Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования «Красноярский государственный медицинский

университет имени профессора В.Ф.Войно-Ясенецкого»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Фармацевтический колледж

**ДНЕВНИК**

**преддипломной практики**

Наименование практики МДК 01.01 Лекарствоведение

Ф.И.О. Шаркова Анастасия Сергеевна

Место прохождения практики – форма ЭО и ДОТ

с «25» мая 2020г. по «6» июня 2020г.

Руководители практики:

Общий (ФИО, должность)

Непосредственный (ФИО, должность)

Методический (ФИО, должность) –Медведева Ольга Александровна (преподаватель)

Красноярск

2020

График прохождения практики

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Дата | Часы  работы | Наименование работы | Оценка и подпись руководителя практики |
| 1 | 25.05.20 | 800-1400 | Лекарственные средства, влияющие на функции сердечно-сосудистой системы. Ингибиторы АПФ. Блокаторы ангиотензиновых рецепторов. |  |
| 2 | 26.05.20 | 800-1400 |  |
| 3 | 27.05.20 | 800-1400 | Нитраты. Блокаторы кальциевых каналов. |  |
| 4 | 28.05.20 | 800-1400 |  |
| 5 | 29.05.20 | 800-1400 | Бета-адреноблокаторы. Неселективные, бета1,2-адреноблокаторы. Кардиоселективные бета1-адреноблокаторы. Альфа, бета-адреноблокаторы. |  |
| 6 | 30.05.20 | 800-1400 |  |
| 7 | 01.06.20 | 800-1400 | Гиполипидемические средства. Статины. ПНЖК (полиненасыщенные жирные кислоты). |  |
| 8 | 02.06.20 | 800-1400 |  |
| 9 | 03.06.20 | 800-1400 | Биогенные стимуляторы, антиоксиданты, улучшающие метаболические процессы при различных сердечно-сосудистых заболеваниях. Мельдоний «Милдронат», «Кардионат» Триметазидин «Предуктал» «Предуктал МВ» Элькарнитин «Элькар» Этилметилгидроксипиридина сукцинат «Мексиприм», «Мексидол» Рибоксин |  |
| 10 | 04.06.20 | 800-1400 |  |
| 11 | 05.06.20 | 800-1400 | Диуретики в терапии сердечно-сосудистых заболеваний. Петлевые (сильные) диуретики. Тиазидные, тиазидоподобные диуретики. Калийсберегающие диуретики. |  |
| 12 | 06.06.20 | 800-1400 |  |

**Содержание работы**

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

**Тема:** ИАПФ.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Перинева таблетки 2мг, 4мг, 8мг №30, 60, 90 |
| МНН | Прериндоприл |
| Синонимическая замена (ТН) | Престариум |
| Аналоговая замена (ТН) | Капотен, Лизиноприл |
| Комбинированные препараты (ГН) | Ко-Парнавел, Нолипрел (Индапамид+Периндоприл)  Парнавел Амло (Амлодипин+Периндоприл) |
| Механизм действия | Превращает ангиотензин I в ангиотензин II.  Блокирует ангиотензинпревращающи фермент, подавляет образование ангиотензина II и устраняет его сосудосуживающее действие на артериальные и венозные сосуды.  Уменьшает ОПСС, постнагрузку, снижает АД. Уменьшает преднагрузку, снижает давление в правом предсердии и малом круге кровообращения. |
| Основные фармакологические эффекты | Гипотензивный.  Вазодилатирующий. |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия, хроническая сердечная недостаточность, профилактика повторного инсульта, стабильная ИБС: снижение риска развития сердечно-сосудистых осложнений у пациентов со стабильной ИБС. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, рекомендуется принимать 1 раз в сутки, перед приемом пищи, предпочтительно утром.  Доза препарата подбирается индивидуально для каждого пациента, в зависимости от тяжести заболевания и индивидуальной реакции на лечение.  Рекомендуемая начальная доза составляет 4 мг 1 раз в сутки, утром. |
| Побочные эффекты | Головная боль, головокружение, парестезии, нарушение зрения, шум в ушах, выраженное снижение АД, кашель, одышка, тошнота, рвота, боль в животе, аллергические реакции, почечная недостаточность, импотенция, астения. |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность, ангионевротический отек (отек Квинке) в анамнезе, связанный с приемом ингибитора АПФ, возраст до 18 лет, беременность, период лактации. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | У пациентов, получающих диуретики, особенно выводящие жидкость и/или соли, в начале терапии периндоприлом может наблюдаться выраженное снижение АД.  Калийсберегающие диуретики, соли калия - гиперкалиемия (с возможным летальным исходом), особенно при нарушении функции почек.  Терапия НПВП может ослаблять антигипертензивный эффект ингибиторов АПФ.  Одновременное применение периндоприла с другими антигипертензивными средствами может усилить антигипертензивный эффект периндоприла. |
| 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.  Бланк рецепта №107-1/у.  Рецепт в аптеке не хранится. |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25°C, в оригинальной упаковке. Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения: 25.05.2020

Подпись непосредственного руководителя практики:

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

**Тема:** Блокаторы рецепторов ангиотензина II.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Вазотенз таблетки, покрытые оболочкой 12,5мг, 25мг, 50мг, 100мг №10, 14, 28, 30. |
| МНН | Лозартан |
| Синонимическая замена (ТН) | Блоктран, Лозап |
| Аналоговая замена (ТН) | Валз, Валсартан |
| Комбинированные препараты (ГН) | Лозап Плюс (Гидрохлоротиазид+Лозартан)  Амлотоп Плюс (Амлодипин+Лозартан) |
| Механизм действия | Блокирует рецепторы ангиотензина II, тем самым предупреждает и устраняет сосудосуживающее действие, следовательно снижает артериальное давление. |
| Основные фармакологические эффекты | Антигипертензивный. |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия, хроническая сердечная недостаточность (в составе комбинированной терапии, при непереносимости или неэффективности терапии ингибиторами АПФ). |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, вне зависимости от приема пищи. Кратность приема — 1 раз в сутки.  При артериальной гипертензии средняя суточная доза — 50 мг. В отдельных случаях для достижения бóльшего эффекта дозу увеличивают до 100 мг в 2 приема или 1 раз в день.  Начальная доза для пациентов с сердечной недостаточностью — 12,5 мг 1 раз в сутки. |
| Побочные эффекты | Анемия, тромбоцитопения, головокружение, головная боль, нарушение сна, сонливость, гипотензия, тошнота, аллергические реакции, нарушение функции почек. |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к компонентам препарата, артериальная гипотензия, гиперкалиемия, беременность, период лактации, возраст до 18 лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Усиливает (взаимно) эффект других гипотензивных средств (мочегонных, бета-адреноблокаторов, симпатолитиков).  Повышает риск гиперкалиемии при совместном применении с калийсберегающими диуретиками и препаратами калия. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | ‒ |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту.  Бланк рецепта №107-1/у.  Рецепт в аптеке не хранится. |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25°C. Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения: 25.05.2020

