# Капозид




## Код АТХ:

- C09BA01

## Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Гидрохлоротиазид
- Каптоприл

## Полезные ссылки:

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

## Форма выпуска:

***Таблетки*** белого или белого с кремоватым оттенком цвета, овальные, двояковыпуклые, с насечкой на одной стороне и выдавленными надписью "SQUIBB" и числами "50/25" на другой стороне, имеющей скошенный край, с сульфидоподобным запахом; допускается легкая мраморность.

| | **1 таб.** |
|---|---|
| каптоприл | 50 мг |
| гидрохлоротиазид | 25 мг |

*Вспомогательные вещества:* целлюлоза микрокристаллическая, крахмал кукурузный прежелатинизированный, стеариновая кислота, лактоза, магния стеарат.

14 шт. - упаковки ячейковые контурные (2) - пачки картонные.

## Фармакотерапевтическая группа:

- Органотропные средства

## Фармакологические свойства:

***Фармакодинамика***

Комбинированный препарат, оказывает гипотензивное и диуретическое действие.

Каптоприл – ингибитор АПФ. Уменьшает образование ангиотензина II из ангиотензина I, уменьшает выделение альдостерона. Снижает АД, ОПСС, постнагрузку, преднагрузку. Расширяет артерии в большей степени, чем вены. Усиливает коронарный и почечный кровоток. При длительном применении уменьшает выраженность гипертрофии миокарда и стенок артерий резистивного типа; улучшает кровоснабжение ишемизированного миокарда; снижает агрегацию тромбоцитов.

Гидрохлоротиазид - тиазидный диуретик средней силы действия, снижает реабсорбцию ионов натрия на уровне кортикального сегмента петли Генле. Не влияет на кислотно-основное состояние. Снижает АД за счет изменения реактивности сосудистой стенки, снижения прессорного влияния сосудосуживающих веществ (эпинефрина, норэпинефрина) и усиления депрессорного влияния на вегетативные ганглии (в меньшей степени, за счет уменьшения ОЦК). Усиливает гипотензивный эффект каптоприла.

***Фармакокинетика***

Данные о фармакокинетике препарата Капозид не предоставлены.

## Показания к применению:

— артериальная гипертензия.

## Относится к болезням:

- Артериальная гипертензия
- Гипертензия

## Противопоказания:

— ангионевротический отек (в анамнезе на фоне приема ингибиторов АПФ);

— стеноз устья аорты;

— митральный стеноз;

— гипертрофическая обструктивная кардиомиопатия;

— двусторонний стеноз почечных артерий или стеноз артерии единственной почки;

— состояние после трансплантации почки;

— хроническая сердечная недостаточность;

— кардиогенный шок;

— артериальная гипотензия;

— тахикардия;

— тяжелые нарушения функции печени (прекоматозное состояние, печеночная кома);

— выраженные нарушения функции почек (креатинин сыворотки > 1.8 мг/дл или КК<30 мл/мин, анурия);

— первичный гиперальдостеронизм;

— беременность;

— период лактации (грудного вскармливания);

— возраст до 18 лет;

— повышенная чувствительность к компонентам препарата, тиазидным диуретикам, производным сульфонамида (возможны перекрестные аллергические реакции).

С *осторожностью* следует назначать Капозид при умеренных нарушениях функции почек (креатинин сыворотки < 1.8 мг/дл или КК 30-60 мл/мин), при протеинурии (более 1 г/сут), гипокалиемии (медикаментозно не корректирующейся), гипонатриемии, гиповолемии, гиперкальциемии, подагре, коллагенозах и других аутоиммунных заболеваниях (в т.ч.

СКВ, склеродермия, узелковый периартериит), у пациентов пожилого возраста (старше 65 лет), при одновременном назначении ГКС, цитостатиков, иммунодепрессантов, аллопуринола, прокаинамида, препаратов лития.

## Способ применения и дозы:

Препарат назначают внутрь по 1 таб. 1 раз/сут.

Таблетки следует принимать за 1 ч до еды.

