

Депонит 10

Фармакологическая база данных (<http://drugs.thead.ru>)

Депонит 10



Код АТХ:

- [C01DA02](#)

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- [Нитроглицерин](#)

Полезные ссылки:

[Цена в Яндексe](#) [Горздрав](#) [Столички](#) [Апрель](#)
[Госреестр](#)^{МНН} [Википедия](#)^{МНН}
[PLC VIDAL](#) [Mail.Ru](#) [Drugs.com](#)^{англ}

Форма выпуска:

Трансдермальная терапевтическая система (пластырь), состоящая из белой полупрозрачной фольги-носителя в виде квадрата с закругленными краями и площадью контактной поверхности 18 см²; с одной стороны полностью покрыта самоклеющейся непрозрачной и бесцветной матрицей, содержащей активное вещество, защитного полупрозрачного слоя квадратной формы с закругленными краями, по размерам такого же как фольга-носитель; внутренняя сторона силиконизирована; разделена S-образным разрезом на две части.

	1 ТТС	выделение в течение 24 ч
нитроглицерин	37.4 мг	10 мг

Вспомогательные вещества: акрилат-винилацетата кополимер (Дюротак 387-2516, сухое вещество), фольга-носитель - полипропилен (белая полупрозрачная).

1 шт. - пакетики бумажные (10) - пачки картонные.

Фармакотерапевтическая группа:

- [Органотропные средства](#)

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Периферический вазодилататор из группы нитратов. Нитраты высвобождают из своей молекулы оксид азота, являющийся естественным эндотелиальным релаксирующим фактором - медиатором прямой активации гуанилатциклазы. Повышение концентрации цГМФ приводит к расслаблению гладкомышечных волокон преимущественно венул и вен. Оказывает антиангинальное и спазмолитическое действие, расслабляет гладкую мускулатуру сосудистых стенок, бронхов, ЖКТ, желчевыводящих путей, мочеточников. Способствует перераспределению коронарного кровотока в области со сниженным кровообращением.

Препарат оказывает центральное тормозящее влияние на симпатический тонус сосудов, угнетая сосудистый компонент формирования болевого синдрома.

При длительном или частом применении нитратов пролонгированного действия часто наблюдается развитие толерантности к препарату (ослабление терапевтического эффекта). После перерыва чувствительность восстанавливается. С целью предотвращения возникновения толерантности рекомендуется соблюдать ежедневный, предпочтительно ночной "безнитратный интервал" в течение 8-12 ч. У большинства пациентов такая терапия является более эффективной, чем непрерывное лечение.

Трансдермальная терапевтическая система (ТТС) представляет собой многослойную систему, обеспечивающую после прикрепления пластыря на кожу непрерывное высвобождение нитроглицерина через проницаемую мембрану, регулируемую скорость высвобождения нитроглицерина из резервуара с лекарственным средством. Активное вещество постепенно проникает в кровеносные сосуды кожи, что обеспечивает его циркуляцию в системе кровообращения в относительно постоянных концентрациях, в течение рекомендуемого для аппликации периода времени. Через 12 ч ТТС высвобождает 10% первоначального содержания нитроглицерина. Поскольку из ТТС на каждый см² поверхности постоянно высвобождается одинаковое количество нитроглицерина, получаемая большим дозой зависит исключительно от размера контактной поверхности системы. Непрерывно терапию ТТС можно проводить тем пациентам, у которых клинический эффект препарата в течение длительного периода времени практически не меняется. Эффект при использовании ТТС наступает через 0.5-3 ч и сохраняется до 8-10 ч.

Показания к применению:

— профилактика приступов стенокардии (в качестве монотерапии или в комбинации с другими антиангинальными препаратами);

— хроническая сердечная недостаточность (в качестве дополнительной терапии в комбинации с сердечными гликозидами, диуретиками).

Относится к болезням:

- [Стенокардия](#)

Противопоказания:

— острая сосудистая недостаточность (шок, сосудистый коллапс);

— кардиогенный шок;

— выраженная артериальная гипотензия (систолическое АД ниже 90 мм рт.ст., диастолическое АД ниже 60 мм рт.ст.);

— возраст до 18 лет (эффективность и безопасность не установлены);

— повышенная чувствительность к нитроглицерину и/или другим органическим нитратам.

С *осторожностью* следует назначать препарат при гипертрофической обструктивной кардиомиопатии, констриктивном перикардите, тампонаде сердца, снижении давления наполнения левого желудочка (например, при остром инфаркте миокарда, т.к. возрастает риск снижения АД и тахикардии, которые могут усилить ишемию), снижении функции левого желудочка (левожелудочковой недостаточности), сердечной недостаточности с низким давлением наполнения левого желудочка, аортальном и/или митральном стенозе, артериальной гипотензии, повышении внутричерепного давления (геморрагический инсульт, недавно перенесенная травма головы), тяжелой анемии, гипертиреозе, глаукоме (риск повышения внутриглазного давления), тяжелой почечной недостаточности, печеночной недостаточности (риск развития метгемоглобинемии).