Подпись непосредственного руководителя практики:

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

**Тема:** Нитраты.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Нитрокор таблетки подъязычные 0,5мг №40. |
| МНН | Нитроглицерин |
| Синонимическая замена (ТН) | Нитроглицерин |
| Аналоговая замена (ТН) | Моночинкве |
| Комбинированные препараты (ГН) | Карниланд (Валерианы лекарственной корневищ с корнями настойка+Ландыша травы настойка+Левоментола раствор в ментил изовалерате+Нитроглицерин) |
| Механизм действия | В организме, проходя через клеточную мембрану, нитраты отщепляют нитрогруппы, и после биохимического превращения образуется оксид азота, который инициирует уменьшение содержания ионов кальция. В результате происходит снижение тонуса, то есть расслабление и расширение стенок периферических кровеносных сосудов.  Под действием нитратов расширяются и артерии, и вены, но сильнее этот эффект сказывается на венах. В результате приток крови к сердцу ослабляется и, следовательно, уменьшается нагрузка на него. Нагрузка на сердце уменьшается и за счет снижения сердечного выброса, так как сопротивление артерий тоже ослабляется. Нитраты также способны непосредственно расширять коронарные (питающие сердце) сосуды и таким образом увеличивать доставку кислорода к сердцу. |
| Основные фармакологические эффекты | Антиангинальный.  Сосудорасширяющий. |
| Показания к применению | Стенокардия (купирование и профилактика приступов, в том числе перед физической нагрузкой). |
| Способ применения и режим дозирования | 1 таблетку кладут под язык и держат до полного растворения, не проглатывая.  Если приступ стенокардии не купирован в течение 5 минут необходимо принять еще 1 таблетку. При отсутствии терапевтического эффекта после приема 2-х таблеток необходимо вызвать врача. |
| Побочные эффекты | Шум в ушах, головная боль, головокружение, гипотония, тахикардия. |
| Противопоказания к применению | Глаукома, черепно-мозговая гипертензия, нарушение мозгового кровообращения, выраженный цереброатеросклероз, беременность, период лактации, возраст до 18 лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Антиангинальное действие Нитрокора усиливается при совместном его приеме с бета-адреноблокаторами и блокаторами кальциевых каналов.  Сочетание Нитрокора со средствами, обладающими антихолинергической активностью, приводит к развитию гипосаливации и сухости во рту.  Ацетилсалициловая кислота увеличивает концентрацию нитроглицерина в кровяной плазме, что может усилить гипотензивный эффект и вызвать головные боли.  Нитроглицерин снижает эффективность гистамина, норэпинефрина и ацетилхолина. |
| 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.  Бланк рецепта №107-1/у.  Рецепт в аптеке не хранится. |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 25°C, вдали от огня. Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения: 26.05.2020

Подпись непосредственного руководителя практики:

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

**Тема:** Блокаторы кальциевых каналов.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Кордафлекс таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой 20мг №30, 60.  Таблетки, покрытые пленочной оболочкой 10мг №100. |
| МНН | Нифедипин |
| Синонимическая замена (ТН) | Коринфар, Кордипин |
| Аналоговая замена (ТН) | Верапамил, Дилтиазем |
| Комбинированные препараты (ГН) | Фиссарио (Лидокоин+Нифедипин) |
| Механизм действия | Блокирует «медленные кальциевые каналы» в мембранах клеток проводящей системы сердца, замедляя поступление ионов кальция внутрь клетки, что приводит к торможению проведения импульсов и снижению автоматизма сердца и снижению артериального давления. |
| Основные фармакологические эффекты | Антигипертензивный.  Антиаритмический. |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия, ИБС: профилактика приступов стенокардии. Синдром Рейно. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь.  Таблетки, покрытые оболочкой, 10 мг следует проглатывать целиком перед едой, не разжевывая, с небольшим количеством воды. По 10 мг (1 таб.) 3 раза/сут. |
| Побочные эффекты | Покраснение кожи лица, ощущение сердцебиения, головокружение, головная боль, сонливость, миалгии, аллергические реакции. |
| Противопоказания к применению | Острый инфаркт миокарда, выраженная артериальная гипотензия, хроническая сердечная недостаточность в стадии декомпенсации, нестабильная стенокардия, повышенная чувствительность. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Грейпфрутовый сок, эритромицин и противогрибковые препараты группы азолов (флуконазол, интраконазол, кетоконазол) могут подавлять метаболизм нифедипина и поэтому усиливать его эффекты.  При одновременном приеме с другими гипотензивными препаратами, нитратами, психотропными препаратами и препаратами, содержащими магний, может усиливаться гипотензивный эффект.  При совместном применении с празозином может возникать выраженная ортостатическая гипотензия.  Дилтиазем увеличивает концентрацию нифедипина в плазме. |
| 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.  Бланк рецепта №107-1/у.  Рецепт в аптеке не хранится. |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 30°C. Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения: 26.05.2020

Подпись непосредственного руководителя практики:

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

**Тема:** Бета1 - адреноблокаторы.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Бисопролол таблетки, покрытые пленочной оболочкой 2,5мг, 5мг, 10мг №30, 50, 100. |
| МНН | Бисопролол |
| Синонимическая замена (ТН) | Кординорм Кор |
| Аналоговая замена (ТН) | Бетакард |
| Комбинированные препараты (ГН) | Бисам (Амлодипин+Бисопролол)  Престилол (Бисопролол+Периндоприл) |
| Механизм действия | Селективно блокирует бета1-адренорецепторы сердца, в результате уменьшается ЧСС, потребность миокарда в кислороде. Снижается сократимость и работа сердца, снижается АД. |
| Основные фармакологические эффекты | Антиангинальный.  Гипотензивный.  Антиаритмический. |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия, профилактика приступов стенокардии, хроническая сердечная недостаточность. |
| Способ применения и режим дозирования | Индивидуальный. Для приема внутрь суточная доза составляет 2.5-10 мг, частота приема - 1 раз/сутки. Максимальная суточная доза - 10 мг. |
| Побочные эффекты | Слабость, утомляемость, головокружение, головная боль, расстройства сна, ортостатическая гипотензия, брадикардия, диарея, запоры, тошнота, боли в животе, мышечная слабость, судороги мышц, аллергические реакции, потливость, приливы, нарушение потенции. |
| Противопоказания к применению | Острая сердечная недостаточность, хроническая сердечная недостаточность, выраженное снижение АД, детский и подростковый возраст до 18 лет, повышенная чувствительность, беременность, период лактации. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении антацидных и противодиарейных средств возможно уменьшение абсорбции бета-адреноблокаторов.  При одновременном применении антиаритмических средств возможно резкое уменьшение АД, снижение ЧСС, развитие аритмии и/или сердечной недостаточности.  При одновременном применении антигипертензивных средств возможно усиление антигипертензивного действия.  При одновременном применении верапамила, дилтиазема возможно резкое уменьшение АД, снижение ЧСС, развитие аритмии и/или сердечной недостаточности. |
| 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.  Бланк рецепта №107-1/у.  Рецепт в аптеке не хранится. |
| Условия хранения в домашних условиях | В сухом, защищенном от света месте при температуре не выше 25°C. Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения: 27.05.2020

Подпись непосредственного руководителя практики:

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

**Тема:** Бета1, бета2 - адреноблокаторы.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Анаприлин таблетки 10мг, 40мг №10, 20, 30, 40 |
| МНН | Пропранолол |
| Синонимическая замена (ТН) | Гемангиол, Анаприлин Реневал, Анаприлин Медисорб |
| Аналоговая замена (ТН) | Эгилок |
| Комбинированные препараты (ГН) | ‒ |
| Механизм действия | Неселективно блокирует Бета1 и бета2 - адренорецеторы, уряжает ЧСС, угнетает проводимость и возбудимость, снижает сократимость миокарда и потребность миокарда в кислороде. |
| Основные фармакологические эффекты | Антиаритмический,  Антиангинальный,  Гипотензивный. |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия, стенокардия напряжения, нестабильная стенокардия, наджелудочковая тахикардия, профилактика приступов мигрени. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, независимо от времени приема пищи. При артериальной гипертензии — по 40 мг 2 раза в сутки.  При стенокардии, нарушениях сердечного ритма — в начальной дозе 20 мг 3 раза в сутки; затем дозу постепенно увеличивают до 80–120 мг за 2–3 приема.  Для профилактики мигрени — в начальной дозе 40 мг 2–3 раза в сутки; при необходимости дозу постепенно увеличивают до 160 мг/сут. |
| Побочные эффекты | Брадикардия, бронхоспазм, сердечная недостаточность, мышечная слабость, повышенная утомляемость, боли в эпигастральной области. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, артериальная гипотензия, сердечная недостаточность, острая сердечная недостаточность, острый инфаркт миокарда, бронхиальная астма, склонность к бронхоспастическим реакциям, сахарный диабет, беременность, период лактации. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Несовместим с антипсихотическими средствами и анксиолитиками.  За несколько дней перед проведением наркоза хлороформом или эфиром необходимо прекратить прием препарата.  Гипотензивный эффект анаприлина усиливается при сочетании с гидрохлоротиазидом, резерпином, гидралазином и другими гипотензивными ЛС, а также этанолом.  Усиливает действие тиреостатических и утеротонизирующих препаратов; снижает действие антигистаминных средств. |
| 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.  Бланк рецепта №107-1/у.  Рецепт в аптеке не хранится. |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °C.  Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения: 27.05.2020

Подпись непосредственного руководителя практики:

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

**Тема:** Альфа1, бета1, бета2– адреноблокаторы.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Карведилол таблетки 6,25мг, 12,5мг, 25мг №30 |
| МНН | Карведилол |
| Синонимическая замена (ТН) | Карвенал, Велкардио, Акридилол, Рекардиум. |
| Аналоговая замена (ТН) | ‒ |
| Комбинированные препараты (ГН) | ‒ |
| Механизм действия | Блокирует альфа1, бета1 и бета2 адренорецепторы. Не имеет собственной симпатомиметической активности, обладает мембраностабилизирующими свойствами. Оказывает антиоксидантное действие, устраняя свободные кислородные радикалы.  Снижает ОПСС, уменьшает пред- и постнагрузку на сердце. Не оказывает выраженного влияния на липидный обмен и содержание калия, натрия и магния в плазме крови. |
| Основные фармакологические эффекты | Антиоксидантный.  Вазодилатирующий.  Антиангинальный.  Антигипертензивный. |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия (монотерапия или в комбинации с другими антигипертензивными препаратами), стабильная стенокардия. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, запивая достаточным количеством жидкости.  Эссенциальная гипертензия: Рекомендованная начальная доза составляет 12,5 мг 1 раз в сутки в первые 2 дня проведения терапии, затем — по 25 мг 1 раз в сутки.  ИБС: рекомендованная начальная доза составляет 12,5 мг 2 раза в сутки в первые 2 дня, затем — по 25 мг 2 раза в сутки. |
| Побочные эффекты | Головная боль, головокружение, слабость, брадикардия, ортостатическая гипотония, тошнота, боли в животе, диарея, кожные аллергические реакции, боли в конечностях. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, хронические заболевания легких, тяжелая печеночная недостаточность, выраженная брадикардия, сердечная недостаточность, легочная гипертензия, кардиогенный шок, артериальная гипотензия, беременность, период лактации, возраст до 18 лет |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Усиливает эффект гипогликемических средств, увеличивает концентрацию дигоксина в крови. Некоторые антиаритмические препараты, средства для наркоза, антигипертензивные, антиангинальные средства, другие бета-адреноблокаторы (в т. ч. в виде глазных капель), ингибиторы МАО, симпатолитики (резерпин), сердечные гликозиды могут усиливать эффект. |
| 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.  Бланк рецепта №107-1/у.  Рецепт в аптеке не хранится. |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 30 °C, в оригинальной упаковке. При хранении на свету возможно изменение цвета таблеток.  Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения: 28.05.2020

Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** Гиполипидемические средства.

