1. ФГБОУ ВО КрасГМУим. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России
2. Фармацевтический колледж

## ДНЕВНИК

1. **преддипломной практики**
2. МДК. 01.01. Лекарствоведение
3. Ф.И.О Гусейнова Гюнель Тельман кызы
4. Место прохождения практики ООО «Аптечная сеть Оз» Аптека №40
5. (медицинская/фармацевтическая организация, отделение)
6. с «20» апреля 2022 г. по «26» апреля 2022 г.
7. Руководители практики:
8. Общий – Ф.И.О. (его должность) Кирагосян Шаганэ Гаворковна (директор АПТ №40)
9. Непосредственный – Ф.И.О. (его должность) Кирагосян Шаганэ Гаворковна (директор АПТ №40)
10. Методический – Ф.И.О. (его должность) Черкашина Анастасия Валерьевна (преподаватель)
11. Красноярск
12. 2022

**График работы**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п  | Дата | Часы работы | Тема практического занятия | Подпись руководителя практики |
| 1 | 20.04.2022 | 09:00-15:00 | Лекарственные средства, влияющие на функции сердечно-сосудистой системы. Ингибиторы АПФ. Блокаторы ангиотензиновых рецепторов. |  |
| 2 | 21.04.2022 | 09:00-15:00 | Нитраты. Блокаторы кальциевых каналов. |  |
| 3 | 22.04.2022 | 09:00-15:00 | Бета-адреноблокаторы.Неселективные, бета1,2-адреноблокаторы. Кардиоселективные бета1-адреноблокаторы. Альфа, бета-адреноблокаторы. |  |
| 4 | 23.04.2022 | 09:00-15:00 | Гиполипидемические средства. Статины. ПНЖК (полиненасыщенные жирные кислоты). |  |
| 5 | 25.04.2022 | 09:00-15:00 | Биогенные стимуляторы, антиоксиданты, улучшающие метаболические процессы при различных сердечно-сосудистых заболеваниях. Мельдоний «Милдронат», «Кардионат»Триметазидин «Предуктал» «Предуктал МВ»Элькарнитин «Элькар»Этилметилгидроксипиридина сукцинат «Мексиприм», «Мексидол»Рибоксин |  |
| 6 | 26.04.2022 | 09:00-15:00 | Диуретики в терапии сердечно-сосудистых заболеваний.Петлевые (сильные) диуретики. Тиазидные, тиазидоподобные диуретики. Калийсберегающие диуретики. |  |

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

**Тема: ИАПФ**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Капотен, таб.25мг: 28,40,56шт. |
| МНН | Каптоприл |
| Синонимическая замена (ТН) | Каптоприл Велфарм, Каптоприл-АКОС, Каптоприл Сандоз, Каптоприл Реневал, Каптоприл-СТИ |
| Аналоговая замена (ТН) | Лизиноприл, Эналаприл, Периндоприл |
| Комбинированные препараты (ГН) | Капозид  |
| Механизм действия | Подавляет активность АПФ, который образуется в эндотелии сосудов, в легких, почках и других периферических тканях. АПФ способствует превращению АТ I в АТ II. При блокаде АПФ понижается синтез АТ II (мощного сосудосуживающего фактора), что приводит к снижению АД |
| Основные фармакологические эффекты | Антигипертензивный |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия (моно – и комбинированная терапия), застойная сердечная недостаточность, кардиомиопатия, нарушение функции левого желудочка после перенесенного инфаркта миокарда |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, за 1 ч до еды. Режим дозирования устанавливается индивидуально. При артериальной гипертензии: начальная доза — 12,5 мг 2 раза в сутки, при необходимости разовую дозу увеличивают до 50 мг 3 раза в сутки с интервалами 2–4 недели; поддерживающая доза 25 мг 2–3 раза в сутки |
| Побочные эффекты | Сухой кашель,выраженное снижение АД, ортостатическая гипотензия, расстройства сна, головокружение, сонливость, раздражение слизистой оболочки желудка, металлический привкус, диспепсические расстройства |
| Противопоказания к применению | Артериальная гипотензия, гиперчувствительность, ангионевротический отек, беременность, лактация, детский возраст до 18 лет |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Калийсберегающие диуретики, циклоспорин, калийсодержащие лекарственные средства и добавки, заменители соли, молоко с низким содержанием солей увеличивают риск развития гиперкалиемии.Препараты, угнетающие функцию костного мозга (иммунодепрессанты, цитостатики и/или аллопуринол), повышают риск развития нейтропении и/или агранулоцитоза со смертельным исходом.Усиливает угнетающее действие алкоголя на ЦНС |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\*  | Отпускается по рецепту (форма бланка 107-1/y).Рецепт в аптеке не хранится |
| Информация о хранении в домашних условиях | Хранить в сухом месте, при температуре не выше 25 °C.Хранить в недоступном для детей месте |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

20.04.22

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

**Тема: ИАПФ**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Престариум А таб. 10мг 30шт. |
| МНН | Периндоприл |
| Синонимическая замена (ТН) | Арентопрес, Перинева, Парнавел, Периндоприл-Вертекс, Периндоприл-Тева |
| Аналоговая замена (ТН) | Лизиноприл, Каптоприл, Эланаприл |
| Комбинированные препараты (ГН) | Дальнева, Престанс, Нолипрел А |
| Механизм действия | Ингибитор фермента, превращающего ангиотензин I в ангиотензин II. АПФ осуществляет как превращение ангиотензина I в сосудосуживающее вещество ангиотензин II, так и разрушение брадикинина, обладающего сосудорасширяющим действием. Ингибирование АПФ приводит к снижению концентрации ангиотензина II в плазме крови, что вызывает увеличение активности ренина плазмы крови и уменьшение секреции альдостерона |
| Основные фармакологические эффекты | Антигипертензивный |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия, хроническая сердечная недостаточность, профилактика повторного инсульта (комбинированная терапия), нарушение мозгового кровообращения по ишемическому типу, стабильная ИБС |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь по 1 таблетке 1 раз в сутки, предпочтительно утром, перед приемом пищи |
| Побочные эффекты | Головокружение, головная боль, нарушение зрения, звон в ушах, артериальная гипотензия, кашель, одышка, диспептические расстройства, аллергические реакции |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, ангионевротический отек, непереносимость лактозы, беременность, период грудного вскармливания, детский возраст до 18 лет |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Сочетание с калийсберегающие диуретики не рекомендуется. Применение ингибиторов АПФ может усиливать гипогликемический эффект инсулина и гипогликемических средств для приема внутрь вплоть до развития гипогликемии. Одновременное применение ингибиторов АПФ с НПВП может привести к снижению антигипертензивного действия |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Отпускается по рецепту (форма бланка 107-1/у).Рецепт в аптеке не хранится |
| Информация о хранении в домашних условиях | Хранить при температуре не выше 30°С, в недоступном для детей месте |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

