензина II**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Лориста, таблетки 100мг №30 |
| МНН | Лозартан |
| Синонимическая замена (ТН) | Лозап |
| Аналоговая замена (ТН) | Валсартан |
| Комбинированные препараты (ГН) | Лозартан+Амлодипин (Лортенза, Лозап АМ, Амзаар) |
| Механизм действия | Блокирует рецепторы ангиотензина II в сосудах, тем самым устраняют все эффекты ангиотензина II (вазопрессорное 65 действие, повышение продукции альдостерона, стимуляция адрергической иннервации). Снижает АД благодаря уменьшению ОПСС и постнагрузки на сердце. |
| Основные фармакологические эффекты | Антигипертензивный. |
| Показания к применению | Базисная терапия АГ, ХСН в комплексной терапии. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь 1 раз в сутки. Эффект развивается медленно и достигает максимума через 3-6 недель. |
| Побочные эффекты | Гиперкалиемия, сухой кашель, аллергическиереакции, чрезмерно избыточная гипотензия, искажение вкуса,диспепсические расстройства, заложенность носа, тератогенный эффект. |
| Противопоказания к применению | Беременность, лактация, гиперкалиемия,индивидуальная непереносимость, тяжелые нарушения функции печени. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | В сочетании с ингибиторами АПФ противопоказано пациентам с диабетической нефропатией, Сочетанное применение с другими препаратами, способными вызывать развитие артериальной гипотензии как нежелательной реакции (например трициклические антидепрессанты, антипсихотические препараты, баклофен и амифостин), может повышать риск развития артериальной гипотензии. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | ~ |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту №107-1\у |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 30 °C. |