Способ применения и дозы:

Режим дозирования устанавливают индивидуально с учетом тяжести заболевания, клинического эффекта, переносимости препарата пациентом.

Для *профилактики приступов стенокардии* применяется одна ТТС (пластырь) в день утром. При необходимости дозу можно увеличить (2 пластыря приклеиваются одновременно). Следует учитывать, что максимальная суточная доза Депонита 10 – аппликация 2 пластырей (0.8 мг/ч).

При *хронической сердечной недостаточности* рекомендуется начинать и проводить лечение в условиях стационара до перевода больного на необходимую поддерживающую дозу. Следует определить оптимальную дозу (с учетом клинических реакций и возможного побочного действия). При этом следует следить за появлением признаков передозировки (снижение АД и тахикардия).

Депонит 10

Фармакологическая база данных (<http://drugs.thead.ru>)

Как при использовании других препаратов группы органических нитратов, действие пластыря, содержащего нитроглицерин, может снижаться у пациентов, получающих длительное лечение. Такие пациенты должны удалять пластырь перед сном.

Пациенты с приступами стенокардии в ночные часы должны применять аппликации пластыря на ночь.

Правила использования препарата

Эффективность Депонита 10 не зависит от места аппликации (кожа плеча, предплечья, груди, живота или бедра). Однако не следует использовать для аппликации участки кожи со сниженным кровоснабжением (например, участки стопы с признаками гиперкератоза). Кожа в месте прикрепления должна быть здоровой, неповрежденной. Пластырь лучше фиксируется на тех участках кожи, которые при движении остаются малоподвижными. Не рекомендуется прикреплять пластырь к участкам кожи с выраженным волосатым покровом. Не следует сбривать или подрезать волосы ножницами в месте аппликации пластыря, поскольку при росте волосы могут приподнимать пластырь, что нарушает контакт ТТС с кожей.

Перед аппликацией пластыря выбранный участок кожи необходимо вымыть обычным мылом (нет необходимости в применении спиртосодержащих препаратов) и высушить. Перед аппликацией не рекомендуется использовать средства для ухода за кожей (косметические средства, содержащие масла, кремы, лосьоны), поскольку применение этих средств нарушает контакт с кожей.

Если пластырь приклеен до водных процедур, то он обычно плотно прилегает к коже и остается эффективным. Однако следует избегать длительного контакта с водой.

Каждый пластырь упакован в отдельный запечатанный пакетик и должен оставаться в нем до момента применения. Пакетик легко разрывается по надрезам на краях. Пластырь достают из пакетика и держат двумя руками так, чтобы защитная фольга располагалась сверху. Затем следует половину пластыря отогнуть вниз так, чтобы S-образная щель в середине раскрылась.

Одну половину защитной фольги можно снять. Нельзя дотрагиваться до липкой поверхности пластыря.

Пластырь приклеивают к подготовленному участку кожи, одновременно удаляется вторая половина защитной фольги.

Пластырь крепко прижимается ладонью так, чтобы вся его поверхность плотно прилегала к коже.

Побочное действие:

Наиболее часто (>10% пациентов) при применении Депонита 10 отмечается головная боль (постепенно уменьшается со временем и при постоянном использовании препарата).

Со стороны сердечно-сосудистой системы: гиперемия кожи, жар; редко (особенно при передозировке) – ортостатический коллапс, цианоз, метгемоглобинемия. В начале лечения или при увеличении дозы препарата возможны подъем или снижение АД (вплоть до коллапса), сопровождающиеся головокружением, рефлекторной тахикардией или брадиаритмией, чувством слабости, бледностью кожных покровов, повышенным потоотделением, сонливостью или психомоторным возбуждением, эпизодами синкопэ. Выраженная гипотензия может спровоцировать усиление симптомов стенокардии.

В период лечения Депонитом 10 может наступить временная гипоксемия из-за перераспределения кровотока в гиповентилируемые альвеолярные зоны, что может привести к временной миокардиальной гипоксии у пациентов с ишемической болезнью сердца.

Со стороны пищеварительной системы: изжога, тошнота, рвота, сухость во рту, абдоминальная боль.

Со стороны ЦНС: редко (особенно при передозировке) – тревожность, психотические реакции, заторможенность, дезориентация.