**Тема:** Статины.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Аторвастатин таблетки 10мг, 20мг, 30мг, 40мг №20, 30, 40 |
| МНН | Аторвастатин |
| Синонимическая замена (ТН) | Новостат, Вазатор, Атомакс, Тулип, Липофорд, Торвакард, Анвистат, Липримар |
| Аналоговая замена (ТН) | Зокор, Кардиолип |
| Комбинированные препараты (ГН) | Липертанс (Амлодипин+Аторвастатин+Периндоприл)  Атокорд А (Аторвастатин+АСК)  Кадуэт (Амлодипин+Аторвастатин) |
| Механизм действия | Основным механизмом действия аторвастатина является ингибирование активности ГМГ-КоА-редуктазы, фермента, катализирующего превращение ГМГ-КоА в мевалоновую кислоту. Это превращение является одним из ранних этапов в цепи синтеза холестерина в организме. Подавление аторвастатином синтеза холестерина приводит к повышенной реактивности рецепторов ЛПНП (липопротеиды низкой плотности) в печени, а также во внепеченочных тканях. Эти рецепторы связывают частицы ЛПНП (липопротеиды низкой плотности) и удаляют их из плазмы крови, что приводит к снижению концентрации холистерина-ЛПНП (липопротеиды низкой плотности) в крови. |
| Основные фармакологические эффекты | Гиполипидемический. |
| Показания к применению | Гиперхолестеринемия, профилактика сердечно-сосудистых заболеваний |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, независимо от приема пищи.  Доза препарата варьирует от 10 до 80 мг 1 раз в сутки и подбирается с учетом исходной концентрации холестерина-ЛПНП (липопротеиды низкой плотности) цели терапии и индивидуального терапевтического эффекта. |
| Побочные эффекты | Аллергические реакции, увеличение массы тела, анорексия, нарушения сна, головная боль, головокружение, боль в горле, носовое кровотечение, запор, диспепсия, тошнота, диарея, миалгия, артралгия. |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность, заболевания печени в активной стадии, цирроз печени любой этиологии,  беременность, период лактации, возраст до 18 лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении с антацидами (суспензия гидроксидов магния и алюминия) снижается концентрация аторвастатина в плазме крови.  При совместном приеме аторвастатина с пероральными контрацептивами (норэтиндрон и этинилэстрадиол) возможно усиление всасывания контрацептивов и повышение их концентрации в плазме крови.  Одновременный прием аторвастатина с варфарином может усиливать в первые дни действие варфарина на показатели свертывания крови. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | ‒ |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту.  Бланк рецепта №107-1/у.  Рецепт в аптеке не хранится. |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °C.  Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения: 28.05.2020

Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** Гиполипидемические средства.

**Тема:** ПНЖК.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Рыбий жир –Тева 500мг №60, 90, 100 |
| МНН | Рыбий жир из печени тресковых рыб |
| Синонимическая замена (ТН) | ‒ |
| Аналоговая замена (ТН) | Рыбий жир, Омега 3, Омега 3-6-9 |
| Комбинированные препараты (ГН) | ‒ |
| Механизм действия | Регулярное употребление рыбьего жира, содержащего омега-3-полиненасыщенные жирные кислоты, приводит к снижению уровня триглицеридов, холестерина, липопротеидов низкой плотности и липопротеидов очень низкой плотности, преобладание сосудорасширяющего эффекта над сосудосуживающим, повышение эластичности мембран клеток крови и уменьшение активации тромбоцитов и хемотаксиса, что приводит к снижению вязкости крови и снижения риска тромбообразования. Указанные свойства улучшают микроциркуляцию, особенно в сосудах, пораженных атеросклерозом. |
| Основные фармакологические эффекты | Восполняющий дефицит витаминов А и D. |
| Показания к применению | Гиповитаминоз и авитаминоз витаминов А и D, профилактика остеопатий различного генеза |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, по 1–2 капс. 3 раза в день после еды, запивая холодной или чуть теплой водой.  Рекомендуется сразу проглатывать капсулы, запивая их большим количеством воды, не следует держать их во рту долгое время, так как желатин, входящий в состав оболочки, может сделать капсулу клейкой, что затруднит последующее проглатывание.  Курс лечения 2–3 мес. Далее рекомендуется сдать общий анализ крови и продолжить прием препарата в зависимости от результатов. |
| Побочные эффекты | Аллергические реакции, диарея, снижение свертываемости крови, запах рыбы изо рта. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, гемофилия, хронический холецистит и панкреатит, активная форма туберкулеза легких, тиреотоксикоз, хроническая почечная недостаточность, дети до 3-х мес. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | С осторожностью применять с препаратами, влияющими на свертываемость крови. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | ‒ |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | Без рецепта. |
| Условия хранения в домашних условиях | В сухом, защищенном от света месте, при температуре 15–25 °C.  Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения: 29.05.2020

Подпись непосредственного руководителя практики:

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

**Тема:** Метаболические средства.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Милдронат капсулы 250мг, 500мг №20, 60 |
| МНН | Мельдоний |
| Синонимическая замена (ТН) | Кардионат, Милдовел, Мельдонат-Лекфарма, Репронат-ВМ, Мельфор, Вазомаг, ИДРИНОЛ |
| Аналоговая замена (ТН) | Мексидол |
| Комбинированные препараты (ГН) | ‒ |
| Механизм действия | Ингибирует гамма-бутиробетаингидрооксиназу, снижает синтез карнитина и транспорт длинноцепочечных жирных кислот через оболочки клеток, препятствует накоплению в клетках активированных форм неокисленных жирных кислот — производных ацилкарнитина и ацилкофермента А. Кардиопротекторное средство, нормализующее метаболизм миокарда.  В условиях ишемии мельдоний восстанавливает равновесие между процессами доставки кислорода и его потребления в клетках, предупреждает нарушение транспорта АТФ; одновременно с этим активирует гликолиз, который протекает без дополнительного потребления кислорода. В результате снижения концентрации карнитина усиленно синтезируется ГББ, обладающий вазодилатирующими свойствами. |
| Основные фармакологические эффекты | Психостимулирующий.  Кардиопротективный.  Антигипоксический.  Метаболический. |
| Показания к применению | В комплексной терапии ИБС, ХСН, а также в комплексной терапии подострых и хронических нарушений кровоснабжения мозга, сниженная работоспособность, умственные и физические перегрузки, синдром абстиненции при хроническом алкоголизме. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь. Препарат рекомендуется применять в первой половине дня и не позже 17 ч. (возможен возбуждающий эффект) при приеме несколько раз в сутки.  ИБС, ХСН в составе комплексной терапии по 500 мг — 1 г в день внутрь, применяя всю дозу сразу или разделив ее на 2 раза. Курс лечения — 4–6 недель.  При хронических нарушениях — в составе комплексной терапии по 500 мг внутрь в день. Общий курс лечения — 4–6 недель.  Сниженная работоспособность; умственные и физические перегрузки. Взрослым — внутрь по 500 мг 2 раза в день. Курс лечения — 10–14 дней. |
| Побочные эффекты | Аллергические реакции, тахикардия, снижение или повышение АД, повышенная возбудимость. |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность, беременность, период лактации, возраст до 18 лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Усиливает действие коронародилатирующих средств, некоторых гипотензивных средств, сердечных гликозидов. Можно сочетать с пролонгированными формами нитратов, другими антиангинальными средствами, антикоагулянтами, антиагрегантами, антиаритмическими средствами, диуретиками, бронхолитиками.  Ввиду возможного развития тахикардии и артериальной гипотензии, следует соблюдать осторожность при комбинации с нитроглицерином и гипотензивными средствами. |
| 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.  Бланк рецепта №107-1/у.  Рецепт в аптеке не хранится. |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °C.  Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения: 29.05.2020