20.04.22

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

**Тема: Блокаторы ангиотензиновых рецепторов**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Лозартан-Вертекс, таб. 50мг 30шт. |
| МНН | Лозартан  |
| Синонимическая замена (ТН) | Лозап, Лориста, Лозартан КАНОН, Лозартан пранафарм, Лозартан – Тева |
| Аналоговая замена (ТН) | Телзап, Валз, Апровель |
| Комбинированные препараты (ГН) | Лозап АМ, Лортенза, Лозап плюс, Лориста Н |
| Механизм действия | Блокаторы ангиотензиновых рецепторов блокируют рецепторы ангиотензина II в сосудах, тем самым предупреждают эффекты ангиотензина II, в результате ангиотензин II не может реализовать свое прессорное действие, что ведет к снижению АД.  |
| Основные фармакологические эффекты | Антигипертензивный |
| Показания к применению | Артериальной гипертензия,Сердечной недостаточность |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, период полувыведения, у лозартана – 24 часа, поэтому назначается 1 раз в сутки. |
| Побочные эффекты | Аллергические реакции, анемия, гиперкалиемая, бессонница, одышка, кашель, миалгия |
| Противопоказания к применению | Беременность, лактация, детский и подростковый возраст до 18 лет, повышенная чувствительность к лозартану. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении с диуретиками в высоких дозах возможна артериальная гипотензия.При одновременном применении с препаратами калия, калийсберегающими диуретиками повышается риск развития гиперкалиемии.При одновременном применении с НВПС возможно уменьшение эффективности лозартана. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Отпускается по рецепту (форма бланка 107-1/у).Рецепт в аптеке не хранится |
| Информация о храненияи в домашних условиях | Хранить при температуре не выше 25°С, в недоступном для детей месте |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

20.04.22

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

**Тема: Блокаторы ангиотензиновых рецепторов**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Телзап, таб. 80мг 30шт. |
| МНН | Телмисартан |
| Синонимическая замена (ТН) | Телпрес, Микардис, Телминорм, Телмисартан ШТАДА, Телмиста |
| Аналоговая замена (ТН) | Ирбесартан, Вальсартан, Лозартан, Кандесартан, Эпросартан |
| Комбинированные препараты (ГН) | Микафор, Твинста |
| Механизм действия | Специфический антагонист рецепторов ангиотензина II, обладает высоким сродством к AT1-рецепторам, через которые реализуется действие ангиотензина II. Вытесняет ангиотензин II из связи с рецептором, не обладая действием агониста в отношении этого рецептора. Снижает концентрацию альдостерона в плазме крови, не снижает активность ренина, не блокирует ионные каналы, не угнетает АПФ |
| Основные фармакологические эффекты | Антигипертензивный |
| Показания к применению | Эссенциальная гипертензия, сердечно-сосудистые заболевания тромботического генеза, сахарный диабет типа 2 с поражением органов-мишеней |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь по ½ - 1 таблетки 1 раз в суткиМаксимальная доза - 80 мг |
| Побочные эффекты | Аллергические реакции, анемия, гиперкалиемая, бессонница, одышка, кашель, миалгия |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, тяжелые нарушения функции печени, почек, желчевыводящих путей, беременность, период лактации, детский возраст до 18 лет |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Телмисартан снижает вызываемую диуретиком потерю калия.НПВП могут ослаблять антигипертензивное действие |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Отпускается по рецепту (форма бланка 107-1/у).Рецепт в аптеке не хранится |
| Информация о хранении в домашних условиях | Хранить при температуре не выше 25°С, в недоступном для детей месте |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

20.04.22

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

**Тема: Антиангинальные средства. Нитраты**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Нитроминт, спрей подъязычный дозированный 0,4 мг/доза |
| МНН | Нитроглицерин  |
| Синонимическая замена (ТН) | Нитрокор, Нитроспринт, Нитроспрей, Тринитролонг |
| Аналоговая замена (ТН) | Изосорбида динитрат, Изосорбида мононитрат |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Вызывают периферическую вазодилатацию за счет образования из нитратов в процессе метаболизма оксида азота, который и способствует расслаблению гладкой мускулатуры и расширению сосудов, преимущественно вен и в меньшей степени артерий |
| Основные фармакологические эффекты | Сосудорасширяющий, антиангинальный |
| Показания к применению | Купирование и профилактика приступов стенокардии; как средство скорой помощи при остром инфаркте миокарда и острой левожелудочковой недостаточности на догоспитальном этапе |
| Способ применения и режим дозирования | Для купирования приступа стенокардии — 1–2 дозы под язык, нажимая на дозирующий клапан (можно повторить, но не более 3 доз в течение 15 мин). В случае развития острой левожелудочковой недостаточности возможно применение 4 и более доз в течение короткого периода |
| Побочные эффекты | Нитратная головная боль, сонливость, головокружение, тахикардия, ортостатическая гипотензия, диспептические расстройства, кожные аллергические реакции приливы крови к коже лица, развитие толерантности |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, острые нарушения кровообращения, острый инфаркт миокарда с выраженной артериальной гипотензией, выраженная артериальная гипотензия, детский возраст до 18 лет  |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении с бета-адреноблокаторами, блокаторами кальциевых каналов усиливается антиангинальное действие.Уменьшение вазодилатирующего эффекта нитроглицерина при длительной терапии ацетилсалициловой кислотой |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Без рецепта |
| Информация о хранении в домашних условиях | В защищенном от света месте, вдали от источников тепла, при температуре 15–25 °C. Баллон взрывоопасен и огнеопасен! В недоступном для детей месте |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики

21.04.22

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

**Тема: Антиангинальные средства. Нитраты**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Эфокс Лонг, таб. 50 мг 30шт. |
| МНН | Изосорбида мононитрат |
| Синонимическая замена (ТН) | Моно Мак, Монолонг, Моносан, Пектрол |
| Аналоговая замена (ТН) | Нитроксолин, Изосорбида динитрат  |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Вызывают периферическую вазодилатацию за счет образования из нитратов в процессе метаболизма оксида азота, который и способствует расслаблению гладкой мускулатуры и расширению сосудов, преимущественно вен и в меньшей степени артерий |
| Основные фармакологические эффекты | Антиангинальный, сосудорасширяющий, артериодилатирующий |
| Показания к применению | Профилактика приступов стенокардии у больных ИБС, в т.ч. после перенесенного инфаркта миокарда;Хроническая сердечная недостаточность (в составе комбинированной терапии: с сердечными гликозидами, диуретиками, ингибиторами АПФ).Легочная гипертензия (в составе комбинированной терапии) |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, после еды, не разжевывая, запивая небольшим количеством жидкости. 1 таб. (по 50 мг) 1 раз в день |
| Побочные эффекты | Нитратная головная боль, сонливость, головокружение, тахикардия, ортостатическая гипотензия, диспептические расстройства, кожные аллергические реакции приливы крови к коже лица, развитие толерантности |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, острые нарушения кровообращения, острый инфаркт миокарда с выраженной артериальной гипотензией, тяжелая форма анемии, выраженная артериальная гипотензия, детский возраст до 18 лет  |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении с адсорбентами, вяжущими и обволакивающими средствами уменьшается абсорбция изосорбида мононитрата.Блокаторы кальциевых каналов, трициклические антидепрессанты, усиливают гипотензивного эффекта |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Отпускается по рецепту (форма бланка 107-1/у).Рецепт в аптеке не хранится |
| Информация о хранении в домашних условиях | Хранить при температуре не выше 25°C в защищенном от света, в недоступном для детей месте |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

21.04.22

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

**Тема: Блокаторы «медленных кальциевых каналов»**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Коринфар, таб. 10мг 100шт. |
| МНН | Нифедипин |
| Синонимическая замена (ТН) | Кордипин, Коринфар, Кордафлекс, Нифекард ХЛ, Фенигидин |
| Аналоговая замена (ТН) | Амлодипин, Дилтиазем, Верапамил |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Селективный блокатор медленных кальциевых каналов Уменьшает ток внеклеточного Са2+ внутрь кардиомиоцитов и гладкомышечных клеток коронарных и периферических артерий, тем самым расширяя их, снижает ОПСС, тонус миокарда, постнагрузку и потребность миокарда в кислороде |
| Основные фармакологические эффекты | Антиангинальное и гипотензивное |
| Показания к применению | Хроническая стабильная стенокардия, артериальная гипертензия |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь после еды по 1 таблетки 2-3 раза в сутки При недостаточно выраженном эффекте дозу препарата постепенно увеличивают до 2 таблеток 1-2 раза в сутки Максимальная суточная доза - 40 мг  |
| Побочные эффекты | Тахикардия, сердцебиение, головная боль, головокружение, общая слабость, диспетические расстройства, миалгии, аллергические реакции |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, артериальная гипотензия, хроническая сердечная недостаточность, нестабильная стенокардия, острый инфаркт миокарда, беременности, период лактации |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении других гипотензивных средств, антидепрессантов, нитратов, диуретиков гипотензивный эффект может усиливаться. Рифампицин ускоряет метаболизм нифедипина, не рекомендуется совместное назначение |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Отпускается по рецепту (форма бланка 107-1/у). Рецепт в аптеке не хранится |
| Информация о хранении в домашних условиях | Хранить при температуре не выше 25°C в недоступном для детей, защищенном от света месте |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