**Тема: БКК**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Амлодипин, таблетки 10мг №30 |
| МНН | Амлодипин |
| Синонимическая замена (ТН) | Тенокс |
| Аналоговая замена (ТН) | Нифедипин |
| Комбинированные препараты (ГН) | ~ |
| Механизм действия | Блокирует кальциевые каналы, снижает трансмембранный переход ионов кальция в клетку. Антиангинальное действие обусловлено расширением коронарных и периферических артерий и артериол. Расширяя периферические артериолы, снижает ОПСС, уменьшает постнагрузку на сердце, снижает потребность миокарда в кислороде. Расширяя коронарные артерии и артериолы в неизмененных и ишемизированных зонах миокарда, увеличивает поступление кислорода в миокард (особенно при вазоспастической стенокардии); предотвращает спазм коронарных артерий. |
| Основные фармакологические эффекты | Антиангинальный.  |
| Показания к применению | Стабильная стенокардия, нестабильная стенокардия, стенокардия Принцметала (в качестве монотерапии или в составе комбинированной терапии), артериальная гипертензия (в качестве монотерапии или в составе комбинированной терапии). |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, начальная дозировка составляет 5 мг, постепенно увеличивают в течение двух недель до максимального – 10 мг в день однократно. |
| Побочные эффекты | Периферические отеки, тахикардия, гиперемия кожных покровов, артериальная гипотензия, аритмии, одышка, тошнота, боли в животе, головная боль, усталость, сонливость, головокружение. |
| Противопоказания к применению | Артериальная гипотензия; обструкция выносящего тракта левого желудочка (включая тяжелый аортальный стеноз); гемодинамически нестабильная сердечная недостаточность после инфаркта миокарда; детский и подростковый возраст до 18 лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Амлодипин может безопасно применяться для терапии артериальной гипертензии вместе с тиазидными диуретиками, альфа-адреноблокаторами, бета-адреноблокаторами или ингибиторами АПФ. У пациентов со стабильной стенокардией амлодипин можно комбинировать с другими антиангинальными средствами, например с нитратами пролонгированного или короткого действия, бета-адреноблокаторами. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | ~ |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту №107-1\у |
| Условия хранения в домашних условиях | В сухом, защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °C. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** **Селективные бета1-адреноблокаторы**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Эгилок, таблетки 50мг №60 |
| МНН | Метопролол |
| Синонимическая замена (ТН) | Беталок ЗОК |
| Аналоговая замена (ТН) | Бисопролол |
| Комбинированные препараты (ГН) | Импликор (ивабрадин+метопролол) |
| Механизм действия | Блокирует преимущественно бета1-адренорецепторы сердца, не обладает внутренней симпатомиметической и мембраностабилизирующей активностью. Уменьшает сердечный выброс и сАД, замедляет сердечный ритм, ослабляет стимулирующий эффект катехоламинов на миокард при физической нагрузке и умственном перенапряжении, предупреждает рефлекторную ортостатическую тахикардию |
| Основные фармакологические эффекты | Антиаритмический, гипотензивный, антиангинальный. |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия (в монотерапии или (при необходимости) в сочетании с другими гипотензивными препаратами); ишемическая болезнь сердца: инфаркт миокарда (вторичная профилактика — комплексная терапия), профилактика приступов стенокардии; нарушения ритма сердца (наджелудочковая тахикардия, желудочковая экстрасистолия); функциональные нарушения сердечной деятельности, сопровождающиеся тахикардией; гипертиреоз (комплексная терапия); профилактика приступов мигрени. |
| Способ применения и режим дозирования | При приеме внутрь средняя доза составляет 100 мг/сут в 1-2 приема. При необходимости суточную дозу постепенно увеличивают до 200 мг. |
| Побочные эффекты | возможны брадикардия, артериальная гипотензия, нарушения AV-проводимости, появление симптомов сердечной недостаточности. |
| Противопоказания к применению | AV-блокада II и III степени, синоатриальная блокада, брадикардия (ЧСС менее 50 уд./мин), СССУ, артериальная гипотензия, хроническая сердечная недостаточность IIБ-III стадии, острая сердечная недостаточность, кардиогенный шок, метаболический ацидоз, выраженные нарушения периферического кровообращения, повышенная чувствительность к метопрололу. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении с антигипертензивными средствами, диуретиками, антиаритмическими средствами, нитратами, возникает риск развития выраженной артериальной гипотензии, брадикардии, AV-блокады.При одновременном применении с барбитуратами ускоряется метаболизм метопролола, что приводит к уменьшению его эффективности.При одновременном применении с гипогликемическими средствами возможно усиление действия гипогликемических средств. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | ~ |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту №107-1\у |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре 15–25 °C. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Нитраты**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Изокет, таблетки 5мг №60 |
| МНН | Изосорбида динитрат |
| Синонимическая замена (ТН) | Кардикет |
| Аналоговая замена (ТН) | Нитроглицерин |
| Комбинированные препараты (ГН) | ~ |
| Механизм действия | Попадая внутрь клеток гладких мышц сосудов и других органов, нитраты взаимодействуют с сульфгидрильными группами эндогенных нитратных рецепторов с образованием нитрозотиолов, из которых высвобождается N2О, затем преобразующийся в NO. Группа NO является эндотелиальным релаксирующим фактором (ЭРФ), который в физиологических условиях под воздействием NOсинтетазы образуется из L-аргинина. ЭРФ активирует гуанилатциклазу, что приводит к накоплению цГМФ, который уменьшает количество ионизированного кальция в гладкомышечных клетках сосудов. Сосуды, в том числе и коронарные, расширяются. |
| Основные фармакологические эффекты | Антиангинальный |
| Показания к применению | длительное лечение ИБС: профилактикаприступов стенокардии; вторичная профилактика инфаркта миокарда илечение при сохраняющейся стенокардии (в составе комбинированнойтерапии);хроническая сердечная недостаточность (в составекомбинированной терапии с сердечными гликозидами, ингибиторами АПФи/или диуретиками). |
| Способ применения и режим дозирования | принимают сублингвально, внутрь,внутривенно капельно.Внутрь от 10 до 120 мг, распределенных на 1-5 приемов в день. Прибуккальном и сублингвальном использовании за раз - до 10 мг вещества. |
| Побочные эффекты | «нитратная» головная боль, иногда при первомприменении или при повышении дозы препарата — выраженное снижениеАД, что может сопровождаться тахикардией (возможна и парадоксальнаябрадикардия), заторможенностью, а также головокружением и чувствомслабости, ортостатическая гипотензия.Возможно развитие толерантности |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к нитратам; острыйинфаркт миокарда с выраженной артериальной гипотензией; остраясосудистая недостаточность (шок, сосудистый коллапс); выраженнаяартериальная гипотензия; закрытоугольная глаукома с высокимвнутриглазным давлением; черепно-мозговая травма; тяжелый аортальныйи/или митральный стеноз; гиповолемия; геморрагический инсульт; возрастдо 18 лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Возможно усиление гипотензивного действия Изокета® спрея при одновременном приеме с другими сосудорасширяющими средствами (вазодилататоры), антигипертензивными средствами, β-адреноблокаторами, БКК, антипсихотическими средствами (нейролептики) и трициклическими антидепрессантами, этанолом, а также при применении ингибиторов ФДЭ |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | ~ |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту №107-1\у |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25 °C. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Петлевые диуретики**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Диувер, таблетки 5мг №20 |
| МНН | Торасемид |
| Синонимическая замена (ТН) | Тригрим |
| Аналоговая замена (ТН) | Фуросемид |
| Комбинированные препараты (ГН) | ~ |
| Механизм действия | Основной механизм действия препарата обусловлен обратимым связыванием торасемида с контранспортером ионов натрия/хлора/калия, расположенным в апикальной мембране толстого сегмента восходящей части петли Генле, в результате чего снижается или полностью ингибируется реабсорбция ионов натрия и уменьшается осмотическое давление внутриклеточной жидкости и реабсорбция воды. Блокирует альдостероновые рецепторы миокарда, уменьшает фиброз и улучшает диастолическую функцию миокарда.Торасемид в меньшей степени, чем фуросемид, вызывает гипокалиемию, при этом он проявляет большую активность, и его действие более продолжительно. |
| Основные фармакологические эффекты | Диуретический |
| Показания к применению | Отечный синдром различного генеза, в т.ч. при хронической сердечной недостаточности, заболеваниях печени, легких и почек;артериальная гипертензия. |
| Способ применения и режим дозирования | Один раз в день, после завтрака по 1 таблетке, запивая небольшим количеством воды. |
| Побочные эффекты | Чрезмерное снижение АД, ортостатическая гипотензия, коллапс, тахикардия, аритмии, снижение ОЦК, гипонатриемия, гипохлоремия, гипокалиемия, гипомагниемия, гипокальциемия, нарушение слуха,олигоурия, тошнота. |
| Противопоказания к применению | Почечная недостаточность с анурией; печеночная кома и прекома; выраженная гипокалиемия; выраженная гипонатриемия; гиповолемия (с артериальной гипотензией или без нее) или дегидратация; резко выраженные нарушения оттока мочи любой этиологии (включая одностороннее поражение мочевыводящих путей); гликозидная интоксикация; острый гломерулонефрит;гипертрофическая обструктивная кардиомиопатия; повышение центрального венозного давления (свыше 10 мм рт. ст.); гиперурикемия; период лактации; возраст до 18 лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Повышает концентрацию и риск развития нефро- и ототоксического действия цефалоспоринов, аминогликозидов, хлорамфеникола, этакриновой кислоты, цисплатина, амфотерицина В (вследствие конкурентного почечного выведения). Повышает эффективность диазоксида и теофиллина, снижает — гипогликемических средств, аллопуринола. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | ~ |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту №107-1\у |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 30 °C. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** **Тиазидные и тиазидоподобные диуретики**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Индапамид, таблетки 2,5мг №30 |
| МНН | Индапамид |
| Синонимическая замена (ТН) | Арифон |
| Аналоговая замена (ТН) | Клопамид |
| Комбинированные препараты (ГН) | Ко-Периндоприл (Индапамид+периндоприл) |
| Механизм действия | Ингибирует обратную абсорбцию ионов натрия вкортикальном сегменте петли нефрона, увеличивает выделение с мочойионов натрия, хлора, кальцияи магния. Снижает чувствительностьсосудистой стенки к норадреналину и ангиотензину II; стимулирует синтезПГЕ2; угнетает ток ионов кальцияв гладкомышечные клетки сосудистойстенки и, таким образом, уменьшает ОППС. Снижает продукцию свободныхи стабильных кислородных радикалов. |
| Основные фармакологические эффекты | Диуретический, гипотензивный, вазодилатирующий |
| Показания к применению | артериальная гипертензия. |
| Способ применения и режим дозирования | При артериальной гипертензии рекомендуемая доза препарата составляет 2,5 мг 1 раз в сутки |
| Побочные эффекты | головная боль,головокружение, слабость, повышенная утомляемость, летаргия, вялость,недомогание, вертиго, спазм мышц, парестезия, нервозность, напряженность,раздражительность, ажитация, тревога, сонливость, депрессия, нарушениезрения; тошнота, рвота, анорексия, сухость во рту, никтурия, полиурия, увеличениечастоты развития инфекций, снижение либидо и/или потенции. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, острое нарушение мозгового кровообращения, анурия или тяжелая почечная недостаточность (снижаются диуретические эффекты, может усиливаться азотемия), тяжелая печеночная недостаточность (в т.ч. печеночная энцефалопатия), гипокалиемия, возраст до 18 лет |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Не рекомендуется применять одновременно индапамид и препараты лития из-за возможности развития токсического эффекта лития на фоне снижения его почечного клиренса. НПВС, ГК, тетракозактид, адреностимуляторы снижают гипотензивный эффект, баклофен — усиливает. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | ~ |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту №107-1\у |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25 °C. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Калийсберегающие диуретики**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Верошпирон, таблетки 25мг №20 |
| МНН | Спиронолактон |
| Синонимическая замена (ТН) | Спирикс |
| Аналоговая замена (ТН) | Триамтерен |
| Комбинированные препараты (ГН) | ~ |
| Механизм действия | Спиронолактон является калийсберегающим диуретиком пролонгированного действия, конкурентным антагонистом альдостерона (минералокортикоидный гормон коры надпочечников). В дистальных отделах нефрона спиронолактон препятствует задержке альдостероном натрия и воды и подавляет калийвыводящий эффект альдостерона. Связываясь с рецепторами альдостерона, увеличивает экскрецию ионов натрия, хлора и воды с мочой, уменьшает выведение ионов калия и мочевины, снижает кислотность мочи. |
| Основные фармакологические эффекты | Антигипертензивный, диуретический |
| Показания к применению | Эссенциальная гипертензия, преимущественно в случае гипокалиемии, как правило, в комбинации с другими гипотензивными препаратами;застойная сердечная недостаточность у пациентов, не реагирующих на другую терапию или не переносящих ее, а также для усиления действия других диуретиков;цирроз печени, сопровождающийся асцитом и/или отеками, нефротическим синдромом;лечение гипокалиемии в случае, если пациент не может получать каких-либо других препаратов;диагностика и лечение первичного гиперальдостеронизма;профилактика гипокалиемии у пациентов, принимающих сердечные гликозиды, когда другие методы лечения неприменимы. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, после еды, 1 или 2 раза в сутки. Прием суточной дозы или первой части суточной дозы препарата рекомендуется утром. |
| Побочные эффекты | Гиперкалиемия, спутанность сознания, тошнота, рвота, снижение либидо, эректильная дисфункция, гинекомастия. |
| Противопоказания к применению | повышенная чувствительность к действующему веществу или какому-либо из компонентов препарата;болезнь Аддисона;гиперкалиемия, гипонатриемия;тяжелая почечная недостаточность, острая почечная недостаточность, анурия.сердечная недостаточность, совместное применение с эплереноном или другими калийсберегающими диуретиками.непереносимость лактозы, беременность;лактация. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Одновременный прием препарата Верошпирон с другими калийсберегающими диуретиками, ингибиторами АПФ, антагонистами рецепторов ангиотензина II, блокаторами альдостерона, препаратами калия, а также соблюдение богатой калием диеты, или употребление калийсодержащих заменителей соли, может привести к развитию тяжелой гиперкалиемии. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | ~ |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту №107-1\у |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 30°С. |

