

**ЗАНЯТИЕ 1. Содержание работы участкового врача-терапевта.
Основная медицинская документация утвержденных форм.
Диспансеризация населения
Время занятий – 8.00-13.00**

К концу занятия студент должен знать:

1. Организацию амбулаторной медицинской помощи в Республике Беларусь.
2. Права и обязанности участкового врача-терапевта.
3. Лечебно-диагностическую работу участкового врача-терапевта в амбулаторных условиях.
4. Организацию медицинской помощи на дому.
5. Медицинскую реабилитацию в работе участкового врача-терапевта.
6. Основные разделы профилактической работы участкового врача-терапевта.
7. Основную медицинскую документацию утвержденных форм.
8. Виды временной нетрудоспособности.
9. Документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность (листок нетрудоспособности, справка о временной нетрудоспособности) и их функции.
10. Правила выдачи и продления листка нетрудоспособности и справки
11. Состав и функции врачебно-консультационной комиссии.

К концу занятия студент будет способен:

1. Определять показания для направления пациентов на лабораторно-инструментальное обследование, консультацию врача-специалиста, госпитализацию, санаторно-курортное лечение.
2. Разбираться в медицинской документации.
3. Оформлять рецепты на лекарственные средства различным категориям пациентов.
4. Рассчитывать ИМТ, оценивать риск ССС по шкале SCORE.
5. Выдавать документ, удостоверяющий временную нетрудоспособность.
6. Продлевать листок нетрудоспособности или справку.

Список нормативных документов по теме:

1. Постановление МЗ РБ №101 от 8.11.07г. О порядке медицинского отбора больных на санаторно-курортное лечение.
2. Постановление МЗ РБ № 66 от 09.09.2014г. «О внесении изменений и дополнений в постановление МЗ РБ от 27.12.2006г. № 120 «Об утверждении Надлежащей аптечной практике» и от 31.10.2007г. № 99 «Инструкция о порядке выписки рецепта врача».
3. Постановление МЗ РБ и минтруда и соцзащиты РБ № 1/1 от 04.01.2018 «Об утверждении Инструкция о порядке выдачи и оформления листков нетрудоспособности и справок о временной нетрудоспособности».
4. Закон «О государственных социальных льготах, правах и гарантиях для отдельных категорий граждан» от 14.06.07г. №239-3.

Время	Тематика, метод	Содержание	Материалы
8.00-9.30	Вопрос-ответ	Разбор материала по теме, ознакомление с нормативными документами	Основные формы медицинской документации (амбулаторная карта, справка о состоянии здоровья, выписка из амбулаторной карты, рецепты), нормативные документы. Листки нетрудоспособности, справки.
9.30-9.45	Перерыв		
9.45-10.00	Знакомство со структурными подразделениями поликлиники		
10.00-11.15	Самостоятельная работа студента	Работа в кабинете врача: рассчитать ИМТ, оценить факторы риска у 5 пациентов	Непосредственное участие в приеме пациентов, выписке рецептов, листков нетрудоспособности, справок.
11.15-11.30	Перерыв		
11.30-12.45	Самостоятельная работа студента	Выписка рецептов	Учебные рецепты
12.45-13.00	Закрепление пройденного материала «Что нового я узнал сегодня».		

НА УСРС:

Диспансеризация населения. Понятие о медицинской реабилитационной экспертной комиссии

На УСРС студент должен знать:

1. Организацию диспансеризации населения, анализ ее качества и эффективность.
2. Определять группы диспансерного наблюдения.
3. Стойкую нетрудоспособность, группы инвалидности.
4. Структуру и функции медико-реабилитационной экспертной комиссии (МРЭК).
5. Показания и порядок направления пациентов на МРЭК.

Список нормативных документов по теме:

1. Постановление № 96 МЗ РБ от 12.08.2016 «Об утверждении Инструкции о порядке проведения диспансеризации».
2. Постановление МЗ РБ №97 от 25.10.07 г. Инструкция о порядке и критериях определения группы и причины инвалидности, перечне медицинских показаний, дающих право на получение социальной пенсии на детей-инвалидов в возрасте до 18 лет, степень утраты их здоровья.