## Побочное действие:

*Со стороны сердечно-сосудистой системы:* "приливы" крови к коже лица, ощущение жара, головокружение, головная боль, тахикардия, ощущение сердцебиения, отеки голеней, выраженная артериальная гипотензия (в т.ч. ортостатическая) с симптомами головокружения, слабости; редко - обморок; при резком или длительном выраженном снижении АД - преходящее нарушение мозгового кровообращения, инсульт, инфаркт миокарда, синдром Рейно.

*Со стороны водно-электролитного обмена:* сухость во рту, жажда; редко - снижение образования слезной жидкости.

*Со стороны дыхательной системы:* бронхоспазм, сухой кашель; редко - дыхательная недостаточность, синусит, ринит, ларингит.

*Аллергические реакции:* ангионевротический отек конечностей, лица, губ, слизистых оболочек, гортани, глотки и/или языка, аллергические реакции (вплоть до развития отека легких); редко - крапивница.

*Дерматологические реакции:* кожная сыпь (экзантема), многоформная эритема, эксфолиативный дерматит, синдром Стивенса-Джонсона, токсический эпидермальный некролиз (синдром Лайелла). Указанные изменения кожи могут сопровождаться подъемом температуры, болями в мышцах и суставах, развитием васкулита. В отдельных случаях - псориазоподобные изменения кожи, фотосенсибилизация, алопеция, онихолиз.

*Со стороны пищеварительной системы:* тошнота, рвота, запор или диарея, ощущение дискомфорта в эпигастрии, боли в животе, снижение аппетита, острый холецистит (при желчнокаменной болезни), геморрагический панкреатит, гепатит, холестатическая желтуха, повышение активности печеночных трансаминаз, гипербилирубинемия; при длительном применении - гиперплазия десен, нарушения вкуса.

*Со стороны ЦНС и периферической нервной системы:* головная боль, чувство усталости; редко - подавленность, сонливость, слабость, депрессия, нарушения сна, судороги, атаксия, головокружение, шум в ушах, нарушения зрения, тремор, парестезии.

*Со стороны системы кроветворения:* анемия (включая апластическую и гемолитическую формы), снижение гематокрита, тромбоцитопения, лейкопения, нейтропения, вплоть до развития панцитопении и агранулоцитоза (особенно на фоне одновременного приема аллопуринола, прокаинамида, иммунодепрессантов), эозинофилия, повышение титра антиядерных антител.

*Со стороны мочевыделительной системы:* протеинурия, полиурия, олигурия, глюкозурия, поллакиурия; редко (особенно у больных с почечной недостаточностью) - повышение концентрации в сыворотке крови мочевины, креатинина и ионов калия (риск развития гиперкалиемии также повышен у больных с сахарным диабетом), а также гипонатриемия; при длительном применении - нарушение функции почек, нефрит.

*Со стороны обмена веществ:* гипермагниемия, гиперлипидемия, гипергликемия, гиперурикемия (вплоть до обострения подагры).

*Прочие:* импотенция, прогрессирование близорукости.

## Передозировка:

Возможно усиление выраженности побочных эффектов.

*Лечение:* проводят симптоматическую терапию.

## Применение при беременности и кормлении грудью:

Препарат противопоказан к применению при беременности и в период лактации.

## Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Капозид повышает концентрацию дигоксина в плазме крови на 15-20%, увеличивает биодоступность пропранолола.

Риск развития иммунодепрессивного действия повышается при комбинированном применении с прокаинамидом, а также препаратами, блокирующими канальцевую секрецию (снижение количества лейкоцитов и гранулоцитов).

Повышает нейротоксичность салицилатов, действие недеполяризующих миорелаксантов конкурентного типа действия, этанола.

Уменьшает выведение хинидина, действие пероральных гипогликемических лекарственных средств, норэпинефрина, эпинефрина и противоподагрических препаратов.

Усиливает побочные эффекты сердечных гликозидов, особенно при одновременном назначении с препаратами, которые увеличивают выведение ионов калия и магния и/или задерживают ионы кальция (например диуретики, гормоны коры надпочечников, слабительные, амфотерицин В, карбеноксолон, пенициллин G , салицилаты).

Циметидин, замедляя метаболизм каптоприла в печени, повышает его концентрацию в плазме.

Индометацин и другие НПВС, включая ингибиторы ЦОГ, а также поваренная соль могут снижать антигипертензивное действие препарата, а также снижать всасываемость гидрохлоротиазида.

