Глимидстада



Код АТХ:

- A10BB01

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Глибенкламид

Полезные ссылки:

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

Форма выпуска:

Таблетки плоские, с разделительной насечкой, на верхней стороне таблетки оттиск "Stada", на нижней - оттиск "G4".

	1 таб.
глибенкламид	3.5 мг

10 шт. - блистеры (3) - пачки картонные.
10 шт. - блистеры (12) - пачки картонные.

Фармакотерапевтическая группа:

- Метаболики

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Обладает панкреатическим и внепанкреатическим эффектами. Стимулирует секрецию инсулина путем снижения порога раздражения глюкозой бета-клеток поджелудочной железы, повышает чувствительность к инсулину и степень его связывания с клетками-мишенями, увеличивает высвобождение инсулина, усиливает влияние инсулина на поглощение глюкозы мышцами и печенью, тормозит липолиз в жировой ткани. Действует во второй стадии секреции инсулина. Оказывает гиполипидемическое действие, снижает тромбогенные свойства крови. Гипогликемический эффект развивается через 2 ч, достигает максимума через 7-8 ч и длится 12 ч. Препарат обеспечивает плавное нарастание концентрации инсулина и плавное снижение глюкозы в плазме, что уменьшает риск возникновения гипогликемических состояний. Активность глибенкламида проявляется при сохраненной эндокринной функции поджелудочной железы синтезировать инсулин.

Фармакокинетика

При приеме внутрь абсорбция из желудочно-кишечного тракта составляет - 48-84%. Время достижения C_{max} - 1-2 ч, V_d - 9-10 л. Связь с белками плазмы составляет - 95%. Биодоступность глибенкламида составляет 100%, что позволяет

принимать препарат практически перед едой. Плацентарный барьер проходит плохо. Почти полностью метаболизируется в печени с образованием двух неактивных метаболитов, один из которых выводится почками, а другой - с желчью. $T_{1/2}$ - от 3 до 10-16 ч.

Показания к применению:

Сахарный диабет 2 типа (при неэффективности диетотерапии).

Противопоказания:

— сахарный диабет 1 типа;

— диабетический кетоацидоз, диабетическая прекома и кома;

— состояние после резекции поджелудочной железы;

— тяжелые нарушения функции печени; тяжелые нарушения функции почек;

— известная из анамнеза повышенная чувствительность к глибенкламиду и/или другим производным сульфонилмочевины, сульфаниламидам, диуретическим лекарственным средствам, содержащим в молекуле сульфонамидную группу, и пробенециду, т.к. могут возникать перекрестные реакции;

— декомпенсация углеводного обмена при инфекционных заболеваниях или после больших хирургических операций, когда показано проведение инсулинотерапии;

— лейкопения;

— кишечная непроходимость, парез желудка;

— состояния, сопровождающиеся нарушением всасывания пищи и развитием гипогликемии;

— непереносимость лактозы, дефицит лактазы или глюкозо-галактозная мальабсорбция (препарат содержит лактозу);

— детский возраст до 18 лет.

С осторожностью. Лихорадочный синдром, надпочечниковая недостаточность, заболевания щитовидной железы (с нарушением функции), гипофункция передней доли гипофиза или коры надпочечников, алкоголизм, пожилой возраст (из-за опасности развития гипогликемии).

Способ применения и дозы:

Величина дозы определяется врачом и зависит от возраста, тяжести течения диабета, концентрации глюкозы крови натощак и через 2 ч после еды. Суточная доза колеблется от 1.75 мг до 10.5 мг.

На начальном этапе лечения и при переводе пациента на данный препарат с других пероральных гипогликемических средств рекомендуют повышать дозу постепенно. Лечение целесообразно начинать с назначения 1.75 мг Глимидстада (1/2 таблетки Глимидстада 3.5 мг) 1 раз в сут. Эту дозу можно постепенно повышать с интервалом от нескольких дней до 1 недели, пока не будет достигнута терапевтическая доза. Максимальная эффективная доза составляет 10.5 мг Глимидстада.