ЗАНЯТИЕ 2. Болезни органов дыхания. Острые респираторные инфекции, острый тонзиллит (ангина), острый бронхит, пневмония: амбулаторные аспекты диагностики и лечения

Время занятий – 8.00-13.00

К концу занятия студент должен знать:

1. Этиологию ОРИ, ангины, острого бронхита и пневмонии.
2. Особенности сбора анамнеза и осмотра пациентов с ОРИ, COVID-19 инфекцией ангиной, острым бронхитом и пневмонией.
3. Клиническую картину ОРИ, COVID-19 инфекции, ангины, острого бронхита и пневмонии.
4. План обследования пациента с острыми заболеваниями органов дыхания.
5. Показания к госпитализации пациентов с ОРИ, ангиной, острым бронхитом и пневмонией.
6. Лечение ОРИ, COVID-19 инфекции, ангины, острого бронхита и пневмонии.
7. Осложнения ОРИ, ангины, острого бронхита и пневмонии.
8. Экспертизу временной нетрудоспособности ОРИ, ангины, острого бронхита и пневмонии.
9. Диспансеризацию и реабилитацию пациентов с острыми заболеваниями органов дыхания.

К концу занятия студент будет способен:

1. Собирать анамнез и проводить осмотр пациентов с острыми заболеваниями дыхательных путей.
2. Определить необходимость госпитализации.
3. Формулировать диагноз.
4. Определять тактику лечения в амбулаторных условиях.
5. Анализировать данные лабораторных и инструментальных методов обследования.
6. Назначать лечение пациенту в соответствии с поставленным диагнозом.
7. Проводить реабилитацию, диспансеризацию и профилактическую работу.

Список нормативных документов по теме:

1. Приказ № 794-ОД от 30.10.2009г. О введении в действие «Алгоритма оказания медицинской помощи пациентам с гриппом и острыми респираторными инфекциями».
2. Клинический протокол диагностики и лечения пневмоний от 05.07.2012г. № 768.
3. Перечень алгоритмов оказания скорой (неотложной) медицинской помощи взрослому населению: алгоритм 24 «Пневмония», алгоритм 31 «Гипертермия», алгоритм 32 «Высокопатогенный грипп».
4. Постановление № 51 МЗ РБ от 01.06.2011 «Об организации диспансерного наблюдения взрослого населения Республики Беларусь».

5. Постановление № 52 МЗ РБ от 31.05.2012 «Санитарные нормы и правила «Требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на предотвращение заноса, возникновения и распространения дифтерии».

6. Приказ МЗ РБ № 841 от 22.06.2022г. Об организации оказания медицинской помощи пациентам с инфекцией COVID-19 – включить в перечень списка нормативных документов по теме №4 «Распространенные острые респираторные заболевания, тонзиллиты».

Время	Тематика, метод	Содержание	Материалы
8.00-9.30	Вопрос-ответ	Разбор материала, ознакомление с нормативными документами	Нормативные документы
9.30-9.45	Перерыв		
9.45-11.15	Самостоятельная работа студента	Работа в кабинете врача: - осмотр ротоглотки; - пальпация лимфоузлов; - аускультация грудной клетки;	Участие в осмотре приеме пациентов, выписке, справок, рецептов
11.15-11.30	Перерыв		
11.30-12.00	Дискуссия, демонстрация навыков	Клинический разбор пациентов: забор мазка из ротоглотки	Пациент, амбулаторная карта
12.00-12.30	Работа в группах Мозговой штурм	Решение ситуационных задач	Ситуационные задачи
12.30-13.00	Закрепление пройденного материала «Что нового я узнал сегодня»		