**Раздел практики: Средства, влияющие на функции органов дыхания**

**Тема:** **Отхаркивающие препараты**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Мукалтин, таблетки 50мг №20 |
| МНН | Алтея лекарственного травы экстракт |
| Синонимическая замена (ТН) | Мукалтин |
| Аналоговая замена (ТН) | Солодки сироп |
| Комбинированные препараты (ГН) | ~ |
| Механизм действия | Мукалтин представляет собой смесь полисахаридов из травы алтея лекарственного, обладает отхаркивающими свойствами. Усиливает активность мерцательного эпителия и перистальтику дыхательных бронхиол в сочетании с усилением секреции бронхиальных желез |
| Основные фармакологические эффекты | Отхаркивающий |
| Показания к применению | Острые и хронические заболевания дыхательных путей, сопровождающиеся влажным кашлем: трахеобронхит, обструктивный бронхит, пневмония, бронхоэктазы – в составе комплексной терапии |
| Способ применения и режим дозирования | Взрослым и детям с 12 лет по 1 таблетке 2-3 раза в день. Препарат разрешено применять при беременности и в период лактации по рекомендации врача. Курс лечения 7-14 дней. |
| Побочные эффекты | Аллергические реакции |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к компонентам препарата, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, детский возраст до 12 лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Мукалтин можно назначать одновременно с другими препаратами, применяемыми при лечении бронхолегочных заболеваний. Мукалтин не следует применять одновременно с препаратами, содержащими кодеин и другие противокашлевые лекарственные средства, так как это затрудняет откашливание разжиженной мокроты. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | ~ |
| 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 15 °С. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** **Муколитические препараты**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | АЦЦ 200, таблетки 200мг №20 |
| МНН | Ацетилцистеин |
| Синонимическая замена (ТН) | Флуимуцил |
| Аналоговая замена (ТН) | Бромгексин |
| Комбинированные препараты (ГН) | ~ |
| Механизм действия | Обусловлен способностью разрывать дисульфидные связи мукополисахаридных цепей и вызывать деполимеризацию мукопротеидов мокроты, что приводит к уменьшению вязкости мокроты. Препарат сохраняет активность при наличии гнойной мокроты. Оказывает антиоксидантное действие, основанное на способности его реактивных сульфгидрильных групп (SH-группы) связываться с окислительными радикалами и, таким образом, нейтрализовать их |
| Основные фармакологические эффекты | Отхаркивающий, муколитический, детоксицирующий |
| Показания к применению | Заболевания органов дыхания, сопровождающиеся образованием вязкой трудноотделяемой мокроты: острый и хронический бронхит, обструктивный бронхит; трахеит, ларинготрахеит; пневмония; абсцесс легкого; бронхоэктатическая болезнь, бронхиальная астма, хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ), бронхиолиты. |
| Способ применения и режим дозирования | Растворить в стакане воды, принимать после еды, дополнительный прием жидкости усиливает муколитический эффект препарата. При кратковременных простудных заболеваниях 1 таблетку 2-3раза\сутки, длительность приема составляет 5-7 дней. |
| Побочные эффекты | Аллергические реакции снижение артериального давления, тахикардия; одышка, бронхоспазм (преимущественно у пациентов с гиперреактивностью бронхов при бронхиальной астме), тошнота, диарея, изжога, диспепсия, шум в ушах |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к ацетилцистеину или другим компонентам препарата; язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки в стадии обострения; беременность; период грудного вскармливания; кровохаркание, легочное кровотечение; дефицит лактазы, непереносимость лактозы, глюкозо-галактозная мальабсорбция; детский возраст до 2 лет |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении ацетилцистеина и противокашлевых средств из-за подавления кашлевого рефлекса может возникнуть застой мокроты. При одновременном применении с антибиотиками для перорального применения (в т.ч. пенициллины, тетрациклины, цефалоспорины) возможно их взаимодействие с тиоловой группой ацетилцистеина, что может привести к снижению их антибактериальной активности. Поэтому интервал между приемом антибиотиков и ацетилцистеина должен составлять не менее 2 ч |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | ~ |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Все ЛФ без рецепта, кроме ЛФ в растворе для инъекций - №107-1\у |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 30 °C. Тубу плотно закрывать после взятия таблетки. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:** **Противокашлевые препараты, содержащие наркотические средства**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Коделак, таблетки №10 |
| МНН | Кодеин+натриягидрокарбонат+экстракты сухиекорней солодки и травытермопсиса |
| Синонимическая замена (ТН) | Коделак |
| Аналоговая замена (ТН) | Терасил-Д (Декстрометорфан +Фенилэфрин+Хлорфенамин) |
| Комбинированные препараты (ГН) | Коделак фито (Кодеин +Солодки корней экстракт +Термопсиса ланцетного травы экстракт +Тимьяна ползучего травы экстракт) |
| Механизм действия | Оказывает центральное неизбирательное противокашлевое действие, активируя опиатные тормозные рецепторы на нейронах кашлевого центра, что вызывает снижение его чувствительности к различным раздражителям и подавлению кашлевого рефлекса. Вместе с этим угнетает и дыхательный центр. Повышает секрецию бронхиальных желез (термопсис) и понижает вязкость мокроты за счет защелачивания (гидрокарбонат натрия); оказывает противовоспалительное и спазмолитическое действие (корень солодки). |
| Основные фармакологические эффекты | Отхаркивающий, противокашлевый |
| Показания к применению | Кашель различной этиологии |
| Способ применения и режим дозирования | Принимают внутрь, по 1 таблетке 2-3 раза в день |
| Побочные эффекты | Головная боль, сонливость, тошнота, рвота, аллергические реакции. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, детский возраст до 2 лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Усиливает (кодеин) эффект анальгетиков, снотворных и седативных средств. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | Приказ от 17.05.2012 N 562н "Об утверждении Порядка отпуска физическим лицам лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих кроме малых количеств наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров другие фармакологические активные вещества" |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту №148-1\у-88 |
| Условия хранения в домашних условиях | В сухом, защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °C. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Противокашлевые препараты, содержащие ненаркотические средства**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Омнитус, таблетки 50мг №10 |
| МНН | Бутамират |
| Синонимическая замена (ТН) | Синекод |
| Аналоговая замена (ТН) | Преноксдиазин |
| Комбинированные препараты (ГН) | ~ |
| Механизм действия | Бутамират является противокашлевым средством центрального действия. Подавляет кашель, обладая прямым влиянием на кашлевой центр. Оказывает бронходилатирующий эффект (расширяет бронхи). Способствует облегчению дыхания, улучшая показатели спирометрии (снижает сопротивление дыхательных путей) и оксигенации крови (насыщает кровь кислородом). |
| Основные фармакологические эффекты | Бронходилатирующий, противокашлевый |
| Показания к применению | Сухой кашель любой этиологии (в т.ч. при коклюше). Подавление кашля в пред- и послеоперационном периоде при хирургических вмешательствах и бронхоскопии. |
| Способ применения и режим дозирования | Таблетки 20 мг дети: от 6 до 12 лет - 1 таблетка 2 раза в день, старше 12 лет - 1 таблетка 3 раза в день, взрослые: - 2 таблетки 2-3 раза в день. Таблетки 50 мг взрослые:- 1 таблетка каждые 8-12 часов |
| Побочные эффекты | Экзантема, тошнота, диарея, головокружение, аллергические реакции. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, беременность, период лактации, детский возраст до 6 лет - таблетки 20 мг, до 18 лет - таблетки 50 мг. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Какие-либо лекарственные взаимодействия для бутамирата не описаны. В период лечения препаратом не рекомендуется употреблять алкогольные напитки, а также ЛС, угнетающие ЦНС (в т.ч. снотворные, нейролептики, транквилизаторы). |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | ~ |
| 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 потребительской упаковке. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Прокинетические и противорвотные средства**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Церукал, таблетки 10мг №50 |
| МНН | Метоклопрамид |
| Синонимическая замена (ТН) | ~ |
| Аналоговая замена (ТН) | Мотилак, Мотиллиум |
| Комбинированные препараты (ГН) | ~ |
| Механизм действия | Блокирует Д2–дофаминовые рецепторы триггерной зоны рвотного центра, успокаивает икоту, усиливает тонус и перистальтику желудка и кишечника |
| Основные фармакологические эффекты | Противорвотный, противоикотный |
| Показания к применению | Рвота, вызванная наркозом, лучевой терапией, лекарственными средствами (цитостатиками, антибиотиками); кардиологических больных (при АГ, инфаркте миокарда, сердечной недостаточности), комплексная терапия ЯБЖ и ДПК, гастритов, рефлюкс-эзофагитов, дискинезии органов брюшной полости, метеоризм |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь по 1-2 таблетке 3 раза в сутки до еды, не разжевывая, детям с 6 лет по ½ таблетки |
| Побочные эффекты | Экстрапирамидные расстройства, сонливость, шум в ушах, сухость во рту, диарея, запор |
| Противопоказания к применению | Кровотечения из ЖКТ, механическая кишечная непроходимость, эпилепсия, глаукома, беременность, лактация, водителям транспорта и людям профессий, требующих внимания, детям до 6 лет, паркинсонизм |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении с антихолинергическими средствами возможно взаимное ослабление эффектов. При одновременном применении с нейролептиками повышается риск возникновения экстрапирамидных реакций. При одновременном применении усиливается абсорбция ацетилсалициловой кислоты, парацетамола, этанола. Вследствие антагонизма в отношении допаминовых рецепторов метоклопрамид может уменьшать противопаркинсоническое действие леводопы, при этом возможно повышение биодоступности леводопы вследствие ускорения ее эвакуации из желудка под влиянием метоклопрамида |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ | ~ |
| Правила отпуска из аптеки  | По рецепту №107-1\у |
| Условия хранения в домашних условиях | Препарат следует хранить недоступном для детей месте при температуре не выше 25°C. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Анорексигенные средства**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Меридиа, капсулы 15мг №28 |
| МНН | Сибутрамин |
| Синонимическая замена (ТН) | Голдлайн |
| Аналоговая замена (ТН) | Фенилпропаноламин |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия | Ингибирует обратный захват моноаминов (прежде всего серотонина и норадреналина) и понижает аппетит (увеличивает чувство насыщения) за счет изменения (увеличения синергических взаимодействий) центральных норадренергических и 5-HT функций и увеличивает термогенез путем опосредованной активации бета3-адренорецепторов. Воздействует также на бурую жировую ткань. |