При замене гипогликемических лекарственных средств со сходным типом действия глибенкламид назначают по схеме, приведенной выше, а предшествующий препарат сразу отменяют. Суточную дозу до 2 таблеток Глимидстада принимают, не разжевывая, с небольшим количеством жидкости 1 раз в сут. перед завтраком. При более высокой суточной дозе ее рекомендуется разделить на 2 приема в соотношении 2:1 утром и вечером. При пропуске приема препарата нельзя принимать его удвоенную дозу взамен пропущенной. Глимидстада можно использовать в комбинации с другими гипогликемическими средствами, в т.ч. с инсулином.

Побочное действие:

Классификация нежелательных побочных реакций (НПР) по частоте развития: очень часто: ≥1/10; часто: ≥ 1/100 и < 1/10; не часто: ≥ 1/1000 и < 1/100; редко: ≥ 1/10000 и < 1/1000; очень редко: < 1/10000 назначений или частота не известна (не может быть рассчитана на основании имеющихся данных).

Нарушения со стороны обмена веществ и питания: часто - гипогликемия, увеличение массы тела.

Самым частым нежелательным эффектом препарата является гипогликемия. Она может принимать затяжной характер и способствовать развитию тяжелых состояний вплоть до коматозного, угрожающего жизни больного или заканчивающегося летально. При диабетической полинейропатии или при сопутствующем лечении симпатолитическими средствами типичные предвестники гипогликемии могут быть слабовыраженными или отсутствовать совсем.

Причинами развития гипогликемии могут быть: передозировка препарата; применение не по показанию; нерегулярный прием пищи; пожилой возраст пациента; рвота, диарея; большие физические нагрузки; заболевания, снижающие потребность в инсулине (нарушения функции печени и почек, гипофункция коры надпочечников, гипофиза или щитовидной железы); злоупотребление алкоголем, а также взаимодействие с другими лекарственными средствами.

Симптомами гипогликемии являются: сильное чувство голода, внезапное обильное потоотделение, сердцебиение, бледность кожных покровов, парестезия в полости рта, дрожь, общее беспокойство, головная боль, патологическая сонливость, расстройства сна, чувство страха, нарушение координации движений, временные неврологические расстройства (например, расстройства зрения и речи, проявления парезов или параличей или измененное восприятие ощущений). При прогрессировании гипогликемии возможна потеря больным самоконтроля и сознания. Часто у такого больного имеется влажная холодная кожа и предрасположенность к судорогам.

Нарушения со стороны крови и лимфатической системы: редко - тромбоцитопения; очень редко - лейкоцитопения, эритроцитопения, гранулоцитопения (вплоть до агранулоцитоза); в единичных случаях - гемолитическая анемия, панцитопения.

Нарушения со стороны органа зрения: очень редко- нарушения зрения и аккомодации (данные явления чаще наблюдаются вначале лечения вследствие изменения уровня глюкозы крови). Нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта: не часто - тошнота, дискомфорт в области желудка, ощущение тяжести и переполнения в желудке, рвота, боль в животе, диарея, отрыжка, "металлический" вкус во рту.

Нарушения со стороны кожи и подкожных тканей: не часто - зуд, крапивница, кожная сыпь (в том числе, шелушащаяся), фотосенсибилизация, гиперемия кожи, отек Квинке, пурпура; очень редко - генерализованные аллергические реакции с кожной сыпью, болями в суставах, лихорадкой, появлением белка в моче и желтухой; очень редко- жизнеугрожающие аллергические васкулиты.

Очень редко кожные реакции могут послужить началом развития тяжелых состояний, сопровождаемых одышкой и снижением артериального давления вплоть до наступления шока, угрожающего жизни больного.

Нарушения со стороны печени и желчевыводящих путей: очень редко - временное повышение активности "печеночных" ферментов (щелочной фосфатазы, аланинаминотрансферазы, аспартатаминотрансферазы), лекарственный гепатит, внутрипеченочный холестаз.

Прочие: очень редко- усиление диуреза, преходящая протеинурия, гипонатриемия, острая реакция непереносимости алкоголя после его употребления, выражающаяся осложнениями со стороны органов кровообращения и дыхания (дисульфирамоподобная реакция: рвота, ощущение жара кожи лица и верхней части туловища, тахикардия, головокружение, головная боль).