ЗАНЯТИЕ 3. Болезни сердечно-сосудистой системы. Первичная и вторичные артериальные гипертензии, соматоформная дисфункция вегетативной нервной системы (нейроциркуляторная дистония): амбулаторные аспекты диагностики и лечения. Скорая медицинская помощь при гипертоническом кризе в амбулаторных условиях

Время занятий – 8.00-13.00

К концу занятия студент должен знать:

1. Определение и классификацию артериальной гипертензии.
2. План обследования пациентов с повышенным артериальным давлением в амбулаторных условиях.
3. Принципы лечения артериальной гипертензии.
4. Показания к госпитализации пациентов с артериальной гипертензией.
5. Классификацию гипертонических кризов.
6. Тактику оказания скорой медицинской помощи при гипертонических кризах в амбулаторных условиях.
7. Диспансеризацию и профилактику артериальной гипертензии.

8. Классификацию, принципы диагностики и лечения соматоформной дисфункции вегетативной нервной системы.

К концу занятия студент будет способен:

1. Измерять артериальное давление.
2. Назначить необходимый план обследования пациентам с повышенным АД.
3. Интерпретировать лабораторные и инструментальные данные.
4. Назначить лечение пациентам с артериальной гипертензией.
5. Оказывать помощь при гипертонических кризах.
6. Проводить диспансерное наблюдение.
7. Рекомендовать методы профилактики.

Список нормативных документов по теме:

1. Клинический протокол диагностика и лечение заболеваний, характеризующихся повышением кровяного давления, приложение 1 к постановлению МЗ РБ № 117 от 30.12.2014.
2. Перечень алгоритмов оказания скорой (неотложной) медицинской помощи взрослому населению: алгоритм 21 «Гипертонический криз».
3. Постановление № 51 МЗ РБ от 01.06.2011 «Об организации диспансерного наблюдения взрослого населения Республики Беларусь».
- 4.

Время	Тематика, метод	Содержание	Материалы
8.00-9.30	Вопрос-ответ	Разбор материала, ознакомление с нормативными документами	Нормативные документы
9.30-9.45	Перерыв		
9.45-11.15	Самостоятельная работа студента	Работа в кабинете врача: - определение факторов риска АГ; - измерение АД (3 пациента);	Участие в осмотре приеме пациентов, выписке ЛН, справок, рецептов
11.15-11.30	Перерыв		
11.30-12.15	Дискуссия, демонстрация практических навыков	Клинический разбор пациента	Пациент, амбулаторная карта, посещение процедурного кабинета, знакомство с аптечкой неотложной помощи
12.15-12.45	Мозговой штурм	Установление ФР с определением по шкале	Ситуационные задачи, 2

		SCORE; расчет СКФ по формуле Коккрафта-Гаулта	амбулаторные карты
12.45-13.00	Закрепление пройденного материала «Что нового я узнал сегодня»		

**ЗАНЯТИЕ 4. Ишемическая болезнь сердца: амбулаторные аспекты диагностики различных форм. Скорая медицинская помощь при ангинозном приступе и остром коронарном синдроме в амбулаторных условиях
Время занятий – 8.00-13.00**

К концу занятия студент должен знать:

1. Классификация и факторы риска ишемической болезни сердца.
2. Диагностику стенокардии.
3. Показания к госпитализации.
4. Лечение пациентов со стенокардией в амбулаторных условиях.
5. Показания к направлению на МРЭК.
6. Диспансерное наблюдение пациентов с ишемической болезнью сердца.
7. Алгоритм оказания скорой неотложной медицинской помощи при ангинозном приступе и остром коронарном синдроме в амбулаторных условиях.

К концу занятия студент будет способен:

1. Собирать жалобы и анамнез у пациентов с ишемической болезнью сердца.
2. Составлять план обследования пациента с ишемической болезнью сердца.
3. Определять тактику лечения пациента с ишемической болезнью сердца.
4. Оказывать неотложную медицинскую помощь при ангинозном приступе и остром коронарном синдроме.
5. Интерпретирование данных лабораторных и инструментальных исследований.
6. Проводить персональные профилактические мероприятия.