| Основные фармакологические эффекты | Анорексигенный |
| Показания к применению | Для снижения массы тела при следующих состояниях: алиментарное ожирение в сочетании с другими факторами риска, обусловленные избыточной массой тела. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь 1 раз в сутки Рекомендуемая начальная доза - 10 мг. Следует принимать утром, не разжевывая и запивая достаточным количеством жидкости. Препарат можно принимать как натощак, так и сочетать с приемом пищи |
| Побочные эффекты | Сухость во рту, бессонница, головная боль, повышение артериального давления, тахикардия, потеря аппетита, запор, депрессия, тревожность, сонливость, суицидальные мысли |
| Противопоказания к применению | Наличие органических причин ожирения, нервная анорексия или булимия, психические заболевания, ИБС, тахикардия, аритмии, инсульт, транзиторные нарушения мозгового кровообращения, тяжелые нарушения функции почек и печени, закрытоугольная глаукома, беременность, лактация, детский до 18 лет, пожилой возраст старше 65 лет, гиперчувствительность |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Рифампицин, антибиотики из группы макролидов ускоряют метаболизм сибутрамина. Одновременное применение нескольких препаратов, повышающих содержание серотонина в крови, может привести к развитию серьезного взаимодействия. Серотониновый синдром может развиться в редких случаях при одновременном применении препарата Голдлайн с селективными ингибиторами обратного захвата серотонина (препаратами для лечения депрессии), с некоторыми препаратами для лечения мигрени (суматриптан, дигидроэрготамин), с опиоидными анальгетиками (пентазоцин, петидин, фентанил) или противокашлевыми препаратами (декстрометорфан). Сибутрамин не влияет на действие пероральных контрацептивов |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | ~ |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту №107-1\у |
| Условия хранения в домашних условиях | Препарат следует хранить в сухом, недоступном для детей месте при температуре не выше 25°С. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Ферментные препараты**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Панкреатин, таблетки покрытые кишечнорастворимой оболочкой №10 |
| МНН | Панкреатин |
| Синонимическая замена (ТН) | Мезим Форте, Крееон |
| Аналоговая замена (ТН) |  |
| Комбинированные препараты (ГН) | Фестал |
| Механизм действия | Ферменты облегчают перевариваение жиров, белков, углводов, способствует их более полному всасываию в тонком кишечнике. |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению | Недостаточная внешнесекреторная функция поджелудочной железы, Гастрокардиальный синдром, диспепсия, Метеоризм, Погрешность в диете, злоупотребление жирной или трудноперевариваемой пищей. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, не разжевывая, запивая большим количеством жидкости, во время или после еды по 2-4 таблетки 3-4 раза в сутки. |
| Побочные эффекты | Диарея, запор, ощущение дискомфорта в области желудка, тошнота, аллергические реакции. Со стороны обмена веществ: при длительном применении в высоких дозах возможно развитие гиперурикозурии. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, острый панкреатит, обострение хронического панкреатита, детский возвраст до 6 лет |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одовременном применении панкреатина с препаратами железа возможно снижение абсорбции железа. Одновременное примение антацидных средств, содержащих кальция карбонат и/или магния гидроксид, может привести к снижению эффективности панкреатина. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | ~ |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Без рецепта |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света и влаге месте при температуре не выше 20 °C.  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Осмотические слабительные**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Магния сульфат, порошок 25г |
| МНН | Магния сульфат |
| Синонимическая замена (ТН) | Магния сульфат |
| Аналоговая замена (ТН) | Натрия сульфат |
| Комбинированные препараты (ГН) | ~ |
| Механизм действия | При приеме внутрь оказывает желчегонное (рефлекторное действие на рецепторы слизистой оболочки двенадцатиперстной кишки) и слабительное действие (в связи с плохой всасываемостью препарата в кишечнике в нем создается высокое осмотическое давление, происходит накопление воды в кишечнике, содержимое кишечника разжижается, перистальтика усиливается). |
| Основные фармакологические эффекты | Желчегонный, слабительный |
| Показания к применению | Запоры, холангит, холецистит, дискинезия желчного пузыря по гипотоническому типу (для проведения тюбажей), дуоденальное зондирование (для получения пузырной порции желчи), очищение кишечника перед диагностическими манипуляциями. |
| Способ применения и режим дозирования | Индивидуальный, в зависимости от показаний и применяемой лекарственной формы. |
| Побочные эффекты | Брадикардия, диплопия, внезапный прилив крови к лицу, головная боль, снижение АД, тошнота, одышка, смазанная речь, рвота, слабость. |
| Противопоказания к применению | Хроническая почечная недостаточность тяжелой степени, повышенная чувствительность к магния сульфату, аппендицит, ректальное кровотечение (в т.ч. недиагностированное), кишечная непроходимость, дегидратация. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Магния сульфат при приеме внутрь нарушает всасывание антибиотиков группы тетрациклина. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | ~ |
| 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: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Слабительные, раздражающие рецепторы кишечника**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Сенаде, таблетки 13,5 мг №500 |
| МНН | Сеннозиды А и Б |
| Синонимическая замена (ТН) | Сеналекс, Регулакс |
| Аналоговая замена (ТН) | Гутталакс, Слабилен, |
| Комбинированные препараты | - |
| Механизм действия | Слабительный эффект обусловлен воздействием на рецепторы толстого кишечника, усиливающим перистальтику. Действие наступает через 8-10 ч. |
| Основные фармакологические эффекты | Слабительный |
| Показание к применению  | Запоры, вызванные гипотонией и вялой перистальтикой толстого кишечника;регулирование стула при геморрое, проктите, анальных трещинах. |
| Режим дозирование  | Препарат назначают внутрь, как правило, 1 раз/сут вечером перед сном, запивая водой или каким-либо напитком. |
| Побочные эффекты | Боли в животе, метеоризм, диарея. При длительном применении: нарушение электролитного баланса вплоть до судорог и коллапса, гематурия (кровь в моче), альбуминурия (белок в моче), меланоз кишечника, повреждение межмышечного кишечного сплетения, развивается хроническая диарея, обезвоживание организма, атония кишечника. |
| Противопоказания  | Спастический запор; кишечная непроходимость; боли в животе неясного генеза; острые воспалительные заболевания брюшной полости; перитонит; желудочно-кишечные и маточные кровотечения; цистит; нарушения водно-электролитного обмена; повышенная чувствительность к компонентам препарата. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При длительном применении Сенаде 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 (указать регламентирующий документ) | ~ |
| Правила отпуска из аптеки | Без рецепта |
| Условия хранения в домашних условиях | Препарат следует хранить в недоступном для детей, сухом месте при температуре не выше 30°C. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Желчегонные средства**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Аллохол, таблетки п/п/об. № 50 |
| МНН | активированный уголь+ желчь сухая + экстракт чеснока + густой экстракт крапивы |
| Синонимическая замена (ТН) | - |
| Аналоговая замена(ТН) | Танацехол, Фламин. |
| Комбинированные препараты | Холагол, Холензим. |
| Механизм действия | Нормализует процесс желчеобразования, восстанавливает функционирование печени, сократительную способность желчного пузыря, а следовательно выделение желчи в просвет кишечника. Улучшает проникновение в желчь воды и электролитов из крови, что улучшает ее ток по внутрипеченочным протокам, и далее по желчевыводящим путям, что снижает распространение воспалительного процесса. Улучшает выделение желчи рефлекторно усиливает выделение панкреатического сока с пищеварительными ферментами, что улучшает процессы усвоения пищи. Уменьшает гниение и брожение в кишечнике, способствуя устранению вздутия живота и запоров, связывает токсические вещества. |
| Основные фармакологические эффекты | Желчегонный |
| Показание к применению  | Хронический гепатит; холангит; холецистит; дискинезия желчевыводящих путей; атонические запоры; постхолецистэктомический синдром. |
| Режим дозирование  | Внутрь, после еды, по 1-2 таб. 3-4 раза/сут в течение 3-4 недели. |
| Побочные эффекты | Отрыжка, изжога, понос, вздутие живота, аллергические реакции. |
| Противопоказания  | Острый гепатит, острый панкреатит, острый энтероколит, ЯБЖ и ДПК, непереносимость компонентов |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Препараты, содержащие алюминия гидроксид, колестирамин, колестипол снижают абсорбцию и уменьшают эффект препарата. |
| Наличие ЛП в списках (указать регламентирующий документ) |  ~ |
| Правила отпуска из аптеки | Без рецепта |
| Условия хранения в домашних условиях | В сухом, защищённом от света месте при температуре не выше 25°C.  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Гепатопротекторы**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Эссенциале форте Н, капсулы 300 мг №60 |
| МНН | Фосфолипиды |
| Синонимическая замена (ТН) | Эссенциале Н, Антралив |
| Аналоговая замена (ТН) | Карсил, Гепабене |
| Комбинированные препараты | Эссливер  |
| Механизм действия | Восстанавливает липидную мембрану гепатоцитов, тормозит формирование соединительной ткани в печени.  |
| Основные фармакологические эффекты | Гепатопротекторный |
| Показание к применению  | Хронические гепатиты; цирроз печени; жировая дистрофия печени различной этиологии; токсические поражения печени; алкогольный гепатит; нарушения функции печени при других соматических заболеваниях; токсикоз беременности; профилактика рецидивов образования желчных камней. |
| Режим дозирование  | Внутрь, проглатывать целиком, запивая достаточным количеством воды (примерно 1 стакан), по 2 капсулы 3 раза/сут во время еды. |
| Побочные эффекты | дискомфорта в желудке, мягкий стул, диарея, аллергические реакции (сыпь, экзантема, крапивница), зуд. |
| Противопоказания  | Повышенная чувствительность к препарату;детский возраст до 12 лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Взаимодействие препарата с антикоагулянтами не может быть исключено. Необходимо скорректировать дозу антикоагулянтов при совместном применении с препаратом Эссенциале форте Н. |
| Наличие ЛП в списках (указать регламентирующий документ) |  ~ |
| Правила отпуска из аптеки | Без рецепта |
| Условия хранения в домашних условиях | Препарат следует хранить в недоступном для детей месте при температуре не выше 21°C. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики: Средства, влияющие на систему крови.**