Гидрохлоротиазид может усиливать действие препаратов для инициирования наркоза и анестетиков, применяемых в хирургии (например, тубокурарина хлорид и галламина триэтиодид).

Комбинация с нитратами, тиазидными диуретиками, верапамилом, бета-адреноблокаторами и другими антигипертензивными препаратами, ингибиторами МАО, ганглиоблокаторами, а также трициклическими антидепрессантами, снотворными и этанолом усиливает выраженность гипотензивного эффекта.

При одновременном назначении с препаратами лития может иметь место замедление выведения ионов лития (усиление повреждающего действия на сердце и ЦНС).

Лекарственные средства, интенсивно связывающиеся с белками, усиливают диуретический эффект.

Может потребоваться корректировка дозы пероральных антикоагулянтов, пробенецида и сульфинпиразона, поскольку гидрохлоротиазид может подавлять их действие.

Диазоксид повышает гипергликемическое, гиперурикемическое и антигипертензивное действие при одновременном применении с гидрохлоротиазидом. Необходимо проверять содержание глюкозы в крови и концентрацию мочевой кислоты.

Могут потребоваться повышенные дозы в связи с тем, что гидрохлоротиазид обладает гиперурикемическим действием.

При одновременном приеме метилдопы возможно развитие гемолиза эритроцитов.

Колестирамин и колестипола гидрохлорид могут задерживать или снижать всасываемость гидрохлоротиазида.

Соли калия, калийсберегающие диуретики (триамтерен, амилорид и спиронолактон) и гепарин способствуют развитию гиперкалиемии.

Метенамин может снижать действие гидрохлоротиазида из-за повышения щелочной реакции мочи.

## Особые указания и меры предосторожности:

В начале лечения Капозидом может наблюдаться чрезмерное снижение АД, особенно у больных с сердечной недостаточностью, тяжелой формой артериальной гипертензии (в т.ч. почечного происхождения) и/или почечной недостаточностью.

Перед началом лечения Капозидом необходимо провести коррекцию водно-солевого баланса (уменьшить дозу назначенных ранее диуретиков или, в отдельных случаях, полностью их отменить).

Перед началом лечения необходимо провести контроль функции почек.

В период приема Капозида следует проводить регулярный контроль содержания в плазме калия и кальция (особенно при одновременном приеме сердечных гликозидов, ГКС, слабительных препаратов, а также у пожилых больных), глюкозы, мочевой кислоты, липидов (холестерина и триглицеридов), мочевины и креатинина, активности печеночных трансаминаз.

Особо тщательный контроль за уровнем АД и лабораторными показателями необходим у пациентов с почечной недостаточностью, с артериальной гипертензией тяжелого течения (в т.ч. почечного генеза), у пациентов пожилого возраста (старше 65 лет), у пациентов с нарушениями водно-электролитного баланса и декомпенсированной хронической сердечной недостаточности, а также при одновременном применении аллопуринола, солей лития, прокаинамида и иммунодепрессантов.

При появлении лихорадки, увеличении лимфатических узлов и/или признаков ларингита, и/или фарингита необходимо немедленно провести анализ картины периферической крови.

Назначение Капозида на фоне проведения гемодиализа с использованием определенных диализных мембран высокой проницаемости (например, полиакрилонитрил-металилсульфонатных мембран) повышает риск развития анафилактических реакций.

*Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами*

Во время лечения следует соблюдать осторожность при вождении автомобиля и занятии другими потенциально опасными видами деятельности, требующими концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций.

***При нарушениях функции почек***

Противопоказан при выраженных нарушениях функции почек (креатинин сыворотки более 1.8 мг/дл или КК<30 мл/мин, анурия).

***При нарушениях функции печени***

Противопоказан при тяжелых нарушениях функции печени (предкоматозное состояние, печеночная кома).

***Применение в пожилом возрасте***

С *осторожностью* следует назначать Капозид пациентам пожилого возраста (старше 65 лет).

***Применение в детском возрасте***

Препарат противопоказан детям до 18 лет.

## Условия хранения:

Список Б. Препарат следует хранить в сухом, недоступном для детей месте при температуре не выше 25°С. Срок годности – 3 года.

## Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

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