Список нормативных документов по теме:

1. Постановление № 51 МЗ РБ от 01.06.2011 «Об организации диспансерного наблюдения взрослого населения Республики Беларусь».
2. Клинический протокол диагностика и лечение заболеваний, характеризующихся повышением кровяного давления, приложение 1 к постановлению МЗ РБ № 117 от 30.12.2014.
3. Перечень алгоритмов оказания скорой (неотложной) медицинской помощи взрослому населению.

Время	Тематика, метод	Содержание	Материалы
8.00-9.30	Вопрос-ответ	Разбор материала, ознакомление с нормативными документами	Нормативные документы
9.30-9.45	Перерыв		
9.45-11.15	Самостоятель	Работа в кабинете врача:	Участие в осмотре

	ная работа студента	-определение факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний (3 пациента)	пациентов, выписке ЛН, справок, рецептов
11.15-11.30	Перерыв		
11.30-12.00	Дискуссия, демонстрация навыков	Клинический разбор пациентов	Пациент, амбулаторная карта
12.00-12.45	Мозговой штурм	Решение ситуационных задач	Ситуационные задачи (2 задачи)
12.45-13.00	Закрепление пройденного материала «Что нового я узнал сегодня»		

ЗАНЯТИЕ 5. Болезни органов пищеварения. Функциональная диспепсия, хронический гастрит, пептическая язва желудка и двенадцатиперстной кишки: амбулаторные аспекты диагностики и лечения. Врачебная тактика и скорая медицинская помощь при подозрении на желудочно-кишечное кровотечение в амбулаторных условиях
Время занятий – 8.00-13.00

К концу занятия студент должен знать:

1. Особенности сбора анамнеза и осмотр пациентов с заболеваниями органов пищеварения.
2. Методы лабораторно-инструментального обследования и их интерпретацию.
3. Клинику, диагностику и лечение функциональной диспепсии, хронического гастрита, язвы желудка и двенадцатиперстной кишки.
4. Клинику желудочно-кишечного кровотечения.
5. Диспансеризацию пациентов.
6. Профилактику заболеваний органов пищеварения.

К концу занятия студент будет способен:

1. Собирать жалобы и анамнез.
2. Проводить осмотр живота (пальпация, перкуссия, аускультация).
3. Составлять план обследования.
4. Тактика оказания скорой помощи при желудочно-кишечном кровотечении.

Список нормативных документов по теме:

1. Перечень алгоритмов оказания скорой (неотложной) медицинской помощи взрослому населению: алгоритм 64 «Острые желудочно-кишечные кровотечения».
2. Постановление № 51 МЗ РБ от 01.06.2011 «Об организации диспансерного наблюдения взрослого населения Республики Беларусь».

Время	Тематика, метод	Содержание	Материалы
8.00-9.30	Вопрос-ответ	Разбор материала, ознакомление с нормативными документами	Нормативные документы
9.30-9.45	Перерыв		
9.45-11.15	Самостоятельная работа студента	Работа в кабинете врача: - сбор жалоб и анамнеза - осмотр языка - осмотр живота (2 человека)	Участие в осмотре пациентов, выписке ЛН, справок, рецептов
11.15-11.30	Перерыв		
11.30-12.00	Демонстрация навыков	Обследование пациента	Пациент в ОДП
12.00-12.45	Мозговой штурм	Решение ситуационных задач (система SOCRATES)	Ситуационные задачи (2 задачи)
12.45-13.00	Закрепление пройденного материала «Что нового я узнал сегодня»		

ЗАНЯТИЕ 6. Хронический холецистит, функциональные билиарные расстройства, хронический панкреатит: амбулаторные аспекты диагностики и лечения. Скорая медицинская помощь при печеночной колике в амбулаторных условиях

Время занятий – 8.00-13.00

К концу занятия студент должен знать:

1. Сбор анамнеза и осмотр пациентов с заболеваниями органов билиарной системы.
2. Методы лабораторно-инструментального обследования и их интерпретацию.
3. Клинику, диагностику и лечение хронического холецистита, функциональных билиарных расстройств, хронического панкреатита.
4. Клинику печеночной колики.
5. Диспансеризацию пациентов.
6. Профилактику заболеваний органов билиарной системы.