Передозировка:

Симптомы: гипогликемия (чувство голода, повышенное потоотделение, резкая слабость, сердцебиение, тремор, тревожность, головная боль, головокружение, бессонница, раздражительность, депрессия, отек мозга, нарушение речи и зрения, нарушение сознания), гипогликемическая кома.

Лечение: если пациент в сознании, внутрь принять сахар, при потере сознания – в/в ввести декстрозу (в/в болюсно - 50% раствор декстрозы, затем инфузия 10% раствора), 1-2 мг глюкагона подкожно, в/м или в/в, диазоксид 30 мг в/в в течение 30 мин, контроль концентрации глюкозы через каждые 15 мин, а также определение pH, азота мочевины, креатинина, электролитов в крови. После восстановления сознания необходимо дать больному пищу, богатую легкоусвояемыми углеводами (во избежание повторного развития гипогликемии). При отеке мозга - маннит и дексаметазон.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Применение препарата противопоказано при беременности и в период лактации.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента (каптоприл, эналаприл), блокаторы H2-гистаминовых рецепторов (циметидин), противогрибковые лекарственные средства (миконазол, флуконазол), нестероидные

противовоспалительные препараты (фенилбутазон, азапропазон, оксифенбутазон), фибраты (клофибрат, безафибрат), противотуберкулезные (этионамид) лекарственные средства, салицилаты, антикоагулянты кумаринового ряда, анаболические стероиды, бета-адреноблокаторы, ингибиторы моноаминооксидазы, сульфаниламиды длительного действия, циклофосфамиды, бигуаниды, хлорамфеникол, фенфлурамин, акарбоза, флуоксетин, гуанетидин, пентоксифиллин, тетрациклин, теофиллин, блокаторы канальцевой секреции, резерпин, бромокриптин, дизопирамид, пиридоксин, инсулин, аллопуринол усиливают эффект. Ослабляют эффект барбитураты, глюкокортикостероиды, адреномиметики (эпинефрин, клонидин), противоэпилептические лекарственные средства (фенитоин), блокаторы «медленных» кальциевых каналов, ингибиторы карбоангидразы (ацетазоламид), тиазидные диуретики, хлорталидон, фуросемид, триамтерен, аспарагиназа, баклофен, даназол, диазоксид, изониазид, морфин, ритодрин, сальбутамол, тербуталин, глюкагон, рифампицин, йодсодержащие гормоны щитовидной железы, соли лития, в высоких дозах - никотиновая кислота, хлорпромазин, пероральные контрацептивы и эстрогены. Подкисляющие мочу лекарственные средства (аммония хлорид, кальция хлорид, аскорбиновая кислота в больших дозах) усиливают действие за счет уменьшения степени диссоциации и повышения реабсорбции глибенкламида.

Лекарственные средства, угнетающие костномозговое кроветворение, увеличивают риск миелосупрессии.

Особые указания и меры предосторожности:

Необходимо регулярно контролировать содержание глюкозы в крови натощак и после приема пищи, суточную кривую содержания глюкозы в крови.

Большие хирургические вмешательства и травмы, обширные ожоги, инфекционные заболевания с лихорадочным синдромом могут потребовать отмены пероральных гипогликемических лекарственных средств и назначения инсулина. Следует предупредить пациентов о повышенном риске возникновения гипогликемии в случаях приема этанола (в т.ч. возможно развитие дисульфирамоподобных реакций: боль в животе, тошнота, рвота, головная боль), нестероидных противовоспалительных препаратов, при голодании.

Во время лечения не рекомендуется длительно пребывать на солнце.

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

Клинические проявления гипогликемии могут маскироваться при приеме бета-адреноблокаторов, клонидина, резерпина, гуанетидина.

В период лечения необходимо соблюдать осторожность при вождении автотранспорта и занятии другими потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций.

При нарушениях функции почек

Противопоказан при тяжелых нарушениях функции почек.

При нарушениях функции печени

Противопоказан при тяжелых нарушениях функции печени.

Применение в пожилом возрасте

Принимать с осторожностью в пожилом возрасте.

Применение в детском возрасте

Противопоказан детям и подросткам до 18 лет.

Условия хранения:

В сухом защищенном от света месте при температуре не выше 25°С. Хранить в недоступном для детей месте.

Не использовать препарат после истечения срока годности.

Срок годности:

5 лет.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

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