**Тема: Гемостатики**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Кислота аминокапроновая, раствор для инфузий 5% 100мл |
| МНН | Аминокапроновая кислота |
| Синонимическая замена (ТН) | ~ |
| Аналоговая замена (ТН) | Апротинин, Транексамовая кислота |
| Комбинированные препараты (ГН) | ~ |
| Механизм действия | Кислота аминокапроновая относится к синтетическим аналогам лизина. Она ингибирует фибринолиз, конкурентно насыщая лизин-связывающие рецепторы, благодаря которым плазминоген (плазмин) связывается с фибриногеном (фибрином). Препарат также ингибирует биогенные полипептиды-кинины (тормозит активирующее действие стрептокиназы, урокиназы, тканевых киназ на фибринолиз), нейтрализует эффекты калликреина, трипсина и гиалуронидазы, уменьшает проницаемость капилляров. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Гемостатический |
| Показания к применению | Кровотечения (гиперфибринолиз, гипо- и афибриногенемия). Кровотечения при хирургических вмешательствах на органах, богатых активаторами фибринолиза (головном и спином мозге, легких, сердце, сосудах, щитовидной и поджелудочной железах, предстательной железе). Заболевания внутренних органов с геморрагическим синдромом. Преждевременная отслойка плаценты, длительная задержка в полости матки мертвого плода, осложненный аборт. Для предупреждения вторичной гипофибриногенемии при массовых переливаниях консервированной крови. |
| Способ применения и режимдозирования | Вводят внутривенно-капельно до 100 мл стерильного 50 мг/мл раствора на изотоническом растворе натрия хлорида со скоростью 50-60 капель в минуту. В течение 1-го часа вводят в дозе 4,0-5,0 г, в случае продолжающегося кровотечения – до его полной остановки – по 1,0 г каждый час не более 8 часов. |
| Побочные эффекты | Снижение артериального давления, ортостатическая артериальная гипотензия, заложенность носа; головокружение, шум в ушах, головная боль, боль в животе, диарея, тошнота, рвота, общая слабость, боль и некроз в месте введения. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, гиперкоагуляционные состояния со склонностью к тромбообразованию и эмболии, хроническая почечная недостаточность, нарушение мозгового кровообращения, ДВС-синдром, беременность. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Нельзя смешивать раствор аминокапроновой кислоты с растворами, содержащими левулезу, пенициллин, а также препараты крови. Снижение эффективности при одновременном приеме антикоагулянтов прямого и непрямого действия, антиагрегантов. Одновременное применение аминокапроновой кислоты с концентратами протромбинового комплекса, препаратами фактора свертывания крови IX и эстрогенами может увеличить риск тромбоза. |
| 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 №107-1\у |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 25°С. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Препараты для лечения железодефицитной анемии**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Феррум Лек, таблетки жевательные 100 мг №90 |
| МНН | Железа (III) гидроксид полимальтозат |
| Синонимическая замена (ТН) | Мальтофер. |
| Аналоговая замена (ТН) | ~ |
| Комбинированные препараты (ГН) | Железа сульфат + Аскорбиновая кислота (Сорбифер Дурулес) |
| Механизм действия | Железо данного комплекса абсорбируется путем активного всасывания. Железосвязывающие белки, находящиеся на поверхности кишечного эпителия, поглощают железо (III) из комплекса посредством конкурентного обмена лигандами. Абсорбированное железо в основном депонируется в печени, где оно связывается с ферритином. Позже в костном мозге оно включается в гемоглобин. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Восполняющее дефицит железа, противоанемический |
| 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 107-1/у. |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25 °C |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Антиагреганты**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Плавикс, таблетки п\п\о 75мг №28 |
| МНН | Клопидогрел |
| Синонимическая замена (ТН) | Зилт |
| Аналоговая замена (ТН) | Ацетилсалициловая кислота (ТромбоАсс)  |
| Комбинированные препараты (ГН) | Коплавикс (Ацетилсалициловая кислота + клопидогрел) |
| Механизм действия | Клопидогрел представляет собой пролекарство, один из активных метаболитов которого является ингибитором агрегации тромбоцитов. Для образования активного метаболита, который подавляет агрегацию тромбоцитов, клопидогрел должен метаболизироваться с помощью изоферментов системы цитохрома Р450 (CYP450) . Активный метаболит клопидогрела селективно ингибирует связывание АДФ с P2Y12-рецептором тромбоцитов и последующую АДФ-опосредованную активацию комплекса GPIIb/IIIa, приводя к подавлению агрегации тромбоцитов. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Антиагрегационный |
| Показания к применению | Пациентам с фибрилляцией предсердий; перенесенный ИМ и ОИМ; острый коронарный синдром. |
| Способ применения и режимдозирования | Лечение клопидогрелом следует начинать с однократного приема нагрузочной дозы 300 мг, а затем продолжать его прием в дозировке 75 мг 1 раз в сутки. Одновременно с клопидогрелом необходимо принимать АСК в дозировке от 75 до 325 мг 1 раз в сутки. |
| Побочные эффекты | Диспепсия, абдоминальные боли, диарея, кровотечения и кровоизлияния – очень редко. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, тяжелая печеночная недостаточность; острое кровотечение, например кровотечение из пептической язвы или внутричерепное кровоизлияние; беременность и лактация; детский возраст до 18 лет . |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Повышенный риск развития кровотечений при совместном приеме с варфарином, АСК и другими антиагрегантами\антикоагулянтами.  |
| 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 №107-1\у |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 30°C. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Антикоагулянты прямого действия, в т.ч. комбинировнные препараты для наружного применения**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Лиотон 1000, гель для наружного применения 1000ЕД\г, туба 30г |
| МНН | Гепарин натрия |
| Синонимическая замена (ТН) | Тромблесс |
| Аналоговая замена (ТН) | ~ |
| Комбинированные препараты (ГН) | Венолайф (Гепарин натрия + Декспантенол + Троксерутин) |
| Механизм действия | В крови образует комплекс с антитромбином III и нарушает переход протромбина в тромбин, угнетает активность тромбина, уменьшает агрегацию тромбоцитов. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Противовоспалительный, противоотечный, антикоагулянтный. |
| 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: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики: Гормональные препараты.**