К концу занятия студент будет способен:

1. Собирать жалобы и анамнез.
2. Проводить осмотр пациентов с заболеваниями органов билиарной системы.
3. Составлять план обследования.
4. Тактика оказания скорой помощи при печеночной колике в амбулаторных условиях.

Список нормативных документов по теме:

1. Постановление № 51 МЗ РБ от 01.06.2011 «Об организации диспансерного наблюдения взрослого населения Республики Беларусь»

Время	Тематика, метод	Содержание	Материалы
8.00-9.30	Вопрос-ответ	Разбор материала, ознакомление с нормативными документами	Нормативные документы
9.30-9.45	Перерыв		
9.45-11.15	Самостоятельная работа студента	Работа в кабинете врача: - сбор жалоб и анамнеза - осмотр живота	Участие в осмотре приеме пациентов, выписке ЛН, справок, рецептов
11.15-11.30	Перерыв		
11.30-12.00	Итоговые вопросы	Итоговый опрос	Письменный опрос
12.00-12.30	Демонстрация навыков	Обследование пациента	Пациент в ОДП
12.30-13.00	Подведение итогов		

Список препаратов для выписки на рецептурных бланках

ЗАНЯТИЕ 3. Болезни органов дыхания. Острые респираторные инфекции, острый тонзиллит (ангина), острый бронхит, пневмония: амбулаторные аспекты диагностики и лечения

Ибупрофен – 0,2/0,1;
Парацетамол – 0,1/0,2;
Мелоксикам – 0,0075/0,015;
Нимесулид – 0,1;
Анальгин 50% – 2,0/*Папаверин 2%* – 2,0/*Димедрол 1%* – 1,0;
Толперизон (Мидокалм) – 0,05;
Арбидол – 0,05/0,1;
Гроприносин – 0,5;
Озельтамивир – 0,75;
Амоксициллин – 0,25/0,5;
Азитромицин – 0,25/0,5;

Цефотаксим – 1,0/0,5;
Цефтриаксон – 1,0/0,5;
Цефалексин – 0,5;
Левифлоксацин – 0,25;
Мидекамицин – 0,4;
Амоксициллин/клавулановая кислота – 0,25+0,125/0,5+0,125;
Бромгексин – 0,004/0,008;
Амброксол – 0,03;
Ацетилцистеин – 0,1/0,2;
Ацетилсалициловая кислота – 0,325/0,5;

ЗАНЯТИЕ 4. Болезни сердечно-сосудистой системы. Первичная и вторичные артериальные гипертензии, соматоформная дисфункция вегетативной нервной системы (нейроциркуляторная дистония): амбулаторные аспекты диагностики и лечения. Скорая медицинская помощь при гипертоническом кризе в амбулаторных условиях

Фуросемид – 0,04;
Верошпирон – 0,05/0,025;

Диурвер – 0,005/0,01;
Индапамид – 0,0025;

Гидрохлортиазид – 0,25/0,0125;
Лизиноприл – 0,005/0,01/0,02;
Периндоприл – 0,005/0,01;
Рамиприл – 0,0025/0,005;
Каптоприл – 0,025/0,05;
Эналаприл+Гидрохлортиазид –
0,01+0,0125/0,01+0,025);
Нифедипин – 0,01;
Амлодипин – 0,005/0,01;
Амлодипин+Лизиноприл – 0,005+0,01;
Амлодипин+Периндоприл –
0,005+0,01/0,01+0,005/0,01+0,01/0,005+0,005;
Верапамил – 0,04/0,08;
Дилтиазем – 0,06/0,09/0,120/0,18;

