# Этацизин

## Код АТХ:

- C01BC

## Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Диэтиламинопропионилэтоксикарбониламинофенотиазин

## Полезные ссылки:

Цена в Яндексе Горздрав Столички Апрель
Госреестр[МНН] Википедия[МНН]
РЛС VIDAL Mail.Ru Drugs.com[англ]

## Форма выпуска:

***Таблетки, покрытые оболочкой*** желтого цвета, круглые, на поперечном разрезе видны два слоя.

| | **1 таб.** |
|---|---|
| диэтиламинопропионилэтоксикарбонил-аминофенотиазина гидрохлорид | 50 мг |

*Вспомогательные вещества:* крахмал картофельный - 9.57 мг, сахароза - 19.3 мг, метилцеллюлоза - 0.33 мг, кальция стеарат - 0.8 мг.

*Состав оболочки:* сахароза - 37.695 мг, повидон - 0.753 мг, краситель хинолиновый желтый (Е104) - 0.025 мг, краситель солнечный закат желтый (Е110) - 0.003 мг, кальция карбонат - 6.308 мг, магния гидроксикарбонат основной - 3.678 мг, титана диоксид (Е171) - 0.665 мг, кремния диоксид - 0.827 мг, воск карнаубский - 0.046 мг.

10 шт. - упаковки ячейковые контурные (5) - пачки картонные.

## Фармакотерапевтическая группа:

- Органотропные средства

## Фармакологические свойства:

***Фармакодинамика***

Антиаритмический препарат класса IC. Обладает длительным антиаритмическим действием. Угнетает скорость нарастания фронта потенциала действия ($V_{max}$), не изменяет потенциал покоя.

В зависимости от дозы может уменьшать длительность потенциала действия. Существенно не изменяет эффективные рефрактерные периоды желудочков и предсердий. Угнетает быстрый входящий натриевый ток и, в меньшей степени, медленный входящий кальциевый ток.

Этацизин замедляет проведение возбуждения по проводящей системе миокарда. На ЭКГ появляется удлинение интервала PR и комплекса QRS; интервал ST, отражающий реполяризацию желудочков, не изменяется или имеет тенденцию к укорачиванию.

Этацизин повышает порог фибрилляции миокарда. В отличие от многих антиаритмических препаратов Этацизин не вызывает достоверного снижения ЧСС или удлинения продолжительности интервала QT на ЭКГ.

Антиаритмический эффект при приеме внутрь развивается обычно на 1-2 день, длительность курса лечения зависит от формы аритмии, эффективности и переносимости препарата.

***Фармакокинетика***

*Всасывание*

При приеме внутрь препарат быстро всасывается из ЖКТ и определяется в крови через 30-60 мин. $C_{max}$ в плазме крови достигается через 2.5-3 ч. Биодоступность - 40%.

*Распределение*

Связывание с белками плазмы крови составляет около 90%. Этацизин проникает через плацентарный барьер. Выделяется с грудным молоком.

*Метаболизм*

Интенсивно метаболизируется при "первом прохождении" через печень. Некоторые из образующихся метаболитов обладают антиаритмической активностью.

*Выведение*

Из организма активное вещество выводится с мочой в виде метаболитов. $T_{1/2}$ составляет 2.5 ч.

*Фармакокинетика в особых клинических случаях*

Параметры фармакокинетики Этацизина подвержены значительным индивидуальным колебаниям и требуют индивидуального изучения у отдельных пациентов для определения оптимальной концентрации препарата в плазме крови.

## Показания к применению:

— наджелудочковая и желудочковая экстрасистолия;

— пароксизмы мерцания и трепетания предсердий;

— желудочковая и наджелудочковая тахикардия (в т.ч. и при синдроме WPW).

Показания к применению ограничиваются наличием тяжелого органического поражения сердца.

## Относится к болезням:

- Желудочковая экстрасистолия
- Пароксизм
- Тахикардия
- Экстрасистолия

## Противопоказания:

— выраженные нарушения проводимости (в т.ч. синоатриальная блокада, AV-блокада II и III степени при отсутствии искусственного водителя ритма), нарушение внутрижелудочковой проводимости;

— нарушения ритма сердца в сочетании с блокадами проведения по системе Гиса - волокнам Пуркинье;

— выраженная гипертрофия миокарда левого желудочка;

— наличие постинфарктного кардиосклероза;

— кардиогенный шок;

— выраженная артериальная гипотензия;

— хроническая сердечная недостаточность II и III функционального класса по классификации NYHA;

— выраженные нарушения функций печени и/или почек;

— одновременный прием ингибиторов МАО;

— одновременный прием с антиаритмическими средствами класса IC (пропафенон, аллапинин) и класса IA (хинидин, прокаинамид, дизопирамид, аймалин);

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

— беременность;

— период лактации (грудного вскармливания);

— повышенная чувствительность к компонентам препарата.

С *особой осторожностью* применяют препарат при СССУ, брадикардии, AV-блокаде I степени, ИБС, тяжелых нарушениях периферического кровообращения, хронической сердечной недостаточности I функционального класса, закрытоугольной глаукоме, доброкачественной гиперплазии предстательной железы, кардиомегалии (повышается риск развития аритмогенного действия), почечной недостаточности, печеночной недостаточности, нарушении электролитного баланса (гипокалиемии, гиперкалиемии, гипомагниемии).