**Тема: Глюкокортикостероиды для местного применения**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Акридерм, крем для наружного применения 0.05% 30г |
| МНН | Бетаметазон |
| Синонимическая замена (ТН) | Белодерм, Целестодерм-В |
| Аналоговая замена (ТН) | Флуоцинолона ацетонид (Синафлан), Флутиказон (Кутивейт) |
| Комбинированные препараты (ГН) | Бетаметазон+Салициловая кислотаБетаметазон+ГентамицинБетаметазон+Гентамицин+Клотримазол |
| 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 | Противовоспалительный, противоаллергический, противозудный |
| 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: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Препараты гормонов щитовидной железы.**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | L-Тироксин 50 Берлин-Хеми, таблетки 50мкг №50 |
| МНН | Левотироксин натрия |
| Синонимическая замена (ТН) | Эутирокс |
| Аналоговая замена (ТН) | ~ |
| Комбинированные препараты (ГН) | Левотироксин натрия+Калия йодидЛевотироксин 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; тиреоидный. |
| 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 | 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, затруднение засыпания, рвота, потеря массы тела). Аллергические реакции. |
| Противопоказания к применению | Гиперфункция щитовидной железы. Ишемическая болезнь сердца, тахикардия, гипертензия. |
| 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 рецепту 107-1/у |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25 °C. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Антитиреоидные средства.**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Мерказолил, таблетки 0,005г №50 |
| МНН | Тиамазол  |
| Синонимическая замена (ТН) | Тирозол |
| 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 | Антитиреоидный |
| 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 | Действие тиамазола на организм повышают препараты лития, бета-адреноблокаторы (особенно в период подготовки к субтотальной тиреоидэктомии), резерпин, амиодарон, гентамицин. При одновременном применении с сульфаниламидами, метамизолом натрия и миелотоксичными ЛС повышается риск развития лейкопении. Лейкоген и фолиевая кислота уменьшают риск развития лейкопении.  |
| 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 107-1/у |
| Условия хранения в домашних условиях | В сухом месте, при температуре не выше 25 °C. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Средства лечения сахарного диабета I и II типов**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Хумулин НПХ, суспензия для п\к введения 100МЕ\мл, картриджи 3мл №5 |
| МНН | Инсулин-изофан [человеческий генно-инженерный] |
| Синонимическая замена (ТН) | Ринсулин 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 | Гипогликемический |
| Показания к применению | СД 1; СД 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 рецепту 107-1/у |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре 2–8 °C, **не замораживать !** Предохранять от прямых солнечных лучей и нагревания. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Оральные контрацептивы. Монофазные**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Джес, таблетки п\п\о 20мкг+3мг №28 |
| МНН | Дроспиренон + Этинилэстрадиол |
| Синонимическая замена (ТН) | Димия, Мидиана |
| Аналоговая замена (ТН) | 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 | Контрацептивный |
| 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 рецепту 107-1/у |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 30 °C. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Оральные контрацептивы. Трехфазные**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Три-регол, таблетки, п\п\о №21. 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. Всего 21 табл. (I, II, III) |
| МНН | Этинилэстрадиол + Левоноргестрел |
| Синонимическая замена (ТН) | ~ |
| Аналоговая замена (ТН) | Дезогестрел+Этинилэстрадиол (Три-Мерси) |
| 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 | Контрацептивный |
| 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 107-1/у |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре 15–30 °C. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Оральные гормональные препараты. Двухфазные**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Антеовин, таблетки. 1 таблетка белого цвета содержит левоноргестрела и этинилэстрадиола по 0,05 мг. 1 таблетка розового цвета содержит левоноргестрела 0,125 мг и этинилэстрадиола 0,05 мг; в конвалюте 21 шт. (11 белых и 10 розовых) |
| МНН | Левоноргестрел + Этинилэстрадиол |
| Синонимическая замена (ТН) | Микрогинон |
| Аналоговая замена (ТН) | ~ |
| Комбинированные препараты (ГН) | ~ |
| Механизм действия | Тормозит созревание фолликулов и овуляцию. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Эстроген-гестагенный, контрацептивный |
| Показания к применению | Контрацепция, функциональные нарушения менструального цикла (в т.ч. боли, дисменорея). |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь вечером, желательно в одно и тоже время начиная с 1–5 дня менструации: первые 11 дней — таблетки белого цвета, затем в течение 10 дней — таблетки розового цвета. После 7-дневного перерыва, во время которого возникает менструальноподобное кровотечение, приступают к очередному курсу. |
| Побочные эффекты | Диспептические явления, тошнота, увеличение/уменьшение массы тела, нагрубание молочных желез, изменение либидо, кровянистые выделения из влагалища, головные боли, утомляемость, судороги в икроножных мышцах, кожная сыпь. |
| Противопоказания к применению | Тяжелые заболевания почек, синдром Дубина — Джонсона, синдром Ротора, выраженные сердечно-сосудистые и цереброваскулярные заболевания (в т.ч. в анамнезе), тяжелая артериальная гипертония, выраженный сахарный диабет, порфирия, нарушения гемостаза, нарушения липидного обмена, опухоль печени, рак молочной железы или эндометрия, кровотечение из влагалища неясной этиологии, отосклероз, тяжелая идиопатическая желтуха или кожный зуд в период беременности в анамнезе. Беременность, лактация. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Индукторы микросомального окисления (рифампицин, производные фенобарбитала, сульфаниламиды, фенитоин, производные пиразолона, антибиотики широкого спектра действия) снижают эффективность. |
| 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 №107-1\у |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре 15–30 °C. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики: Противомикробные средства.**