21.04.22

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

**системы**

**Тема: Блокаторы «медленных кальциевых каналов»**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Норваск, таб. 5, 10мг: 14, 30, 40, 90шт. |
| МНН | Амлодипин |
| Синонимическая замена (ТН) | Амлодак, Амлодипин Кардио, Амлодипин-Вертекс, Нормодипин, Калчек |
| Аналоговая замена (ТН) | Нифедипин, Верапамил, Циннаризин, Лерканорм,Фелодипин |
| Комбинированные препараты (ГН) | Трипликсам, Ко-Амлесса, Экватор, Престанс, Эксфорж, Ко-Эксфорж, Аттенто, Дальнева, Ко-Дальнева, Эгипрес, Дуплекор, Лортенза |
| Механизм действия | Блокирует кальциевые каналы, тормозит трансмембранное поступление ионов кальция в клетки гладкой мускулатуры артериальных сосудов и кардиомиоцитов, расширяет артерии и сосуды, снижает АД |
| Основные фармакологические эффекты | Антигипертензивный, антиангинальный |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия и стенокардия как в монотерапии, так и в сочетании с другими гипотензивными средствами |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, 1 раз в сутки, запивая необходимым объемом воды. При артериальной гипертензии и стенокардии обычная начальная доза составляет 5 мг в сутки. В зависимости от терапевтического ответа дозу можно увеличить до максимальной суточной дозы 10 мг |
| Побочные эффекты | Головная боль, головокружение, повышенная утомляемость, сонливость, тахикардия, «приливы» крови к коже лица, тошнота, боли в животе, сухость во рту |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, артериальная гипотензия, кардиогенный шок, сердечная недостаточность, детский возраст до 18 лет, беременность, лактация |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Амлодипин может безопасно применяться для лечения артериальной гипертензии вместе с тиазидными диуретиками, бета-адреноблокаторами или ингибиторами АПФ. Возможно усиление антиангинального и антигипертензивного действия БМКК при совместном применении с тиазидными и «петлевыми» диуретиками, ингибиторами АПФ, бета-адреноблокаторами и нитратами. Препараты кальция могут уменьшить эффект Амлодипина |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\*  | Отпускается по рецепту (форма бланка 107-1/y).Рецепт в аптеке не хранится |
| Информация о хранении в домашних условиях | Хранить в защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °CХранить в недоступном для детей месте |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

21.04.22

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

**Тема: Неселективные бета 1,2 – адреноблокаторы**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Анаприлин, таб. 10мг: 30, 60, 100шт. |
| МНН | Пропранолол |
| Синонимическая замена (ТН) | Гемангиол, Анаприлин Реневал, Анаприлин Медисорб |
| Аналоговая замена (ТН) | Соталол, Тимолол |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Блокирует бета 1,2 адренорецепторы, уменьшает действие рецепторов (А, НА, Дофамина) на сердце, тем самым снижает ЧСС, сократимость миокарда, потребность миокарда в кислороде и АД |
| Основные фармакологические эффекты | Антиангинальный, гипотензивный, антиаритмический |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия, нестабильная стенокардия, стенокардия напряжения, синусовая тахикардия (в том числе при гипертиреозе), наджелудочковая тахикардия, мерцательная тахиаритмия, наджелудочковая и желудочковая экстрасистолия, инфаркт миокарда, феохромоцитома (в составе комбинированной терапии), мигрень (профилактика приступов), эссенциальный тремор, в качестве вспомогательного средства в терапии тиреотоксикоза и тиреотоксического криза (при непереносимости тиреостатических лекарственных средств), симпатоадреналовые кризы на фоне диэнцефального синдрома |
| Способ применения и режим дозирования | Анаприлин принимают внутрь до еды, запивая небольшим количеством жидкости. Режим дозирования устанавливается индивидуально в зависимости от клинической ситуации |
| Побочные эффекты | Бронхоспазм, брадикардия, нарушение функций печени и почек, сухость слизистых оболочек, диспептические расстройства, головная боль, головокружение, алллергические реакции |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, брадикардия, артериальная гипотензия, СД, БА, отек легких, беременность, лактация, возраст до 18 лет |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Несовместим с антипсихотическими средствами и анксиолитиками.На фоне лечения пропранололом следует избегать в/в введения верапамила, дилтиазема.Гипотензивный эффект анаприлина усиливается при сочетании с гидрохлоротиазидом, резерпином и другими гипотензивными ЛС, а также этанолом.Снижает действие антигистаминных средств.С осторожностью назначать совместно с гипогликемическими средствами. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\*  | Отпускается по рецепту (форма бланка 107-1/у).Рецепт в аптеке не хранится |
| Информация о хранении в домашних условиях | Хранить в сухом, защищенном от света месте при температуре не выше 25 °С |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

22.04.22

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

**Тема: Неселективные бета1,2-адреноблокаторы**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Соталол КАНОН таб. 80, 160мг: 10, 20, 30, 40шт. |
| МНН | Соталол |
| Синонимическая замена (ТН) | Сотагексал, Соталол Авексима, Соталол Фармасинтез |
| Аналоговая замена (ТН) | Анаприлин, Анаприлин Медисорб, Анаприлин Реневал |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Неселективно блокируя бета-адренорецепторы, уменьшает стимулированное катехоламинами образование цАМФ из АТФ, в результате чего снижает внутриклеточное поступление Ca2+, оказывает отрицательное хроно-, дромо-, батмо- и инотропное действие (урежает ЧСС, угнетает проводимость и возбудимость, снижает сократимость миокарда). Повышает атерогенное свойства крови. Усиливает сокращение матки. Повышает тонус бронхов |
| Основные фармакологические эффекты | Антигипертензивный, антиангинальный, антиаритмический |
| Показания к применению | Наджелудочковая тахикардия (в т.ч. при синдроме WPW), пароксизмальная форма мерцания предсердий, желудочковая тахикардия |
| Способ применения и режим дозирования | При приеме внутрь начальная доза - по 40 мг 2-3 раза/сут. |
| Побочные эффекты | Выраженная брадикардия, головокружение, AV блокада, выраженное снижение АД, обморочные состояния, аритмия, желудочковая экстрасистолия, СН, цианоз ногтей пальцев или ладоней, судороги, затруднение дыхания, бронхоспазм |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, AV блокада II–III степени, синоатриальная блокада, брадикардия, синдром слабости синусного узла, артериальная гипотензия, острая и тяжелая хроническая сердечная недостаточность, стенокардия Принцметала, кардиогенный шок, облитерирующие заболевания сосудов, бронхиальная астма |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении с антиаритмическими препаратами III класса возможно выраженное увеличение продолжительности интервала QT.При одновременном применении с блокаторами кальциевых каналов и гипотензивными средствами, транквилизаторами, снотворными средствами, трициклическими антидепрессантами, барбитуратами, фенотиазинами, опиоидными анальгетиками, диуретиками, вазодилататорами возможно значительное снижение АД.При одновременном применении со средствами для ингаляционного наркоза повышается риск угнетения функции миокарда и развития гипотензии.При одновременном применении с амиодароном возможны артериальная гипотензия, брадикардия, фибрилляция желудочков, асистолия |
| Наличие ЛП в списках\* | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Отпускается по рецепту (форма бланка 107 - 1/у).Рецепт в аптеке не хранится |
| Информация о хранения в домашних условиях | Хранить в сухом, защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °C. |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

