Глидиаб МВ



Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Гликлазид

Полезные ссылки:

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

Форма выпуска:

Таблетки с модифицированным высвобождением белого или белого с кремоватым оттенком цвета, плоскоцилиндрические, с фаской; допускается наличие мраморности.

	1 таб.
гликлазид	30 мг

Вспомогательные вещества: гипромеллоза (гидроксипропилметилцеллюлоза), кремния диоксид коллоидный (аэросил), магния стеарат, целлюлоза микрокристаллическая.

10 шт. - упаковки ячейковые контурные (6) - пачки картонные.

Фармакотерапевтическая группа:

- Метаболики

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Пероральный гипогликемический препарат, производное сульфонилмочевины II поколения. Стимулирует секрецию инсулина β-клетками поджелудочной железы, усиливает инсулиносекреторное действие глюкозы, повышает чувствительность периферических тканей к инсулину. Стимулирует активность внутриклеточных ферментов - мышечной гликогенсинтетазы. Уменьшает интервал от момента приема пищи до начала секреции инсулина. Восстанавливает ранний пик секреции инсулина (в отличие от других производных сульфонилмочевины, которые оказывают воздействие, главным образом, в ходе второй стадии секреции). Уменьшает постпрандиальное

повышение уровня глюкозы.

Помимо влияния на углеводный обмен, улучшает микроциркуляцию: уменьшает адгезию и агрегацию тромбоцитов, нормализует проницаемость сосудов, препятствует развитию микротромбозов и атеросклероза, восстанавливает процесс физиологического пристеночного фибринолиза. Уменьшает чувствительность рецепторов сосудов к адреналину.

Замедляет развитие диабетической ретинопатии на непролиферативной стадии. При диабетической нефропатии на фоне длительного применения вызывает достоверное снижение выраженности протеинурии.

Глидиаб МВ не приводит к увеличению массы тела, поскольку оказывает преимущественное воздействие на ранний пик секреции инсулина и не вызывает гиперинсулинемии; способствует снижению массы тела у пациентов с ожирением при соблюдении соответствующей диеты.

Фармакокинетика

Всасывание

После приема внутрь практически полностью всасывается из ЖКТ. Концентрация действующего вещества в плазме возрастает постепенно, достигая максимума через 6-12 ч после приема препарата. Прием пищи не влияет на всасывание.

Благодаря особенностям лекарственной формы, ежедневный прием однократной дозы препарата обеспечивает эффективную терапевтическую концентрацию гликлазида в плазме на протяжении 24 ч.

Распределение

Связывание с белками плазмы составляет приблизительно 95%.

Метаболизм

Метаболизируется в печени с образованием неактивных метаболитов.

Выведение

$T_{1/2}$ составляет примерно 16 ч. Выводится преимущественно почками в виде метаболитов и около 1% препарата выводится с мочой в неизменном виде.

Фармакокинетика в особых клинических случаях

У пациентов пожилого возраста не наблюдается каких-либо существенных клинических изменений фармакокинетики.

Показания к применению:

— сахарный диабет 2 типа в сочетании с диетотерапией и умеренной физической нагрузкой при неэффективности последних.

Относится к болезням:

- Сахарный диабет

Противопоказания:

— сахарный диабет 1 типа;

— диабетический кетоацидоз;

— диабетическая прекома, диабетическая кома;

— гиперосмолярная кома;

— тяжелая печеночная и/или почечная недостаточность;

— обширные хирургические вмешательства, обширные ожоги, травмы и другие состояния, требующие проведения инсулинотерапии;

— кишечная непроходимость;

— парез желудка;

— состояния, сопровождающиеся нарушением всасывания пищи, развитием гипогликемии (инфекционные заболевания);

— лейкопения;

— беременность;

— период лактации (грудного вскармливания);

— повышенная чувствительность к компонентам препарата.

С *осторожностью* следует применять препарат (необходимость более тщательного наблюдения и подбора дозы) у пациентов с лихорадочным синдромом, заболеваниями щитовидной железы (с нарушением ее функции), при алкоголизме.

Способ применения и дозы:

Дозу препарата следует подбирать индивидуально в зависимости от клинических проявлений заболевания, уровня глюкозы натощак и через 2 ч после еды.

Начальная суточная доза (в т.ч. для **пациентов пожилого возраста старше 65 лет**) составляет 30 мг (1 таб.). В дальнейшем при необходимости дозу препарата повышают с интервалом не менее 2 недель. Максимальная суточная доза - 120 мг (4 таб.). Препарат принимают внутрь 1 раз/сут утром во время завтрака.

Препаратом Глидиаб МВ можно заменять Глидиаб дозах от 1 до 4 таб./сут.

Глидиаб МВ можно применять в сочетании с другими гипогликемическими средствами: бигуанидами, ингибиторами альфа-глюкозидаз или инсулином.

Пациентам с нарушением функции почек от слабой до умеренной степени (КК от 15 до 80 мл/мин) препарат назначают в тех же дозах.