Подпись непосредственного руководителя практики:

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

**Тема:** Антигипоксантные средства.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Предуктал МВ таблетки 35мг №58, 60, 90 |
| МНН | Триметазидин |
| Синонимическая замена (ТН) | Депренорм ОД, Антистен МВ, Кардирим, Предизин, Тримет |
| Аналоговая замена (ТН) | Элькар |
| Комбинированные препараты (ГН) | ‒ |
| Механизм действия | Триметазидин предотвращает снижение внутриклеточной концентрации АТФ путем сохранения энергетического метаболизма клеток в состоянии гипоксии.  Триметазидин ингибирует окисление жирных кислот что приводит к ускорению гликолиза с окислением глюкозы, что и обусловливает защиту миокарда от ишемии. |
| Основные фармакологические эффекты | Антигипоксический.  Регулирующий энергетический метаболизм. |
| Показания к применению | ИБС, стенокардия, ишемическая кардиомиопатия, хориоретинальные сосудистые нарушения, шум в ушах, головокружение. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, целиком, не разжевывая, запивая водой, по 1 табл. 2 раза в сутки, утром и вечером, во время еды.  Продолжительность лечения определяется врачом.  Максимальная суточная доза составляет 70 мг. |
| Побочные эффекты | Диспепсия, диарея, астения, головокружение, головная боль, тремор, аллергические реакции, тахикардия, снижение АД |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность, болезнь Паркинсона, симптомы паркинсонизма, тремор, синдром беспокойных, тяжелая почечная недостаточность. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Не наблюдалось. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | ‒ |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту.  Бланк рецепта №107-1/у.  Рецепт в аптеке не хранится. |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °C.  Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения: 30.05.2020

Подпись непосредственного руководителя практики:

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

**Тема:** Метаболические средства. Антигипоксанты и антиоксиданты.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Элькар раствор для внутривенного и внутримышечного введения 100мг/мл 5мл – ампулы №10 |
| МНН | Левокарнитин |
| Синонимическая замена (ТН) | Левокарнил, Карнитен |
| Аналоговая замена (ТН) | Предуктал, карнитина хлорид |
| Комбинированные препараты (ГН) | ‒ |
| Механизм действия | L-карнитин (природное вещество, родственное витаминам группы B) участвует в процессах обмена веществ в качестве переносчика жирных кислот через мембраны клеток из цитоплазмы в митохондрии, где они окисляются (процесс бета-окисления) с образованием большого количества метаболической энергии (в форме АТФ). L-карнитин повышает устойчивость нервной ткани к поражающим факторам (в т.ч. гипоксия, травма, интоксикация). Препарат восполняет щелочной резерв крови, способствует увеличению кровоснабжения пораженной области, ускоряет репаративные процессы в очаге поражения и оказывает анаболическое действие. |
| Основные фармакологические эффекты | Метаболический. |
| Показания к применению | Острая гипоксия мозга, ишемический инсульт — в составе комплексной терапии, острый, подострый и восстановительный периоды нарушений мозгового кровообращения, восстановительный период после хирургических вмешательств, ИБС. |
| Способ применения и режим дозирования | В/в, капельно, медленно или струйно (2–3 мин), или в/м.  При острых нарушениях мозгового кровообращения — 1 г/сут (2 амп.) в течение 3 дней, а затем — 0,5 г/сут (1 амп.) в течение 7 дней. Через 10–12 дней возможны повторные курсы в течение 3–5 дней.  При назначении препарата в подостром и восстановительном периоде, при различных поражениях головного мозга, дефиците карнитина больным вводят препарат Элькар из расчета 0,5–1 г/сут (1–2 амп.) в/в (капельно, струйно) или в/м (2–3 раза в день) без разведения в течение 3–7 дней. При необходимости через 12–14 дней назначают повторный курс. |
| Побочные эффекты | Аллергические реакции, мышечная слабость. |
| Противопоказания к применению | Индивидуальная непереносимость, беременность, период лактации. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | ГКС способствуют накоплению препарата в тканях (кроме печени), другие анаболики усиливают эффект. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | ‒ |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту.  Бланк рецепта №107-1/у.  Рецепт в аптеке не хранится. |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °C.  Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения: 30.05.2020

Подпись непосредственного руководителя практики:

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

**Тема:** Антиоксидантные средства.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Мексидол таблетки, покрытые пленочной оболочкой 125мг №10, 20, 30, 40, 50 |
| МНН | Этилметилгидроксипиридина сукцинат |
| Синонимическая замена (ТН) | Мексиприм, Нейромексол, Эврин, Нейрокс, МЕКСэллара, Метостабил, Нейрокард, Медомекси |
| Аналоговая замена (ТН) | Элькар, Милдронат |
| Комбинированные препараты (ГН) | Мекси В6 (Этилметилгидроксипиридина сукцинат+Пиридоксин) |
| Механизм действия | Мексидол является ингибитором свободнорадикальных процессов, мембранопротектором, обладающим антигипоксическим, стресспротективным, ноотропным, противосудорожным и анксиолитическим действием.  Препарат повышает резистентность организма к воздействию различных повреждающих факторов (шок, гипоксия и ишемия, нарушения мозгового кровообращения, интоксикация алкоголем и антипсихотическими средствами — нейролептиками). |
| Основные фармакологические эффекты | Антиоксидантный. |
| Показания к применению | Последствия острых нарушений мозгового кровообращения, синдром вегетативной дистонии, легкие когнитивные расстройства атеросклеротического генеза, тревожные расстройства при невротических и неврозоподобных состояниях, ишемическая болезнь сердца, астения, абстинентный синдром |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, по 125–250 мг 3 раза в сутки.  Длительность лечения — 2–6 недель; для купирования алкогольной абстиненции — 5–7 дней.  Продолжительность курса терапии у больных ИБС — не менее 1,5–2 месяца. |
| Побочные эффекты | Диспепсия, аллергические реакции. |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность, острая печеночная/почечная недостаточность |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Усиливает действие бензодиазепиновых препаратов, антидепрессантов, анксиолитиков, противосудорожных, противопаркинсонических средств. Уменьшает токсические эффекты этилового спирта. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | ‒ |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту.  Бланк рецепта №107-1/у.  Рецепт в аптеке не хранится. |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °C.  Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения: 01.06.2020