22.04.22

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

**Тема: Кардиоселективные бета 1-адреноблокаторы**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Конкор Кор, таб. 2,5мг: 30, 50, 60шт. |
| МНН | Бисопролол |
| Синонимическая замена (ТН) | Конкор, Бисогамма, Биол, Бидоп, Нипертен |
| Аналоговая замена (ТН) | Метопролол, Атенолол, Бетаксолол, Небиволол |
| Комбинированные препараты (ГН) | Престилол, Бисопролол АМЛ, Конеор АМ, Нипертен Комби, Бисам  |
| Механизм действия | Селективно блокируют бета 1 – адренорецепторы, уменьшают ЧСС, потребность миокарда в кислороде; уменьшает секрецию ренина в почках и тонус периферических сосудов; улучшает кровоснабжение миокарда; препятствует агрегации тромбоцитов |
| Основные фармакологические эффекты | Антиангинальный, антигипертензивный, антиаритмический |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия, ИБС, острый инфаркт миокарда, тахиаритмии, мигрени, сердечная недостаточность |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, 1 раз в сутки не разжевывая, с небольшим количеством жидкости, утром, независимо от времени приема пищи 1,25 – 10 мг. Режим дозирования индивидуальный |
| Побочные эффекты | Брадикардия, ослабление насосной функции сердца, спазм сосудов нижних конечностей, вялость, сонливость, депрессия, импотенция, диспепсия, синдром отмены  |
| Противопоказания к применению | Бронхиальная астма, тяжелая сердечная недостаточность, артериальная гипотония, брадикардия |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | БКК снижают сократительную способность миокарда. Действие бета – адреноблокаторов для местного применения может усиливать системные эффекты Бисопролола. Сердечные гликозиды при одновременном применении с бисопрололом могут приводить к развитию брадикардии |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\*  | Отпускается по рецепту (форма бланка 107-1/у).Рецепт в аптеке не хранится |
| Информация о хранении в домашних условиях | Хранить в защищенном от света месте при температуре не выше 25 °С.Хранить в недоступном для детей месте |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

22.04.22

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

**Тема: Кардиоселективные бета 1-адреноблокаторы**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Метопролол, таб. 25мг: 20, 30, 60шт., раствор для инъекций 1мг/мл 5мл: 5, 10шт. |
| МНН | Метопролол |
| Синонимическая замена (ТН) | Беталок, Беталок ЗОК, Метокард, Метокор Адифарм, Метопролол Велфарм |
| Аналоговая замена (ТН) | Атенолол, Бетаксолол, Бисопролол, Небиволол |
| Комбинированные препараты (ГН) | Импликор  |
| Механизм действия | Блокируют бета 1‑рецепторы в дозах значительно меньших, чем дозы, требующиеся для блокирования бета 2‑рецепторов. Метопролол обладает незначительным мембраностабилизирующим действием и не проявляет активности частичного агониста. Метопролол снижает или ингибирует агонистическое действие, которое оказывают на сердечную деятельность катехоламины, образующиеся при нервных и физических стрессах. Это означает, что метопролол обладает способностью препятствовать увеличению частоты сердечных сокращений, минутного объема и усилению сократимости миокарда, а также подъему артериального давления (АД), вызываемых резким выбросом катехоламинов |
| Основные фармакологические эффекты | Антиаритмический, гипотензивный, антиангинальный |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия, профилактика приступов стенокардии, нарушения ритма сердца, вторичная профилактика после перенесенного инфаркта миокарда, профилактика приступов мигрени |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь. 100 мг/сут в 1-2 приема. При необходимости суточную дозу постепенно увеличивают до 200 мг.Парентерально. В/в введении разовая доза - 2-5 мг; при отсутствии эффекта повторное введение возможно через 5 мин |
| Побочные эффекты | Синусовая брадикардия, снижение АД, ортостатическая гипотензия (головокружение); повышенная утомляемость, слабость, головная боль, замедление скорости психических и двигательных реакций; заложенность носа; тошнота, рвота, боль в животе, сухость во рту, запор или диарея; аллергические реакции. |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность к метопрололу или к другим бета-адреноблокаторам; AV-блокада II и III степени (без электрокардиостимулятора); сердечная недостаточность; беременность, лактация; возраст до 18 лет |
| 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 |
| Наличие ЛП в списках\*  | **-** |
| Правила отпуска из аптеки\*\*  | Отпускается по рецепту (форма бланка 107-1/y).Рецепт в аптеке не хранится |
| Информация о хранении в домашних условиях | Хранить в сухом защищенном от света месте при температуре не выше 15-25 °С.Хранить в недоступном для детей месте |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

22.04.22

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

**Тема: Альфа, бета-адреноблокаторы**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Карведилол- Тева, Таблетки 25мг №30 |
| МНН | Карведилол |
| Синонимическая замена (ТН) | Рекардиум, Акридилол,Велкардио |
| Аналоговая замена (ТН) | - |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Блокирует α1-, β1- и β2-адренорецепторы. В результате блокады β1-адренорецепторов умеренно снижает проводимость, силу и частоту сердечных сокращений, не вызывая резкой брадикардии. В результате блокады α1-адренорецепторов вызывает расширение периферических сосудов. В результате блокады β2-адренорецепторов может несколько повышать тонус бронхов, некоторых сосудов микроциркуляторного русла, а также тонус и перистальтику кишечника |
| Основные фармакологические эффекты | Вазодилатирующий, антиангинальный и антиаритмический |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия, стенокардия, хроническая сердечная недостаточность |
| Способ применения и режим дозирования | *Внутрь.* При артериальной гипертензии — 25–50 мг 1 раз в сутки (начальная доза в первые 2 дня может составлять 12,5 мг), при стенокардии — по 25–50 мг 2 раза в сутки, при хронической сердечной недостаточности — по 12,5–25 мг 2 раза в сутки (максимально — до 100 мг/сут) |
| Побочные эффекты | Головная боль, головокружение, потеря сознания, миастения, нарушения сна, депрессия, брадикардия, ортостатическая гипотензия, стенокардия, AV блокада, тяжелые нарушения функции почек, отеки, аллергические реакции,бронхоспазм |
| Противопоказания к применению | AV-блокада II и III степени, выраженная брадикардия, сердечная недостаточность в стадии декомпенсации, шок, бронхиальная астма, хронические заболевания легких с бронхообструктивным синдромом в анамнезе, печеночная недостаточность, беременность, лактация, повышенная чувствительность к карведилолу |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении с карведилолом антиаритмических средств, средств для наркоза, антигипертензивных препаратов, антиангинальных препаратов, других бета-адреноблокаторов (в т.ч. в виде глазных капель) существует риск нежелательного лекарственного взаимодействия. При одновременном применении с верапамилом, дилтиаземом для в/в введения возможно развитие тяжелой артериальной гипотензии.При одновременном применении с дигоксином возможно увеличение концентрации дигоксина в плазме крови и повышение риска развития выраженной брадикардии и нарушений AV-проводимости |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Отпускается по рецепту (форма бланка 107 - 1/у).Рецепт в аптеке не хранится |
| Условия хранения в домашних условиях | Хранить в сухом, защищенном от света и детей месте при температуре не выше 25°С |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

