Индапамид Алкалоид



Полезные ссылки:

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

Форма выпуска:

Форма выпуска, описание и состав

Таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой белого или почти белого цвета, крыглые, двояковыпуклые; на поперечном разрезе ядро белого или почти белого цвета.

	1 таб.
индапамид	1.5 мг

Вспомогательные вещества: лактозы моногидрат - 129.5 мг, гиэтеллоза с низкой вязкостью - 6 мг; с высокой вязкостью - 60 мг, кремния диоксид коллоидный - 2 мг, магния стеарат - 1 мг.

Состав пленочной оболочки: гипролоза - 6.01 мг, титана диоксид - 3.99 мг.

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

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Тиазидоподобный диуретик, антигипертензивное средство. Вызывает понижение тонуса гладкой мускулатуры артерий, уменьшение ОПСС, обладает также умеренной салуретической активностью, обусловленной нарушением реабсорбции ионов натрия, хлора и воды в кортикальном сегменте петли Генле и проксимальном извитом канальце нефрона. Уменьшение ОПСС обусловлено несколькими механизмами: снижением чувствительности сосудистой стенки к норадреналину и ангиотензину II; повышением синтеза простагландинов, обладающих вазодилатирующей активностью; угнетением притока ионов кальция в гладкомышечные элементы сосудистой стенки. В терапевтических дозах практически не влияет на липидный и углеводный обмен.

Гипотензивный эффект проявляется только при исходно повышенном АД, развивается к концу первой недели и достигает максимума через 3 месяца систематического приема.

Фармакокинетика

После приема внутрь быстро и полностью абсорбируется из ЖКТ, C_{max} в плазме достигается через 1-2 ч. Связывание с белками плазмы составляет 79%. Широко распределяется в организме. Не кумулирует.

$T_{1/2}$ составляет 18 ч. Выводится почками главным образом в виде метаболитов, 5% - в неизмененном виде.

Показания к применению:

Артериальная гипертензия; задержка натрия и воды при хронической сердечной недостаточности.

Относится к болезням:

- Гипертензия
- Сердечная недостаточность

Противопоказания:

Острое нарушение мозгового кровообращения, выраженные нарушения функции почек и/или печени, тяжелые формы сахарного диабета и подагры, повышенная чувствительность к индапамиду.

Способ применения и дозы:

Принимают внутрь по 2.5 мг 1 раз/сут (утром). При недостаточной выраженности гипотензивного эффекта после 2 недель лечения дозу увеличивают до 5-7.5 мг/сут.

Максимальная суточная доза составляет 10 мг, разделенная на 2 приема (в первой половине дня).

Побочное действие:

Со стороны пищеварительной системы: тошнота, чувство дискомфорта или боли в эпигастрии.

Со стороны ЦНС: слабость, утомляемость, головокружение, нервозность.

Со стороны сердечно-сосудистой системы: ортостатическая гипотензия.

Со стороны обмена веществ: гипокалиемия, гиперурикемия, гипергликемия, гипонатриемия, гипохлоремия.

Аллергические реакции: кожные проявления.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Адекватных и хорошо контролируемых исследований безопасности применения индапамида при беременности и в период лактации не проводилось. Применение у данной категории пациентов не рекомендуется.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

При одновременном применении ГКС, тетракозактида для системного применения уменьшается гипотензивный эффект вследствие задержки воды и ионов натрия под влиянием ГКС.

При одновременном применении с ингибиторами АПФ повышается риск развития гипонатриемии.

При одновременном применении с НПВС (для системного применения) возможно снижение гипотензивного действия индапамида. При значительной потере жидкости может развиться острая почечная недостаточность (из-за резкого снижения клубочковой фильтрации).

При одновременном применении с препаратами кальция возможно развитие гиперкальциемии вследствие снижения экскреции ионов кальция с мочой.

При одновременном применении с сердечными гликозидами, кортикостероидами повышается риск развития гипокалиемии.

При одновременном применении средств, которые могут вызывать гипокалиемию (амфотерицин В, глюко- и минералокортикоиды, тетракозактид, слабительные средства, стимулирующие перистальтику кишечника) повышается риск развития гипокалиемии.

При одновременном применении с трициклическими антидепрессантами (в т.ч. с имипрамином) усиливается гипотензивное действие и повышается риск развития ортостатической гипотензии (аддитивный эффект).

При одновременном применении с астемизолом, бепридилом, эритромицином (в/в), пентамидином, сультопридом, терфенадином, винкамином, хинидином, дизопирамидом, амиодароном, бретилия тозилатом, соталолом возникает

риск развития аритмии типа "пируэт".

При одновременном применении с баклофеном усиливается гипотензивный эффект.

При одновременном применении с галофантрином повышается вероятность возникновения нарушений сердечного ритма (в т.ч. желудочковой аритмии типа "пируэт").

При одновременном применении с лития карбонатом повышается риск развития токсического эффекта лития на фоне снижения его почечного клиренса.

При одновременном применении с метформином возможно появление молочнокислого ацидоза, который связан, по-видимому, с развитием функциональной почечной недостаточности, обусловленной действием диуретиков (преимущественно "петлевых").

При одновременном применении с циклоспорином возможно увеличение содержания креатинина в плазме крови, что наблюдается даже при нормальном содержании воды и ионов натрия.

Особые указания и меры предосторожности:

С осторожностью применяют у пациентов с сахарным диабетом (необходим контроль уровня глюкозы, особенно при наличии гипокалиемии), подагрой (возможно увеличение числа приступов), у пациентов с указаниями в анамнезе на аллергические реакции к производным сульфонамидов.

В процессе лечения необходимо контролировать уровень электролитов в плазме крови (калий, натрий, кальций).

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