Подпись непосредственного руководителя практики:

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

**Тема:** Анаболические средства.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Рибоксин таблетки покрытые пленочной оболочкой 200мг №50 |
| МНН | Инозин |
| Синонимическая замена (ТН) | Нормомед, Рибоксин Авексима |
| Аналоговая замена (ТН) | Элькар, Милдронат, Предуктал |
| Комбинированные препараты (ГН) | Цитофлавин (Инозин+Никотинамид+Рибофлавин+Янтарная кислота)  Ремаксол (Инозин+Меглюмин+Метионин+Никотинамид+Янтарная кислота) |
| Механизм действия | Субстратно активирует синтез нуклеотидов, оказывает положительное влияние на обменные процессы в миокарде, улучшает коронарное кровообращение. |
| Основные фармакологические эффекты | Анаболический.  Антиаритмический. Коронародилатирующий. |
| Показания к применению | ИБС, кардиомиопатии различного генеза, дистрофия миокарда на фоне тяжелых физических нагрузок, инфекционной и эндокринной патологии, заболевания печени, порфирия. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, до еды.  Суточная доза при приеме внутрь составляет 0.6-2.4 г. В первые дни лечения суточная доза равна 0.6-0.8 г (по 200 мг 3-4 раза в день). В случае хорошей переносимости дозу повышают (на 2-3 день) до 1.2 г (0.4 г 3 раза в день), при необходимости - до 2.4 г в день.  Длительность курса - от 4 недель до 1.5-3 месяцев. |
| Побочные эффекты | Обострение подагры, аллергические реакции |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, подагра |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Иммунодепрессанты при одновременном применении снижают эффективность Рибоксина. |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) | ‒ |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) | По рецепту.  Бланк рецепта №107-1/у.  Рецепт в аптеке не хранится. |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре 15–30 °C.  Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения: 01.06.2020

Подпись непосредственного руководителя практики:

**Раздел практики:** Диуретики в терапии сердечно-сосудистых заболеваний. **Тема:** Петлевые диуретики.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Лазикс таблетки 40мг №45, 50.  Раствор для внутривенного и внутримышечного введения 10мг/мл – 2мл. |
| МНН | Фуросемид |
| Синонимическая замена (ТН) | Фуросемид |
| Аналоговая замена (ТН) | Диувер, Тригрим |
| Комбинированные препараты (ГН) | ‒ |
| Механизм действия | Нарушает реабсорбцию ионов натрия, хлора в толстом сегменте восходящей части петли Генле. Вследствие увеличения выделения ионов натрия происходит вторичное усиленное выведение воды и увеличение секреции ионов калия в дистальной части почечного канальца. |
| Основные фармакологические эффекты | Мощный диуретический.  Натрийуретический. |
| Показания к применению | Отечный синдром различного генеза, в т.ч. при хронической сердечной недостаточности, циррозе печени, нефротическом синдроме. Отек легких, сердечная астма, отек мозга, проведение форсированного диуреза, артериальная гипертензия тяжелого течения, некоторые формы гипертонического криза. |
| Способ применения и режим дозирования | При приеме внутрь начальная доза для взрослых составляет 20-80 мг/сут (натощак), далее при необходимости дозу постепенно увеличивают до 600 мг/сут. Коротким курсом 3-5 дней. |
| Побочные эффекты | Гипотония, аритмия, сухость во рту, тошнота, рвота, диарея, панкреатит, гипонатриемия, гипохлоремия, гипокальциемия, гиперурикемия, нарушение слуха, зрения, головокружение, мышечная слабость, задержка мочи у больных с аденомой простаты, острый панкреатит, аллергические реакции. |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, острый гломерулонефрит, почечная недостаточность с анурией, печеночная кома, нарушение водно-солевого баланса (гипокалиемия, гипонатриемия). |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Глюкокортикостероиды, препараты солодки в больших количествах и продолжительное использование слабительных при сочетании с фуросемидом увеличивают риск развития гипокалиемии.  Аминогликозиды - замедление выведения аминогликозидов почками при их одновременном применении с фуросемидом и увеличение риска развития ототоксического и нефротоксического действия аминогликозидов.  Нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП), включая ацетилсалициловую кислоту, могут уменьшить диуретическое действие фуросемида. |
| 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.  Бланк рецепта №107-1/у.  Рецепт в аптеке не хранится. |
| Условия хранения в домашних условиях | Хранить при температуре не выше 30°C, в защищенном от света месте. Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения: 02.06.2020

Подпись непосредственного руководителя практики:

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

**Тема:** Тиазидные диуретики.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Гипотиазид таблетки 25мг, 100мг № |
| МНН | Гидрохлоротиазид |
| Синонимическая замена (ТН) | Гидрохлортиазид |
| Аналоговая замена (ТН) | Лазикс, Верошпирон |
| Комбинированные препараты (ГН) | Ко-диован (Валсартан+Гидрохлоротиазид)  Вальсакор (Гидрохлоротиазид+Лозартан)  Лориста Н, Эналаприл Н, Ко-ренитек (Гидрохлоротиазид+Эналаприл)  Лодоз (Бисопролол+Гидрохлоротиазид) |
| Механизм действия | Первичным механизмом действия тиазидных диуретиков является повышение диуреза путем блокирования реабсорбции ионов натрия и хлора в начале почечных канальцев. Этим они повышают экскрецию натрия и хлора и, следовательно, воды. Экскреция других электролитов, а именно калия и магния, также увеличивается. |
| Основные фармакологические эффекты | Диуретический.  Гипотензивный. |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия, отечный синдром различного генеза (хроническая сердечная недостаточность, нефротический синдром, почечная недостаточность, задержка жидкости при ожирении), несахарный диабет |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, после еды.  Начальная суточная доза составляет 25–50 мг однократно.  Гипотензивное действие проявляется в течение 3–4 дней. После окончания лечения гипотензивный эффект сохраняется в течение 1 нед. |
| Побочные эффекты | Гипокалиемия, гипомагниемия, мышечная слабость, утомляемость, тахикардия, головокружение, невропатии |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность, нарушения функции почек, печеночная недостаточность, тяжелые формы подагры и сахарного диабета, возраст до 3 лет, беременность, период лактации. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Следует с осторожностью применять с гипотензивными ЛС (потенцируется их действие), сердечными гликозидами (гипокалиемия и гипомагниемия), амиодароном (может вести к повышению риска аритмий), гипогликемическими средствами для приема внутрь (может развиваться гипергликемия).  Следует избегать одновременного применения гидрохлоротиазида с солями лития. |
| 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.  Бланк рецепта №107-1/у.  Рецепт в аптеке не хранится. |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °C.  Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения: 02.06.2020