22.04.22

**Раздел практики: Гиполипидемические средства**

**Тема: Статины**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Липримар таб 80мг: 14, 28, 56, 100шт. |
| МНН | Аторвастатин |
| Синонимическая замена (ТН) | Аторис, Новостат, Торвакард |
| Аналоговая замена (ТН) | Розувастатин, Симваститин, Флувастатин |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Снижает концентрацию холестерина и липопротеинов в плазме крови, ингибируя ГМГ-КоА-редуктазу и синтез холестерина в печени и, увеличивая число «печеночных» рецепторов ЛПНП на поверхности клеток, что приводит к усилению захвата и катаболизма ХС-ЛПНП |
| Основные фармакологические эффекты | Гиполипидемический |
| Показания к применению | В сочетании с диетой для снижения повышенных концентраций общего холестерина, в сочетании с диетой для лечения больных с повышенными сывороточными концентрациями триглицеридов (тип IV по Фредриксону) и больных с дисбеталипопротеинемией (тип III по Фредриксону), у которых диетотерапия не даст адекватного эффекта, для снижения концентрации общего холестерина и холестерина/ЛПНП у больных с гомозиготной семейной гиперхолестеринемией, когда диетотерапия и другие нефармакологические методы лечения оказываются недостаточно эффективными |
| Способ применения и режим дозирования | Начальная доза составляет в среднем 10 мг 1 раз/сут. Доза варьирует от 10 до 80 мг 1 раз/сут. Препарат можно принимать в любое время дня с пищей или независимо от времени приема пищи. Дозу подбирают с учетом исходных концентраций холестерина/ЛПНП, цели терапии и индивидуального эффекта. В начале лечения и/или во время повышения дозы Аторвастатина необходимо каждые 2-4 недели контролировать концентрацию липидов в плазме крови и соответствующим образом корригировать дозу |
| Побочные эффекты | Бессонница, головокружение, боли в груди, тошнота, артрит, аллергические реакции |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность, активные заболевания печени или повышение активности «печеночных» ферментов неясного генеза, печеночная недостаточность, беременность период лактации, женщины репродуктивного возраста, не пользующиеся адекватными методами контрацепции, возраст до 18 лет  |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | После совместного применения аторвастатина с антацидом (алгедрат + магния гидроксид в виде суспензии) наблюдалось снижение концентрации аторвастатина в плазме крови.Одновременный прием грейпфрутового сока может повышать концентрацию ингибиторов ГМГ-КоА-редуктазы, включая аторвастатин, в плазме крови.По данным пострегистрационных наблюдений, гемфиброзил, фенофибрат, другие фибраты и липидмодифицирующие дозы ниацина (никотиновая кислота) могут увеличить риск развития миопатии при одновременном применении с ингибиторами ГМГ-КоА-редуктазы |
| Наличие ЛП в списках\*  | Список ЖНВЛП |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Отпускается по рецепту (форма бланка 107 - 1/у).Рецепт в аптеке не хранится |
| Информация о хранении в домашних условиях | При температуре не выше 25 °С, в оригинальной упаковке. Хранить в недоступном для детей месте |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

23.04.22

**Раздел практики: Гиполипидемические средства**

**Тема: Статины**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Крестор таб. 20 мг: 28, 126шт. |
| МНН | Розувастатин  |
| Синонимическая замена (ТН) | Кардиолип, Розукард, Розулип,Роксера, Мертенил |
| Аналоговая замена (ТН) | Аторвастатин, Симвастатин, Флувастатин |
| Комбинированные препараты (ГН) | Розулип плюс, Роксатенз инда  |
| Механизм действия | Ингибируют ГМГ-КоА-редуктазу – ключевой фермент синтеза ХС в гепатоцитах. В результате снижения внутриклеточного содержания ХС в гепатоцитах, на их мембранах увеличивается количество рецепторов осуществляющих захват из крови циркулирующих ЛПНП, и в меньшей степени – ЛПОНП и ЛППП. Как следствие отмечается заметное уменьшение концентрации ЛПНП и холестерина в сыворотке крови, а также умеренное снижение содержания ЛПОНП и триглицеридов |
| Основные фармакологические эффекты | Гиполипидемический, плейотропный эффект – они оказывают противовоспалительное, антипролиферативное действие, а также улучшают функцию эндотелия |
| Показания к применению | Гиперхолестеринемия, гиперлипидемия, первичная профилактика сердечно-сосудистых осложнений у пациентов без клинических признаков ИБС, но имеющих несколько факторов риска ее развития – возраст старше 55 лет, никотиновая зависимость, артериальная гипертензия, сахарный диабет, низкие концентрации ХС-ЛПВП в плазме крови; вторичная профилактика сердечно-сосудистых осложнений у пациентов с ИБС с целью снижения суммарного показателя смертности, инфаркта миокарда, инсульта, повторной госпитализации по поводу стенокардии |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, вечером после ужина. рекомендуемая начальная доза препарата составляет 5 мг или 10 мг 1 раз/сут |
| Побочные эффекты | Повышение печёночных ферментов, реже – гепатит, миопатию и миозит, крайне редко – рабдомиолиз. Головная боль, сонливость, извращение вкуса, боль в груди, боль в животе, запор, тошнота, сухость во рту, аллергические реакции |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, заболевания печени, печеночная недостаточность, цирроз печени любой этиологии, беременность и период лактации |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Одновременное применение розувастатина и антацидов, содержащих алюминия и магния гидроксид, приводит к снижению плазменной концентрации розувастатина примерно на 50%. Данный эффект выражен слабее, если антациды применяются через 2 ч после приема розувастатина (клиническое значение неизвестно).Одновременное применение розувастатина и эритромицина приводит к уменьшению AUC розувастатина на 20% и Cmax розувастатина на 30% (вероятно, в результате усиления моторики кишечника, вызываемого приемом эритромицина).Одновременное применение розувастатина и пероральных контрацептивов увеличивает AUC этинилэстрадиола и AUC норгестрела на 26% и 34% соответственно. Нельзя исключить такое взаимодействие при одновременном применении розувастатина и проведении гормонозаместительной терапии |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Отпускается по рецепту (форма бланка 107 - 1/у).Рецепт в аптеке не хранится |
| Условия хранения в домашних условиях | Хранить в сухом, защищенном от света и детей месте при температуре не выше 25°С |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

23.04.22

**Раздел практики: Гиполипидемические средства**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Омакор капс. 1000мг: 28,100шт. |
| МНН | Этиловые эфиры 3-омега жирных кислот |
| Синонимическая замена (ТН) | - |
| Аналоговая замена (ТН) | Концентрант рыбьего жира ОМЕГА-3, Доппельгерц актив Омега-3, Рыбий жир Реневал |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Омакор уменьшает концентрацию триглицеридов в результате уменьшения концентрации ЛПОНП, задерживает синтез триглицеридов в печени |
| Основные фармакологические эффекты | Гиполипидемический |
| Показания к применению | Гипертриглицеридемия, вторичная профилактика после инфаркта миокарда (в составе комбинированной терапии): в сочетании со статинами, антиагрегантными средствами, бета-адреноблокаторами, ингибиторами АПФ |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, независимо от приема пищи. Во избежание развития возможных нежелательных явлений со стороны ЖКТ препарат Омакор может приниматься во время приема пищи.Гипертриглицеридемия. Начальная доза составляет 2 капс./сут. В случае отсутствия терапевтического эффекта возможно увеличение дозы до максимальной суточной дозы — 4 капс.Вторичная профилактика инфаркта миокарда. Рекомендуется принимать по 1 капс./сут. |
| Побочные эффекты | Вздутие живота, боль в животе, запор, диарея, диспепсия, метеоризм, отрыжка, ГЭРБ, тошнота или рвота, аллергические реакции |
| Противопоказания к применению | повышенная чувствительность к препарату, беремнность, период грудного вскармливания, возраст до 18 лет.С осторожностью при болезнях печени, в возрасте старше 70 лет. |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении препарата Омакор с пероральными антикоагулянтами или другими препаратами, влияющими на систему гемостаза (например, ацетилсалициловая кислота или НПВП), наблюдалось увеличение времени свертывания крови, что может являться следствием возможного аддитивного влияния на время свертывания крови. |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Отпускается по рецепту (форма бланка 107-1/у).Рецепт в аптеке не хранится |
| Условия хранения в домашних условиях | При температуре не выше 25 °C (не замораживать).Хранить в недоступном для детей месте |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