## Способ применения и дозы:

Препарат следует принимать внутрь независимо от приема пищи по 50 мг 2-3 раза/сут.

При недостаточном клиническом эффекте дозу увеличивают (под обязательным контролем ЭКГ) до 50 мг 4 раза/сут (200 мг) или 100 мг 3 раза/сут (300 мг).

По достижении стойкого противоаритмического эффекта проводят поддерживающую терапию в индивидуально подобранных минимально эффективных дозах.

## Побочное действие:

*Со стороны сердечно-сосудистой системы:* остановка синусового узла, AV-блокада, нарушение внутрижелудочковой проводимости, снижение сократимости миокарда, уменьшение коронарного кровотока, аритмия, изменения на ЭКГ (удлинение интервала PQ, расширение зубца P и комплекса QRS). Аритмогенное действие, вероятность которого наиболее велика после перенесенного инфаркта миокарда и при других видах сердечной патологии, приводящей к снижению сократимости мышцы сердца и развитию сердечной недостаточности.

*Со стороны ЦНС:* головокружение, головная боль, пошатывание при ходьбе или поворотах головы, небольшая сонливость; в отдельных случаях отмечалась диплопия, парез аккомодации.

*Со стороны пищеварительной системы:* тошнота.

Возможно уменьшение побочных эффектов или их исчезновение после применения препарата в течение 3-4 дней. При длительном лечении Этацизином эти побочные эффекты не усиливаются, а с прекращением приема препарата быстро исчезают.

Побочные эффекты зависят от величины дозы и, чтобы избежать их, не следует назначать максимальные дозы препарата.

## Передозировка:

*Симптомы:* удлинение интервала PR и расширение комплекса QRS, увеличение амплитуды зубца T, брадикардия, синоатриальная и AV-блокада, асистолия, пароксизмы полиморфной и мономорфной желудочковой тахикардии, снижение сократимости миокарда, стойкое снижение АД, головокружение, затуманенность зрения, головная боль,

расстройства ЖКТ.

*Лечение:* проводят симптоматическую терапию. Для лечения желудочковой тахикардии не следует использовать антиаритмические препараты классов IA и IC. Натрия гидрокарбонат способен устранить расширение комплекса QRS, брадикардию и артериальную гипотензию.

## Применение при беременности и кормлении грудью:

Противопоказано применение препарата при беременности и в период лактации (грудного вскармливания).

Этацизин проникает через плацентарный барьер. Выделяется с грудным молоком.

## Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Противопоказано применение Этацизина с другими антиаритмическими препаратами класса IC (пропафенон, аллапинин) и класса IA (хинидин, прокаинамид, дизопирамид, аймалин).

Этацизин не следует назначать одновременно с ингибиторами МАО.

Комбинация бета-адреноблокаторов с Этацизином усиливает противоаритмический эффект, в особенности по отношению к аритмиям, провоцируемым физической нагрузкой или стрессом.

## Особые указания и меры предосторожности:

Также как и другие антиаритмические препараты, Этацизин может действовать аритмогенно. Поэтому при назначении Этацизина следует:

— строго учитывать противопоказания к применению препарата;

— заранее выявить и устранить гипокалиемию;

— избегать применения Этацизина в сочетании с антиаритмическими препаратами класса IA и класса IC;

— курсовое лечение предпочтительно начинать в стационаре (особенно в первые 3-5 дней приема препарата, с учетом динамики ЭКГ после пробной и повторной доз Этацизина или данных мониторинга ЭКГ);

— прекратить лечение при учащении эктопических желудочковых комплексов, появлении блокад или брадикардии;

— прекратить лечение при расширении желудочковых комплексов более чем на 25%, уменьшении их амплитуды, продолжительности зубца P на ЭКГ более 0.12 сек.

Факторы риска аритмогенного действия Этацизина: органическое поражение сердца (особенно перенесенный инфаркт миокарда), снижение фракции выброса левого желудочка, максимальные дозы препарата. Кроме того, следует соблюдать осторожность у пациентов с заболеваниями печени.

При лечении Этацизином нельзя употреблять алкоголь.

Во время терапии необходимо регулярно контролировать состояние пациента и функции сердечно-сосудистой системы (АД, ЭКГ, ЭхоКГ).

*Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами*

Из-за риска развития головокружения не рекомендуется управлять транспортными средствами или обслуживать сложные механизмы, требующие повышенного внимания, способности к концентрации.

***При нарушениях функции почек***

Противопоказано применение препарата при выраженных нарушениях функций почек.

С осторожностью при почечной недостаточности.

***При нарушениях функции печени***

Противопоказано применение препарата при выраженных нарушениях функций печени.

С осторожностью при печеночной недостаточности.

***Применение в детском возрасте***

Противопоказан в детском и подростковом возрасте до 18 лет.

## Условия хранения:

Препарат следует хранить в недоступном для детей, сухом, защищенном от света месте при температуре не выше 30°C.

## Срок годности:

3 года.

## Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

**Источник:** http://drugs.thead.ru/Etacizin