Аллергические реакции: легкое покалывание или жжение в месте прикрепления пластыря, кожная сыпь, кожный зуд; редко – аллергический контактный дерматит; в единичных случаях может развиваться эксфолиативный дерматит (включая экссудативную эритему, распространенные импетиго и токсикодермию).

Прочие: нечеткость зрения, слабость, гипотермия, метгемоглобинемия.

Передозировка:

Симптомы: рефлекторная тахикардия, астения, чувство жара, тошнота, рвота; при применении препарата в высоких дозах (более 20 мг/кг) – коллапс, цианоз, метгемоглобинемия, диспноэ, тахипноэ.

Лечение: пластырь необходимо удалить. Пациенту следует придать горизонтальное положение, опустив головой

Депонит 10

Фармакологическая база данных (<http://drugs.thead.ru>)

конец кровати и приподняв ноги больного.

Для коррекции АД возможно применение фенилэфрина, эпинефрина и других вазоконстрикторов.

При метгемоглобинемии в зависимости от степени тяжести назначают аскорбиновую кислоту внутрь в дозе 1 г или в/в в форме натриевой соли; метиленовый синий 0.1-0.15 мл/кг 1% раствора (до 50 мл) в/в; оксигенотерапия. Возможно применение гемодиализа, обменного переливания крови.

Применение при беременности и кормлении грудью:

При беременности и в период грудного вскармливания Депонит 10 назначают только в том случае, когда предполагаемая польза для матери превышает потенциальный риск для плода и ребенка.

Неизвестно, проникает ли активное вещество в грудное молоко. Поэтому при необходимости назначения препарата в период лактации следует решить вопрос о прекращении грудного вскармливания.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

При одновременном применении Депонита 10 с другими сосудорасширяющими средствами, гипотензивными препаратами, бета-адреноблокаторами, блокаторами кальциевых каналов, ингибиторами фосфодиэстеразы типа 5 (например, силденафилом), нейролептиками, трициклическими антидепрессантами, ингибиторами АПФ, прокаиномидом, ингибиторами МАО, этанолом возможно усиление гипотензивного действия.

При одновременном применении Депонита 10 с дигидроэрготамином отмечается увеличение концентрации последнего в крови и усиление антигипертензивного действия.

При одновременном применении Депонита 10 и гепарина снижается эффективность последнего (после отмены препарата возможно выраженное снижение свертываемости крови, что может потребовать снижения дозы гепарина).

Особые указания и меры предосторожности:

Депонит 10 не показан для купирования приступов стенокардии. В период лечения Депонитом 10 для купирования возникшего приступа стенокардии следует дополнительно применять быстродействующие нитраты.

При применении Депонита 10 (особенно при частом применении без свободных от применения интервалов) возможно развитие толерантности (в т.ч. перекрестной к другим препаратам группы нитратов), что может потребовать увеличения дозы.

При остром инфаркте миокарда или острой сердечной недостаточности Депонит 10 следует применять только при условии тщательного клинического наблюдения за больным.

Для предотвращения учащения приступов стенокардии следует избегать резкой отмены препарата.

Перед проведением кардиоверсии или дефибрилляции ТТС необходимо удалить.

Для профилактики нежелательного снижения АД следует индивидуально подбирать дозу препарата. На фоне лечения возможно снижение АД и появление головокружения при резком переходе в вертикальное положение из положения лежа или сидя; при употреблении алкоголя, выполнении физических упражнений и жаркой погоде. При резком снижении АД возможно развитие парадоксальных нитратных реакций (усиление стенокардии, ишемия вплоть до инфаркта миокарда и внезапной смерти).

Выраженность головной боли на фоне терапии Депонитом 10 может быть уменьшена снижением его дозы и/или одновременным приемом валидола.

Если при применении препарата нечеткость зрения или сухость во рту сохраняется или выражена сильно, лечение должно быть прекращено.

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами

Депонит 10 может оказать влияние на психомоторную реакцию пациента, вплоть до нарушения способности управлять автотранспортными средствами или другими механизмами. В период лечения необходимо воздержаться от вождения автотранспорта и занятий потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций.

При нарушениях функции почек

Депонит 10

Фармакологическая база данных (<http://drugs.thead.ru>)

С *осторожностью* следует назначать препарат при тяжелой почечной недостаточности.

При нарушениях функции печени

С *осторожностью* следует назначать препарат при печеночной недостаточности (риск развития метгемоглобинемии).

Условия хранения:

Список Б. Препарат следует хранить в недоступном для детей месте при температуре не выше 25°C. Пластырь можно выбрасывать с обычным домашним мусором.

Срок годности:

3 года.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

Источник: http://drugs.thead.ru/Deponit_10