Лозартан – 0,05;
Лозартан+гидрохлортиазид - 0,05+0,0125;
Валсартан – 0,08;
Валсартан+Гидрохлортиазид –
0,08+0,0125/0,08+0,025;
Метопролол – 0,025/0,05;
Бисопролол – 0,005/0,01;
Атенолол – 0,025;
Бетаксоллол – 0,005/0,001;
Небиволол – 0,005;
Моксонидин – 0,0002/0,0003;
Анальгин 50% – 2,0/*Папаверин 2%* –
2,0/*Дибазол 0,5%* – 2,0;
Магния сульфат – 25% - 5,0;

ЗАНЯТИЕ 5. Ишемическая болезнь сердца: амбулаторные аспекты диагностики различных форм. Скорая медицинская помощь при ангинозном приступе и остром коронарном синдроме в амбулаторных условиях

Ацетилсалициловая кислота – 0,325/0,5;
Клопидогрель – 0,075;
Дипиридамола – 0,025/0,075
Изосорбида мононитрат - 0,02/0,04;
Изосорбида динитрат – 0,02;
Аторвастатин – 0,01/0,02;
Симвастатин – 0,01/0,02/0,04;
Розувастатин – 0,005/0,01/0,02;
Нитроглицерин – 0,0005;
Молсидамин – 0,002/0,004;
Милдронат – 0,5;
Предуктал MR - 0,035;
Фуросемид – 0,04;
Верошпирон – 0,05/0,025;
Диувер – 0,005/0,01;
Индапамид – 0,0025;
Гидрохлортиазид – 0,25/0,0125;
Лизиноприл – 0,005/0,01/0,02;
Периндоприл – 0,005/0,01;
Рамиприл – 0,0025/0,005;
Каптоприл – 0,025/0,05;
Эналаприл+Гидрохлортиазид –
0,01+0,0125/0,01+0,025);

Нифедипин – 0,01;
Амлодипин – 0,005/0,01;
Амлодипин+Лизиноприл – 0,005+0,01;
Амлодипин+Периндоприл –
0,005+0,01/0,01+0,005/0,01+0,01/0,005+0,005;
Верапамил – 0,04/0,08;
Дилтиазем – 0,06/0,09/0,120/0,18;
Лозартан – 0,05;
Лозартан+гидрохлортиазид – 0,05+0,0125;
Валсартан – 0,08;
Валсартан+Гидрохлортиазид –
0,08+0,0125/0,08+0,025;
Метопролол – 0,025/0,05;
Бисопролол – 0,005/0,01;
Атенолол – 0,025;
Бетаксоллол – 0,005/0,001;
Небиволол – 0,005;
Моксонидин – 0,0002/0,0003;
Анальгин 50% – 2,0/*Папаверин 2%* –
2,0/*Дибазол 0,5%* – 2,0;
Магния сульфат 25% – 5,0;
Морфина гидрохлорид 1% – 1,0;

ЗАНЯТИЕ 6. Болезни органов пищеварения. Функциональная диспепсия, хронический гастрит, пептическая язва желудка и двенадцатиперстной кишки: амбулаторные аспекты диагностики и лечения. Врачебная тактика и скорая медицинская помощь при подозрении на желудочно-кишечное кровотечение в амбулаторных условиях

ЗАНЯТИЕ 7. Хронический холецистит, функциональные билиарные расстройства, хронический панкреатит: амбулаторные аспекты диагностики и лечения. Скорая медицинская помощь при печеночной колике в амбулаторных условиях

Плантаглюцид – 50,0 (фл.)

Омепразол – 0,02;

Лансопразол – 0,03;

Гефал – 5мл;

Альмагель – 50мл;

Де-нол – 0,12;

Ранитидин – 0,15/0,3;

Дротаверин – 0,04;

Панкреатин – 30 Ед;

Амоксициллин - 0,5 + Кларитромицин - 0,5 + Омепразол - 0,02;

Метоклопрамид – 0,01;

Аминокaproновая кислота – 5% – 100/200;

Викасол 1% – 1,0

Детализация боли по системе SOCRATES:

S – Site, Локализация;

O – Onset, Начало (острое, постепенное);

C – Character, Характер;

R – Radiation, Иррадиация;

A – Association, С чем связана;

T – Timing, Длительность;

E – Exacerbation, Чем усиливается/облегчается;

S – Severity, Интенсивность.