**Тема: Антибиотики-пенициллины**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Флемоксин Солютаб, таблетки диспергируемые 125, 250, 500, 1000 мг №20 |
| МНН | Амоксициллин |
| Синонимическая замена (ТН) | Амоксициллин |
| Аналоговая замена (ТН) | Ампициллин |
| Комбинированные препараты (ГН) | Амоксициллин + клавулановая кислота (Флемоклав, Аугментин, Амоксиклав) |
| Механизм действия | Ингибируют синтез клеточной стенки бактерий, вызывая её гибель.Резистентность: развивается быстро.Токсичность: Низкая. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Бактерицидный |
| 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 рецепту 107-1/у |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25 °C. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Антибиотики-макролиды.**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Сумамед, таблетки диспергируемые 250 мг №6 |
| МНН | Азитромицин |
| Синонимическая замена (ТН) | Хемомицин, Азитрокс |
| Аналоговая замена (ТН) | Вильпрафен (Джозамицин), Клацид (Кларитромицин) |
| Комбинированные препараты (ГН) | ~ |
| Механизм действия | Нарушают синтез белка микробной клетки на уровне рибосом, подавляя рост и размножение микроба. |
| Основные фармакологическиеэффекты | Бактериостатический, в больших дозах бактерицидный |
| 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. |
| Побочные эффекты | Диспепсические расстройства; головная боль; аллергические реакции |
| 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 рецепту 107-1/у |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25 °C. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Фторхинолоны**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Ципролет, таблетки п\п\о 250 мг №10 |
| 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, в больших дозах бактерицидный |
| 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 рецепту 107-1/у |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25 °C, в герметичной упаковке. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Нитроимидазолы**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Трихопол, таблетки 250 мг №20, таблетки вагинальные 500 мг №10. |
| 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 | Противопротозойный |
| Показания к применению | Протозойные 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 рецепту 107-1/у |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °C. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Противогрибковые средства 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 | Противогрибковый, фунгицидный  |
| 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: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Противогрибковые средства 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 | Противогрибковый, фунгицидный |
| 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: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Противогрибковые средства лечения кандидоза**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Пимафуцин, таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой 100 мг №20, суппозитории вагинальные 100 мг №6, 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 | Противогрибковый, фунгицидный |
| 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 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: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Противогрибковые средства лечения себореи**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Кето плюс, вязкая суспензия розового цвета (шампунь), содержание кетоконазола – 20мг\г, цинк пиритиона – 10мг\г |
| 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 | Противогрибковый |
| Показания к применению | Отрубевидный лишай; себорейный дерматит волосистой части головы; 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: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Индивидуальное задание.Консультирование**