23.04.22

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

**Тема: Антиоксиданты**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Кардионат капс. 250, 500 мг: 20, 40шт. |
| МНН | Мельдоний |
| Синонимическая замена (ТН) | Идринол, Мельдоний Канон, Кардионат, Ангиокардил, Репронат ВМ |
| Аналоговая замена (ТН) | Кудесан, Мексикор, Элькар, Рибоксин, [Метионин](https://sosudy.info/metabolicheskie-preparaty#i-13) |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Мельдоний  - синтетический аналог гамма-бутиробетаина (ГББ) - вещества, которое находится в каждой клетке организма человека. Ингибирует гамма-бутиробетаингидрооксиназу, снижает синтез карнитина и транспорт длинноцепочечных жирных кислот через оболочки клеток, препятствует накоплению в клетках активированных форм неокисленных жирных кислот - производных ацилкарнитина и ацилкофермента А. Кардиопротекторное средство, нормализующее метаболизм миокарда |
| Основные фармакологические эффекты | Метаболический, антигипоксический, кардиопротективный, психостимулирующий |
| Показания к применению | В комплексной терапии ишемической болезни сердца (стенокардия, инфаркт миокарда), хронической сердечной недостаточности и дисгормональной кардиомиопатии, а также в комплексной терапии подострых и хронических нарушений кровоснабжения мозга (после инсульта, цереброваскулярная недостаточность),сниженная работоспособность, умственные и физические перегрузки, синдром абстиненции при хроническом алкоголизме (в комбинации со специфической терапией) |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь.Суточная доза для взрослых составляет 500 мг (2 капсулы). Всю дозу применяют с утра в 1 прием или разделив ее на 2 приема.Курс лечения - 10-14 дней.При необходимости лечение повторяют через 2-3 недели.В связи с возможным возбуждающим эффектом препарат рекомендуется применять в первой половине дня |
| Побочные эффекты | Кожный зуд, диспепсия, тахикардия, возбуждение, снижение АД |
| Противопоказания к применению | Повышение внутричерепного давления (в т.ч. при нарушении венозного оттока, внутричерепных опухолях), беременность, период лактации (грудного вскармливания), детский и подростковый возраст до 18 лет, повышенная чувствительность |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Допускается одновременное применение мельдония с нитратами пролонгированного действия и другими антиангинальными средствами, сердечными гликозидами и мочегонными препаратами. Также его можно комбинировать с антикоагулянтами, антиагрегантами, антиаритмическими средствами, другими препаратами, улучшающими микроциркуляцию.Мельдоний может усиливать действие нитроглицерина, нифедипина, бета-адреноблокаторов, других гипотензивных средств и периферических вазодилататоров |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Без рецепта  |
| 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: Подпись непосредственного руководителя практики:

25.04.22

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

**Тема: Антиоксиданты**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Предуктал МВ таб. с мо­дифи­цир. выс­во­бож­де­ни­ем, покр. пле­ноч­ной обо­лоч­кой 35 мг: 60, 90шт. |
| МНН | Триметазидин |
| Синонимическая замена (ТН) | Антистен МВ, Тримектал ОД, Предуктал ОД, Кардитрим,Ангиозил ретард |
| Аналоговая замена (ТН) | Милдронат, Кардионат, Элькар, Мексидол, Рибоксин  |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Триметазидин предотвращает снижение внутриклеточной концентрации АТФ путем сохранения энергетического метаболизма клеток в состоянии гипоксии. Таким образом, триметазидин обеспечивает нормальное функционирование мембранных ионных каналов, трансмембранный перенос ионов калия и натрия и сохранение клеточного гомеостаза. Триметазидин замедляет окисление жирных кислот, повышает окисление глюкозы. Переключение окисления жирных кислот на окисление глюкозы лежит в основе антиангинального действия триметазидина |
| Основные фармакологические эффекты | Антигипоксический, регулирующий энергетический метаболизм |
| Показания к применению | Стабильная стенокардия - в качестве дополнительной терапии при недостаточном терапевтическом эффекте или непереносимости антиангинальной терапии первой линии |
| Способ применения и режим дозирования | Принимают внутрь в дозе 40-60 мг/сут, кратность приема 2-3 раза/сут. Продолжительность терапии устанавливают индивидуально, в зависимости от клинической ситуации |
| Побочные эффекты | Аллергические реакции (в т.ч. кожная сыпь, зуд), головокружение, головная боль, тошнота, рвота, гастралгия, тахикардия |
| Противопоказания к применению | Беременность, период лактации, повышенная чувствительность к триметазидину, до 18 лет, выраженные нарушения в работе печени |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Не выявлено лекарственного взаимодействия Триметазидина с какими-либо препаратами |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Отпускается по рецепту (форма бланка 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: Подпись непосредственного руководителя практики:

25.04.22

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

**Тема: Антиоксиданты**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Элькар гранулы шип. д/пригот. р-ра д/приема внутрь 1000 мг/5 г пак. №10 |
| МНН | Левокарнитин |
| Синонимическая замена (ТН) | Карнитен, Левокарнил |
| Аналоговая замена (ТН) | Рибоксин, Мельдоний, Триметазидин, Мексидол, Кардионат  |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Витамин группы В (витамин BT), производное аминокислоты, которая является эссенциальным кофактором метаболизма жирных кислот. Нормализует белковый и жировой обмен. Оказывает анаболическое действие. Способствует нормализации основного обмена при гипертиреозе |
| Основные фармакологические эффекты | Анаболический, антигипоксический, антитиреоидный, стимулирующее жировой обмен |
| Показания к применению | Применяется в комплексной терапии: для повышения работоспособности, терапия хронического гастрита, терапия кожных заболеваний, неврологические проявления при сосудистых, токсических и травматических поражениях головного мозга, синдром нервной анорексии, заболевания, сопровождающиеся недостатком карнитина или его повышенной потерей |
| Способ применения и режим дозирования | Принимают внутрь, за 30 мин до еды. Разовую дозу 1000 мг (1 г) карнитина необходимо растворить в 100-200 мл воды комнатной температуры (15-25°С) и принять сразу после приготовления |
| Побочные эффекты | Гастралгии, диспепсия, аллергические реакции, миастения  |
| Противопоказания к применению | Индивидуальная непереносимость, возраст до 18 лет |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении анаболики усиливают эффект левокарнитина.При одновременном применении ГКС способствуют накоплению левокарнитина в тканях (кроме печени). |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Без рецепта |
| 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: Подпись непосредственного руководителя практики:

25.04.22

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

**Тема: Антиоксиданты**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Мексидол р-р для в/в и в/м введ. 50 мг/1 мл: амп. 2, 5 мл: 5, 10шт. |
| МНН | Этилметилгидроксипиридина сукцина |
| Синонимическая замена (ТН) | Акримекс, Астрокс, Мексиприм, Нейрокс, Наномексил |
| Аналоговая замена (ТН) | Эмопаг, Инозин, Цитофлавин  |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Антиоксидант, нейтрализует действие свободных радикалов, ингибирует перекисное окисление липидов, повышает активность фермента супероксидоксидазы |
| Основные фармакологические эффекты | Антиоксидантный, мембраностабилизирующий, анксиолитический, ноотропный, адаптогенный, церебропротективный |
| Показания к применению | Острые нарушения мозгового кровообращения,черепно-мозговая травма, последствия черепно-мозговых травм, дисциркуляторная энцефалопатия, синдром вегетативной дистонии, легкие когнитивные расстройства атеросклеротического генеза, тревожные расстройства при невротических и неврозоподобных состояниях, острый инфаркт миокарда (с первых суток) в составе комплексной терапии, первичная открытоугольная глаукома различных стадий, в составе комплексной терапии, купирование абстинентного синдрома при алкоголизме с преобладанием неврозоподобных и вегетативно-сосудистых расстройств, острая интоксикация антипсихотическими средствами, острые гнойно-воспалительные процессы брюшной полости (острый некротический панкреатит, перитонит) в составе комплексной терапии |
| Способ применения и режим дозирования | Мексидол вводят в/м или в/в (струйно или капельно). При инфузионном способе введения препарат следует разводить в 0.9% растворе натрия хлорида.Струйно Мексидол вводят медленно в течение 5-7 мин, капельно – со скоростью 40-60 капель/мин. Максимальная суточная доза не должна превышать 1200 мг |
| Побочные эффекты | Возможно появление индивидуальных побочных реакций диспептического или диспепсического характера, аллергических реакций |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, острая почечная недостаточность, острая печеночная недостаточность, беременность, грудное вскармливание (в связи с недостаточной изученностью действия препарата), детский возраст (в связи с недостаточной изученностью действия препарата) |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Усиливает действие бензодиазепиновых анксиолитиков, противоэпилептических (карбамазепин), противопаркинсонических (леводопа) лекарственных средств, нитратов.Уменьшает токсические эффекты этилового спирта  |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Отпускается по рецепту (форма бланка 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: Подпись непосредственного руководителя практики:

25.04.22

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

**Тема: Антиоксиданты**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Рибоксин р-р д/в/в введения 100 мг/5 мл: амп. 10 шт. |
| МНН | Инозин  |
| Синонимическая замена (ТН) | Рибоксин Авексима, Рибоксин-ЛекТ, Рибоксин Реневал |
| Аналоговая замена (ТН) | Мельдоний , [Метионин](https://sosudy.info/metabolicheskie-preparaty#i-13) ,Триметазидин |
| Комбинированные препараты (ГН) | Цитофлавин |
| Механизм действия | Повышает энергетический баланс миокарда, улучшает коронарное кровообращение, предотвращает последствия интраоперационной ишемии почек. Принимает непосредственное участие в обмене глюкозы и способствует активизации обмена в условиях гипоксии и при отсутствии АТФ |
| Основные фармакологические эффекты | Антигипоксический, метаболический |
| Показания к применению | Комплексное лечение перенесенного инфаркта миокарда, ИБС, нарушений сердечного ритма, обусловленных применением сердечных гликозидов, на фоне миокардиодистрофии после перенесенных инфекционных заболеваний; в комплексной терапии заболеваний печени (в т.ч. гепатиты, цирроз, жировая дистрофия, вызванная алкоголем или лекарственными средствами), урокопропорфирии; операции на изолированной почке в качестве средства фармакологической защиты при кратковременном выключении кровообращения оперируемого органа (для в/в введения) |
| Способ применения и режим дозирования | Применяют внутрь и в/в (струйно или капельно). Дозу, схему и продолжительность применения устанавливают индивидуально, в зависимости от показаний и лекарственной формы |
| Побочные эффекты | Крапивница, кожный зуд, гиперемия кожи повышение концентрации мочевой кислоты, при длительном применении возможно обострение подагры |
| Противопоказания к применению | Повышенная чувствительность, подагра, гиперурикемия, беременность, период грудного вскармливания, возраст до 18 лет.С осторожностью: почечная недостаточность |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При применении в составе комплексной терапии инозин способствует повышению эффективности антиаритмических, антиангинальных и ионотропных лекарственных препаратов. Иммунодепрессанты (иммуноглобулин антитимоцитарный, циклоспорин, гамма-D- глутамил-Б-триптофан и другие) при одновременном применении с инозином снижают его эффективность |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Отпускается по рецепту (форма бланка 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: Подпись непосредственного руководителя практики:

25.04.22

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

**Тема: Петлевые диуретики**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Лазикс, раствор для инъекций 20 мг/2мл: амп. 10шт., таб.40мг: 45, 50шт. |
| МНН | Фуросемид |
| Синонимическая замена (ТН) | Фуросемид Софарма |
| Аналоговая замена (ТН) | Тригрим, Диувер, Бритомар, Лотонел, Торасемид |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Блокируют белок – симпортер в утолщенной части восходящей петли Генле, что снижает реабсорбцию ионов Na, Cl, К и воды, что приводит к значительному увеличению диуреза |
| Основные фармакологические эффекты | Диуретический, натрийуретический, гипотензивный |
| Показания к применению | Отечный синдром различного генеза, в т.ч. при хронической сердечной недостаточности, заболеваниях печени и почек, артериальная гипертензия |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь (утром, до еды), взрослым: в начальной дозе 20–40 мг; при необходимости возможно увеличение дозы на 20–40 мг через каждые 6–8 ч (большие дозы разделяют на 2–3 приема); разовая доза при необходимости может быть увеличена до 600 мг. Детям: начальная разовая доза — 1–2 мг/кг, максимальная — 6 мг/кг. В/м или в/в — однократно, 20–40 мг (при необходимости — повышение дозы на 20 мг каждые 2 ч). Струйное в/в введение производят медленно, в течение 1–2 мин. В высоких дозах (80–240 мг и более) вводят в/в капельно, со скоростью не выше 4 мг/мин. Для детей начальная суточная доза для парентерального применения — 1 мг/кг |
| Побочные эффекты | Электролитный дисбаланс (Ca, Mg, CI, Na, K), сонливость, утомляемость, мышечная слабость, сердечная аритмия, нефропатия |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, почечная недостаточность с анурией, тяжелая печеночная недостаточность, печеночная кома и прекома, тяжелое нарушение электролитного баланса, гиповолемия (с артериальной гипотензией или без нее) или дегидратация, резко выраженное нарушение оттока мочи любой этиологии, дигиталисная интоксикация, острый гломерулонефрит, гиперурикемия, детский возраст до 3 лет (для таблеток) |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Аминогликозиды, этакриновая кислота и цисплатин повышают ототоксичность (особенно при нарушенной функции почек). Усиливает опасность поражения почек на фоне амфотерицина B. При назначении высоких доз салицилатов увеличивается риск развития салицилизма (конкурентная почечная экскреция), сердечных гликозидов -гипокалиемии и связанной с ней аритмии, кортикостероидов  - электролитного дисбаланса. Уменьшает миорелаксирующую активность тубокурарина, потенцирует эффект сукцинилхолина. Снижает почечный клиренс (и повышает вероятность интоксикации) лития. Под влиянием фуросемида возрастает эффект ингибиторов АПФ и антигипертензивных средств, варфарина, диазоксида, теофиллина, ослабляется -противодиабетических препаратов, норадреналина |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\*  | Отпускается по рецепту (форма бланка 107-1/y).Рецепт в аптеке не хранится |
| Информация о хранении в домашних условиях | Хранить в сухом защищенном от света месте, при температуре не выше 25°С. Хранить в недоступном для детей месте |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