Список препаратов для выписки на рецептурных бланках

Ибупрофен – 0,2/0,1;

Парацетамол – 0,1/0,2;

Мелоксикам – 0,0075/0,015;

Нимесулид – 0,1;

Анальгин 50% – 2,0/Папаверин – 2%

2,0/Димедрол 1% – 1,0;

Толперизон (Мидокалм) – 0,05;

Арбидол – 0,05/0,1;

Гроприносин – 0,5;

Озельтамивир – 0,75;

Амоксициллин – 0,25/0,5;

Азитромицин – 0,25/0,5;

Цефотаксим – 1,0/0,5;

Цефтриаксон – 1,0/0,5;

Цефалексин – 0,5;

Левифлоксацин – 0,25;

Мидекамицин – 0,4;

Амоксициллин/клавулановая кислота – 0,25+0,125/0,5+0,125;

Бромгексин – 0,004/0,008;

Амброксол – 0,03;

Ацетилцистеин – 0,1/0,2;

Ацетилсалициловая кислота – 0,325/0,5;

Клопидогрель – 0,075;

Дипиридамол – 0,025/0,075

Изосорбида мононитрат – 0,02/0,04;

Изосорбида динитрат – 0,02;

Аторвастатин - 0,01/0,02;

Симвастатин – 0,01/0,02/0,04;

Розувастатин – 0,005/0,01/0,02;

Нитроглицерин – 0,0005;

Молсидамин – 0,002/0,004;

Милдронат – 0,5;

Предуктал MR – 0,035;

Фуросемид – 0,04;

Верошпирон – 0,05/0,025;

Диувер – 0,005/0,01;

Индапамид – 0,0025;
Гидрохлортиазид – 0,25/0,0125;
Лизиноприл – 0,005/0,01/0,02;
Периндоприл – 0,005/0,01;
Рамиприл – 0,0025/0,005;
Каптоприл – 0,025/0,05;
Эналаприл+Гидрохлортиазид –
0,01+0,0125/0,01+0,025);
Нифедипин – 0,01;
Амлодипин – 0,005/0,01;
Амлодипин+Лизиноприл – 0,005+0,01;
Амлодипин+Периндоприл –
0,005+0,01/0,01+0,005/0,01+0,01/0,005+
0,005;
Верапамил – 0,04/0,08;
Дилтиазем – 0,06/0,09/0,120/0,18;
Лозартан – 0,05;
Лозартан+гидрохлортиазид -
0,05+0,0125;
Валсартан – 0,08;
Валсартан+Гидрохлортиазид –
0,08+0,0125/0,08+0,025;
Метопролол – 0,025/0,05;
Бисопролол – 0,005/0,01;

Атенолол - 0,025;
Бетаксолол – 0,005/0,001;
Небиволол – 0,005;
Моксонидин – 0,0002/0,0003;
Анальгин 50%-2,0/Папаверин 2% –
2,0/*Дибазол 0,5%* – 2,0;
Магния сульфат – 25% – 5,0;
Морфина гидрохлорид 1% –1,0;
Плантаглюцид – 50,0 (фл.)
Омепразол – 0,02;
Лансопразол – 0,03;
Гефал – 5мл;
Альмагель – 50мл;
Де-нол – 0,12;
Ранитидин – 0,15/0,3;
Дротаверин – 0,04;
Панкреатин – 30 ЕД;
Амоксициллин - 0,5 + *Кларитромицин* –
0,5 + *Омепразол* – 0,02;
Метоклопрамид – 0,01;
Аминокaproновая кислота – 5% –
100/200;
Викасол 1% – 1,0