«Отривин» спрей наз.0,1%-10 мл (мужчине 20 лет)

| **Этапы консультирования** | **Посетитель аптеки** | **Фармацевт** | **Обоснование консультации** |
| --- | --- | --- | --- |
| Приветствие |  |  Добрый день! |  |
| Здравствуйте, болею, нос отёк, нужно что-то побрызгать. |  |
| Уточнить для кого приобретает посетитель ЛП |  | Вы хотите приобрести препарат для себя ? |  |
| Да. |  |
| Уточнить у посетителя, сколько лет больному |  | (Вижу что больной взрослый) |  |
| Уточнить о наличии у больного хронических заболеваний |  | У вас есть какие либо хронические заболевания?Артериальная гипертензия?Тахикардия?Выраженный атеросклероз?Глаукома?Атрофический ринит?Гипертиреоз? | Препараты содержащие ксилометазолин противопоказаны при данных заболеваниях. А так же при беременности и детском возрасте до 12 лет. |
| Нет ничего подобного. |  |
| Уточнить о наличии аллергических реакций |  | У вас есть аллергия на лекарственные препараты? |  |
| Нет. |  |
| Уточнить об одновременном приеме других препаратов |  | Вы уже принимаете какие-либо препараты? |  |
| Нет. |  |
| Уточнить симптомы заболевания |  | Какие именно симптомы вас беспокоят?  |  |
| Нос отек, мне сложно дышать, он постоянно красный и из него течёт. |  |
| Уточнить как давно началось заболевание |  | А как давно вы заболели? |  |
| Сегодня второй день. |  |
| Предложить лекарственные препараты, имеющиеся в аптеке |  | Могу предложить вам назальные спреи, «Отривин» с ментолом и эвкалиптом, небольшой флакон 10мл стоимостью 105р, «Африн» 175р за 15мл и «Лазолван Рино» 10мл, но он стоит дороже, 260р.Какой препарат выбираете? |  |
| Вообще, я редко болею и нечасто хожу в аптеку, что вы посоветуете? |  |
|  | Я бы посоветовал вам «Отривин», он начинает действовать уже через 2 минуты, а эффект его действия составляет 12ч. |
| Давайте мне «Отривин» |  |
| Отпуск лекарственного препарата |  | Хорошо, я отпускаю вам назальный спрей «Отривин» с ментолом и эвкалиптом, стоимость флакона 105 рублей. |  |
| Консультация о режиме дозирования и правилах приема препарата |  | Препарат применяется следующим образом, по 1 впрыскиванию в каждый носовой проход 3 раза в сутки. Не следует применять более 3 раз в сутки и превышать рекомендуемые дозы, так же не рекомендуется применять в непрерывном режиме более 10 дней, так как препарат может вызвать эффект рикошета или медикаментозный ринит. |  |
| Предупредить о возможных побочных эффектах |  | После применения препарата, возможно жжение или покалывание в носовой полости, чихание, головная боль, гиперсекреция полости носа.В редких случаях препарат может вызвать бессонницу или аллергические реакции. | Данные побочные эффекты возможны в случае несоблюдения дозировки ЛП. |
| Предупредить об одновременном применении препарата с другими препаратами или веществами |  | Препарат не следует принимать совместно с трициклическими антидепрессантами. |  |
| Так я больше ничего и не принимаю. |  |
| Предупредить о необходимости посещения врача  |  | Если после применения препарата не будет наблюдаться терапевтического эффекта, необходимо будет обратиться к врачу. |  |
| Проконсультировать о правилах хранения в домашних условиях |  | Препарат следует хранить в недоступном для детей месте при температуре не выше 25 °C. |  |
| Шкаф подойдет? |  |
|  | Да, конечно. |
| Спасибо! |  |
| Завершение консультации |  | Всего хорошего, выздоравливайте! |  |

**ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ**

Ф.И.О. обучающегося Иванов Александр Алексеевич

Группа 302-11 Специальность Фармация

Проходившего производственную практику с 02.04 по 15.04.2020

На базе

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. | 8 |
|  | **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.Анорексигенные средства.Ферментные препараты. | 3 |
|  | Слабительные средства. Осмотические слабительные. Раздражающие рецепторы кишечника.Гепатотропные средства. Холекинетики. Холесекретики. Гепатопротекторы. | 4 |
|  | **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. Двухфазные. 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 объеме.

За время прохождения практики закреплены знания о группах лекарственных средств:

* влияющих на периферическую нервную систему;
* влияющих на центральную нервную систему;
* влияющих на функции сердечно-сосудистой системы;
* влияющих на функции органов дыхания;
* влияющих на функции органов пищеварения;
* влияющих на систему крови;
* гормональные препараты;
* противомикробные средства:
* противопротозойные средства.

Отработаны практические умения:

* подбор аналоговой замены препарата;
* подбор синонимической замены препараты;
* подбор комбинированных препаратов;
* определение фармакологических эффектов препаратов;
* определение правил отпуска препаратов.

Приобретен практический опыт:

* консультирование об основных фармакологических свойствах лекарственного препарата;
* консультирование о противопоказаниях и побочных эффектах препарата;
* консультирование о способе применения препарата;
* консультирование о хранении препарата в домашних условиях.

Выполнена самостоятельная работа по консультированию посетителя аптеки при отпуске рецептурного препарата «Отривин» спрей наз. 0,1%-10 мл.

1. Студент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Иванов А. А.
2. (подпись) (ФИО)
3. Общий/непосредственный руководитель практики

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (ФИО)

1.
2. «15» апреля 2020 г. м.п.