Побочное действие:

Со стороны эндокринной системы: гипогликемия (при нарушении режима дозирования и неадекватной диете) - головная боль, чувство усталости, чувство голода, потливость, резкая слабость, агрессивность, тревожность, раздражительность, невнимательность, невозможность сосредоточиться и замедленная реакция, депрессия, нарушение зрения, афазия, тремор, чувство беспомощности, сенсорные расстройства, головокружение, утеря самоконтроля, делирий, судороги, гиперсомния, потеря сознания, поверхностное дыхание, брадикардия.

Со стороны пищеварительной системы: диспепсия (тошнота, диарея, чувство тяжести в эпигастрии); анорексия - выраженность снижается при приеме во время еды; нарушения функции печени (холестатическая желтуха, повышение активности печеночных трансаминаз).

Со стороны системы кроветворения: анемия, тромбоцитопения, лейкопения.

Аллергические реакции: зуд, крапивница, макуло-папулезная сыпь.

Передозировка:

Симптомы: возможна гипогликемия, вплоть до развития гипогликемической комы.

Лечение: если пациент в сознании - внутрь принять легкоусвояемые углеводы (сахар), при потере сознания - в/в ввести 40% раствор декстрозы (глюкозы), в/м ввести 1-2 мг глюкагона. После восстановления сознания больному необходимо дать пищу, богатую легкоусвояемыми углеводами во избежание повторного развития гипогликемии.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Препарат противопоказан к применению при беременности и в период лактации (грудного вскармливания).

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Гипогликемические действие препарата Глидиаб МВ усиливается при одновременном применении с ингибиторами АПФ, блокаторами гистаминовых H_2-рецепторов (циметидин), противогрибковыми препаратами (миконазол, флуконазол), НПВС (фенилбутазон, индометацин, диклофенак), фибратами (клофибрат, безафибрат), противотуберкулезными препаратами (этионамид), салицилатами, непрямыми антикоагулянтами кумаринового ряда, анаболическими стероидами, бета-адреноблокаторами, циклофосфамидом, хлорамфениколом, ингибиторами МАО, сульфаниламидами пролонгированного действия, с фенфлурамином, флуоксетином, пентоксифиллином, гуанетидином, теофиллином, с препаратами, блокирующими канальцевую секрецию, с резерпином, бромокриптином, дизопирамидом, пиридоксином, аллопуринолом, этанолом и этанолсодержащими препараты, а также другие гипогликемические препараты (акарбоза, бигуаниды, инсулин).

Гипогликемическое действие препарата Глидиаб МВ уменьшается при одновременном применении с барбитуратами, ГКС, симпатомиметиками (эпинефрин, клонидин, ритодрин, сальбутамол, тербуталин), с фенитоином, блокаторами медленных кальциевых каналов, ингибиторами карбоангидразы (ацетазоламид), тиазидными диуретиками, хлорталидоном, фуросемидом, триамтареном, аспарагиназой, баклофеном, даназолом, диазоксидом, изониазидом, морфином, глюкагоном, рифампицином, с гормонами щитовидной железы, с препаратами лития, с никотиновой кислотой в высоких дозах, с хлорпромазином, эстрогенами и содержащие их пероральными контрацептивами.

При взаимодействии с этанолом возможно развитие дисульфирамоподобной реакции.

Гликлазид увеличивает риск появления желудочковой экстрасистолии на фоне приема сердечных гликозидов.

Бета-адреноблокаторы, клонидин, резерпин, гуанетидин способны маскировать клинические проявления гипогликемии.

Особые указания и меры предосторожности:

Лечение проводят в сочетании с низкокалорийной диетой с малым содержанием углеводов.

Во время лечения следует регулярно контролировать уровень гликемии натощак и после приема пищи.

В случае хирургических вмешательств или при декомпенсации сахарного диабета необходимо учитывать возможность применения препаратов инсулина.

Необходимо предупредить пациентов о повышенном риске возникновения гипогликемии в случае приема этанола, НПВС и голодании. В случае приема этанола возможно также развитие дисульфирамоподобного синдрома (боли в животе, тошнота, рвота, головная боль).

Необходима коррекция дозы препарата при физическом или эмоциональном перенапряжении, изменении режима питания.

Особо чувствительны к действию гипогликемических препаратов лица пожилого возраста; пациенты, не получающие сбалансированного питания; ослабленные больные; пациенты, страдающие гипофизарно-надпочечниковой недостаточностью.

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами

В начале лечения, во время подбора дозы пациентам, склонным к развитию гипогликемии, не рекомендуется заниматься деятельностью, требующей повышенного внимания и быстроты психомоторных реакций.

При нарушениях функции почек

Противопоказано применение при тяжелой печеночной и/или почечной недостаточности.

При нарушениях функции печени

Противопоказано применение при тяжелой печеночной и/или почечной недостаточности.

Условия хранения:

Список Б. Препарат следует хранить в недоступном для детей, сухом, защищенном от света месте, при температуре не выше 25°С. Срок годности – 2 года.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

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