Подпись непосредственного руководителя практики:

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

**Тема:** Тиазидоподобные диуретики.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Индап таблетки 2,5мг №30, 50, 60, 100. |
| МНН | Индапамид |
| Синонимическая замена (ТН) | Арифон, Ионик |
| Аналоговая замена (ТН) | Гипотиазид |
| Комбинированные препараты (ГН) | Эквапресс (Амлодипин+Индапамид+Лизиноприл)  Диротон Плюс (Индапамид+Лизиноприл)  Арифам (Амлодипин+Индапамид)  Трипликсам (Амлодипин+Индапамид+Периндоприл) |
| Механизм действия | Ингибирует реабсорбцию ионов натрия в сегменте петли Генле. Увеличивает выведение с мочой ионов натрия, хлора и в меньшей степени ионов калия и магния, что сопровождается усилением диуреза и антигипертензивным действием. |
| Основные фармакологические эффекты | Антигипертензивный.  Диуретический. |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия, задержка натрия и воды при хронической сердечной недостаточности. |
| Способ применения и режим дозирования | Принимают внутрь по 2.5 мг 1 раз/сут (утром). При недостаточной выраженности гипотензивного эффекта после 2 недель лечения дозу увеличивают до 5-7.5 мг/сут.  Максимальная суточная доза составляет 10 мг, разделенная на 2 приема (в первой половине дня). |
| Побочные эффекты | Тошнота, чувство дискомфорта или боли в эпигастрии, слабость, утомляемость, головокружение, нервозность, ортостатическая гипотензия, гипокалиемия, гипонатриемия, гипохлоремия, аллергические реакции. |
| Противопоказания к применению | Острое нарушение мозгового кровообращения, выраженные нарушения функции почек и/или печени, тяжелые формы сахарного диабета и подагры, повышенная чувствительность к индапамиду, беременность, период лактации. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении ГКС, тетракозактида для системного применения уменьшается гипотензивный эффект вследствие задержки воды и ионов натрия под влиянием ГКС.  При одновременном применении с ингибиторами АПФ повышается риск развития гипонатриемии.  При одновременном применении с НПВС (для системного применения) возможно снижение гипотензивного действия индапамида.  При одновременном применении с препаратами кальция возможно развитие гиперкальциемии вследствие снижения экскреции ионов кальция с мочой.  При одновременном применении с сердечными гликозидами, кортикостероидами повышается риск развития гипокалиемии. |
| 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.  Бланк рецепта №107-1/у.  Рецепт в аптеке не хранится. |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25°C, в оригинальной упаковке. Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения: 03.06.2020

Подпись непосредственного руководителя практики:

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

**Тема:** Калийсберегающие диуретики.

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Верошпирон капсулы 50мг, 100мг №10, 30.  Таблетки 25мг №10, 15, 20, 30. |
| МНН | Спиронолактон |
| Синонимическая замена (ТН) | Верошпилактон, Спиронолактон Велфарм, Веро-Спиронолактон |
| Аналоговая замена (ТН) | Инспра |
| Комбинированные препараты (ГН) | ‒ |
| Механизм действия | Специфический антагонист альдостерона (минералокортикостероидный гормон коры надпочечников) пролонгированного действия. Связываясь с рецепторами альдостерона, увеличивает экскрецию ионов натрия, хлора и воды с мочой, уменьшает выведение ионов калия и мочевины, снижает кислотность мочи. |
| Основные фармакологические эффекты | Антигипертензивный.  Диуретический.  Калийсберегающий. |
| Показания к применению | Эссенциальная гипертензия, отечный синдром при хронической сердечной недостаточности, цирроз печени, сопровождающийся отеками, нефротический синдром, а также другие состояния, сопровождающиеся отеками, гипокалиемия/гипомагниемия. |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь.  Суточная доза 50–100 мг однократно и может быть увеличена до 200 мг, при этом дозу следует увеличивать постепенно, 1 раз в 2 недели.  Чтобы добиться адекватного ответа на терапию, препарат необходимо принимать не менее 2 недель. |
| Побочные эффекты | Тошнота, рвота, гиперкалиемия, мышечная слабость, депрессии, невропатии, нарушение функции печени, заторможенность, головная боль, сонливость, аллергические реакции. |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность, гиперкалиемия, гипонатриемия, тяжелая почечная недостаточность, анурия, беременность, период лактации, детский возраст до 3 лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Снижает эффект антикоагулянтов (гепарин, производные кумарина, индандион) и токсичность сердечных гликозидов (т.к. нормализация уровня калия в крови препятствует развитию токсичности).  ГКС и диуретики (производные бензотиазина, фуросемид, этакриновая кислота) усиливают и ускоряют диуретический и натрийуретический эффекты.  Усиливает действие диуретических и гипотензивных ЛС.  НПВС снижают диуретический и натрийуретический эффект, увеличивается риск развития гиперкалиемии, но салицилаты и индометацин снижают диуретический эффект.  Алкоголь (этанол), барбитураты, наркотические вещества усиливают ортостатическую гипотензию. |
| 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.  Бланк рецепта №107-1/у.  Рецепт в аптеке не хранится. |
| Условия хранения в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 30°C.  Хранить в недоступном для детей месте. |

Дата заполнения: 03.06.2020

Подпись непосредственного руководителя практики:

**ОТЧЕТ ПО ПРЕДДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКЕ**

Ф.И.О. обучающегося Шарковой Анастасии Сергеевны

Группа 302-1 Специальность 33.02.01 Фармация

Проходившего преддипломную практику с 25 мая по 6 июня 2020г

На базе ­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Города/района Красноярск

За время прохождения мною выполнены следующие объемы работ:

А. Цифровой отчет

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Виды работ** | **Количество** |
|  | Проанализирован ассортимент препаратов фармакологических групп |  |
| 1 | Лекарственные средства, влияющие на функции сердечно-сосудистой системы.  Ингибиторы АПФ  Блокаторы ангиотензиновых рецепторов | 15 |
| 2 | Нитраты  Блокаторы кальциевых каналов | 11 |
| 3 | Неселективные бета1,2-адреноблокаторы Кардиоселективные бета1-адреноблокаторы  Альфа, бета-адреноблокаторы | 16 |
| 4 | Гиполипидемические средства  Статины, ПНЖК (полиненасыщенные жирные кислоты) | 18 |
| 5 | Биогенные стимуляторы, антиоксиданты, улучшающие метаболические процессы при различных сердечно-сосудистых заболеваниях. | 42 |
| 6 | Диуретики в терапии сердечно-сосудистых заболеваний. | 30 |

Б. Текстовой отчет

Программа производственной практики выполнена в полном объеме*.*

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

1. Студент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Шаркова А. С.
2. (подпись) (ФИО)
3. Общий/непосредственный руководитель практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. (подпись) (ФИО)
5. «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.
6. м.п.

**Аттестационный лист преддипломной практики**

Студент Шаркова Анастасия Сергеевна

обучающийся на 3 курсе по специальности 33.02.01 Фармация

при прохождении преддипломной практики по МДК. 01.01.Лекарствоведение

ПМ 01. Реализация лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента

с \_\_25.05 2020г. По \_\_\_06.06 2020г. в объеме \_72\_ часов

в организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_форма ЭО и ДОТ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

По результатам производственной практики:

* освоил общие компетенции ОК1, ОК2, ОК3, ОК4, ОК5, ОК6, ОК7, ОК8, ОК9, ОК10, ОК11, ОК12
* освоил профессиональные компетенции ПК 1.1,ПК 1.2, ПК 1.3,ПК 1.4, ПК 1.5, ПК 1.6.
* не освоил компетенции:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Этапы аттестации производственной практики | Оценка |
|  | Оценка общего руководителя производственной практики |  |
|  | Дневник практики |  |
|  | Индивидуальное задание |  |
|  | Тестирование |  |
|  | Дифференцированный зачет |  |
|  | Итоговая оценка по производственной практике |  |

Дата «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., подпись общего руководителя производственной практики от организации)

МП организации

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

методический руководитель

МП учебного отдела

ФГБОУ ВО «КрасГМУ им проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России

* 1. **Фармацевтический колледж**
  2. **ХАРАКТЕРИСТИКА**

Шарковой Анастасии Сергеевны

ФИО

обучающийся (ая) на \_\_\_\_3\_\_курсе по специальности 33.02.01 Фармация

успешно прошел (ла) преддипломную практику по профессиональному модулю

ПМ 01.Реализация лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента

МДК.01.01. Лекарствоведение

в объеме 72 часов с « 25 » 05 2020г. По « 06 » 06 2020г.

в организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_форма ЭО и ДОТ

За время прохождения практики:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Общие/профессиональные компетенции ФГОС СПО | Критерии оценки | Оценка  (0-2 б.) |
| ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес. | Демонстрирует заинтересованность профессией, имеет сформированное представление о профессиональных обязанностях фармацевта, соблюдает трудовую дисциплину. |  |
| ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество. | Регулярно ведет дневник и выполняет все виды работ, предусмотренные программой практики. Ответственно и правильно выполняет порученные задания. |  |
| ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. | Осуществляет поиск необходимой информации в справочниках лекарственных средств, государственном реестре лекарственных средств, нормативных документах. |  |
| ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности. | Использует в работе компьютерные программы. |  |
| ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями. | Проявляет корректность и уважение, умеет эффективно общаться к сотрудникам аптеки, руководством, посетителями аптеки. |  |
| ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), результат выполнения заданий. | Ответственно и правильно выполняет порученные задания. |  |
| ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение своей квалификации. | Демонстрирует устойчивое стремление к самосовершенствованию, саморазвитию, успеху. |  |
| ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности. |  |  |
| ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия. | Демонстрирует толерантное (уважительное) отношения к представителям социальных, культурных и религиозных общностей. |  |
| ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку. | Соблюдает правила и нормы фармацевтической этики и деонтологии при отпуске лекарственных препаратов. |  |
| ОК 12. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей. | Соблюдает правила санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности. |  |
| ПК 1.1. Организовывать прием, хранение лекарственных средств, лекарственного растительного сырья и товаров аптечного ассортимента в соответствии с требованиями нормативно-правовой базы. | Владеет и применяет на практике правила приема и хранения лекарственных средств, лекарственного растительного сырья и товаров аптечного ассортимента, в соответствии с действующей регламентирующей документацией. |  |
| ПК 1.2. Отпускать лекарственные средства населению, в том числе по льготным рецептам и требованиям учреждений здравоохранения. | Владеет порядком отпуска лекарственных средств, в соответствии с действующей регламентирующей документацией и грамотно осуществляет его на практике. |  |
| ПК 1.3. Продавать изделия медицинского назначения и другие товары аптечного ассортимента. | Осуществляет реализацию товаров аптечного ассортимента согласно установленному порядку в данной аптечной организации. Работает с кассовым аппаратом, вежливо обслуживает посетителей аптеки. |  |
| ПК 1.4. Участвовать в оформлении торгового зала. | Правильно идентифицирует фармакологическую принадлежность лекарственных средств. |  |
| ПК 1.5. Информировать население, медицинских работников учреждений здравоохранения о товарах аптечного ассортимента. | Грамотно, корректно информирует об имеющихся товарах аптечного ассортимента. |  |
| ПК 1.6.Соблюдать правила санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности. | Соблюдает правила санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности. |  |
| ПК 1.7. Оказывать первую медицинскую помощь. | Владеет навыками оказания медицинской помощи. |  |
| ПК 1.8. Оформлять документы первичного учета. | Осуществляет фармацевтическую экспертизу рецепта. |  |
|  | **Оценка:** Итого баллов |  |

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

Подпись непосредственного руководителя практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ФИО, должность

Подпись общего руководителя практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ФИО, должность

М.П.