26.04.22

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

**Тема: Петлевые диуретики**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Торасемид-СЗ, таб. 10 мг 60шт. |
| МНН | Торасемид |
| Синонимическая замена (ТН) | Диувер, Тригрим, Бритомар, Лотонел, Торасемид Медисорб |
| Аналоговая замена (ТН) | Лазикс, Фуросемид  |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Обратимо связывается с ионами Na, Cl, K, расположенным в мембране толстого сегмента восходящей петли Генле, в результате этого снижается или полностью ингибируется реабсорбция ионов натрия, что приводит к уменьшению осмотического давления внутриклеточной жидкости и реабсорбции воды |
| Основные фармакологические эффекты | Диуретический, антигипертензивный |
| 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 | Внутрь, 1 раз в день, не разжевывая, запивая достаточным количеством воды, в любое удобное постоянное время, независимо от приема пищи. |
| Побочные эффекты | Нарушения электролитного баланса, гипокалиемия, тромбоэмболии, снижение АД, потеря аппетита, сухость во рту, головокружение, слабость, шум в ушах, аллергические реакции |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, анурия, хроническая почечная недостаточность, артериальная гипотензия, беременность, период лактации, детский возраст до 18 лет |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Повышает чувствительность миокарда к сердечным гликозидам при недостаточности калия или магния.При одновременном приеме с глюкокортикоидами, слабительными средствами возможно увеличение выведения калия.НПВС могут уменьшать мочегонное и гипотензивное действие торасемида |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Отпускается по рецепту (форма бланка 107-1/у).Рецепт в аптеке не хранится |
| Информация о хранении в домашних условиях | Хранить при температуре не выше 25°C в недоступном для детей месте |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

26.04.22

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

**Тема: Тиазидные диуретики**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Гипотиазид, таб. 25мг 20шт. |
| МНН | Гидрохлоротиазид |
| Синонимическая замена (ТН) | Гидрохлоротиазид OZON, Гидрохлоротиазид Пранафарм, Гипотиазид |
| Аналоговая замена (ТН) | Индапамид, Фуросемид |
| Комбинированные препараты (ГН) | Вальсакор Н 320, Ирузид, Ко-Ренитек, Капозид, Ко-Вамлосет |
| Механизм действия | Гипотиазид влияет на функцию эпителия почечных канальцев в кортикальных сегментах петли Генле и на начальный участок дистального канальца. В результате подавляется реабсорбция ионов натрия, хлора и воды, увеличивается выведение ионов калия. |
| Основные фармакологические эффекты | Диуретический, антигипертензивный |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия, сердечная недостаточность, отечный синдром различного генеза |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, после еды. Для взрослых разовая доза составляет 12.5-100 мг 1 раз/сут. |
| Побочные эффекты | Нарушение электролитного баланса: гипокалиемия, гипомагниемия, гиперкальциемия Для профилактики назначают препараты калия: панангин, аспаркам, диету богатую калием. Нарушения углеводного обменаГиперурикемия – повышение мочевой кислотыАртериальная гипотония |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, анурия, почечная и печеночная недостаточность тяжелой степени, гипокалиемия, гипонатриемия, гиперкальциемия, детский возраст до 3 лет |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | При одновременном применении с ГКС возникает риск развития гипокалиемии, ортостатической гипотензии.При одновременном применении с ингибиторами АПФ усиливается антигипертензивное действие.При одновременном применении пероральных гипогликемических препаратов снижается их эффективность |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Отпускается по рецепту врача (форма бланка 107-1/у).Рецепт в аптеке не хранится |
| Информация о храненияи в домашних условиях | В защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °CХранить в недоступном для детей месте |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

26.04.22

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

**Тема: Тиазидоподобные диуретики**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Индапамид, таб. 1,5, 2,5мг 30шт. |
| МНН | Индапамид |
| Синонимическая замена (ТН) | Арифрон ретард, Индап, Индапамид ретард, Индапамид ретард – Тева, Индапамид ШТАДА |
| Аналоговая замена (ТН) | Дикардплюс |
| Комбинированные препараты (ГН) | Ко-Дальнева, Ко-Периндоприл, Ко-Перинева, Норипрел А, Трипликсам |
| Механизм действия | Стимулирует синтез простагландина Е2, снижая влияние прессорных аминов и поток ионов кальция в эндотелии, расширяет сосуды, снижает артериальное давление |
| Основные фармакологические эффекты | Диуретический, гипотензивный, вазодилатирующий |
| Показания к применению | Артериальная гипертензия |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь, 1,5–2,5 мг 1 раз в сутки (предпочтительнее утром). В дозе 2.5 мг оказывает только гипотензивное действие |
| Побочные эффекты | Головные боли, утомляемость, аритмия, диспепсия, аллергические реакции |
| Противопоказания к применению | Артериальная гипотензия, нарушения мозгового кровообращения, анурия, почечная или печеночная недостаточность, гиперчувствительность, детский возраст до 18 лет, беременность, лактация |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | НПВС, ГК снижают гипотензивный эффект.Комбинация с калийсберегающими диуретиками может быть эффективна у некоторой категории больных. Ингибиторы АПФ увеличивают риск развития артериальной гипотензии и/или острой почечной недостаточности |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\*  | Отпускаются по рецепту (форма бланка 107-1/у).Рецепт в аптеке не хранится |
| Информация о хранении в домашних условиях | Хранить при температуре не выше 25 °С.Хранить в недоступном для детей месте |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

26.04.22

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

**Тема: Калийсберегающие диуретики**

|  |  |
| --- | --- |
| Лекарственный препарат (ТН), формы выпуска | Верошпилактон, таб. 25 мг 20шт. |
| МНН | Спиронолактон |
| Синонимическая замена (ТН) | Верошпирон, Веро-спиронолактон, Верошпилактон, Спиронолактон Велфарм, Спиронолактон Медисорб |
| Аналоговая замена (ТН) | Инспра, Эспиро, Риолма, Иплерон, Эпленор |
| Комбинированные препараты (ГН) | - |
| Механизм действия | Специфический антагонист альдостерона пролонгированного действия. В дистальных отделах нефрона препятствует задержке альдостероном натрия и воды и подавляет калийвыводящий эффект альдостерона, увеличивает экскрецию ионов натрия, хлора и воды с мочой |
| Основные фармакологические эффекты | Антигипертензивный, диуретический |
| Показания к применению | Эссенциальная гипертензия, отечный синдром различного генеза, гипокалиемия, гипомагниемия, первичный гиперальдостеронизм  |
| Способ применения и режим дозирования | Внутрь взрослым по 50-100 мг однократно, может быть увеличена до 200 мг. Курс не менее 2 недель. Детям 1-3.3 мг/кг массы тела или 30-90 мг/м2/ в 1-4 приема. Через 5 дней дозу корректируют и при необходимости увеличивают в 3 раза по сравнению с первоначальной |
| Побочные эффекты | Диспептические расстройства, нарушение функции печени, заторможенность, головокружение, головная боль, сонливость, нарушение водно-электролитного баланса, аллергические реакции |
| Противопоказания к применению | Гиперчувствительность, болезнь Аддисона, гиперкалиемия, гипонатриемия, тяжелая почечная недостаточность, анурия, беременность, период лактации, детский возраст до 3 лет |
| Взаимодействие с другими лекарственными средствами | Снижает эффект антикоагулянтов, непрямых антикоагулянтов и токсичность сердечных гликозидов. Усиливает действие диуретических и гипотензивных лекарственных средств. НПВП снижают диуретический и натрийуретический эффекты, увеличивается риск развития гиперкалиемии |
| Наличие ЛП в списках\*  | - |
| Правила отпуска из аптеки\*\* | Отпускается по рецепту (форма бланка 107-1/у).Рецепт в аптеке не хранится |
| Информация о хранении в домашних условиях | Хранить при температуре не выше 25°C в защищенном от света, в недоступном для детей месте |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

26.04.22