Карведигамма



Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Карведилол

Полезные ссылки:

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

Форма выпуска:

Таблетки, покрытые пленочной оболочкой белого цвета, продолговатые; на одной стороне - тиснение "12.5", риски с обеих сторон.

	1 таб.
карведилол	12.5 мг

Вспомогательные вещества: целлюлоза микрокристаллическая, лактозы моногидрат, кросповидон, повидон, кремния диоксид коллоидный, магния стеарат, Opadry II белый YS-22-18096 (титана диоксид, полидекстроза, гипромеллоза 3сП, гипромеллоза 6сП, триэтилцитрат, гипромеллоза 50сП, макрогол-8000).

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

Таблетки, покрытые пленочной оболочкой белого цвета, продолговатые.

	1 таб.
карведилол	3.125 мг

Вспомогательные вещества: целлюлоза микрокристаллическая, лактозы моногидрат, кросповидон, повидон, кремния диоксид коллоидный, магния стеарат, Opadry II белый YS-22-18096 (титана диоксид, полидекстроза, гипромеллоза 3сП, гипромеллоза 6сП, триэтилцитрат, гипромеллоза 50сП, макрогол-8000).

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

Таблетки, покрытые пленочной оболочкой белого цвета, продолговатой формы; на одной стороне - тиснение "6.25".

	1 таб.
карведилол	6.25 мг

Вспомогательные вещества: целлюлоза микрокристаллическая, лактозы моногидрат, кросповидон, повидон, кремния диоксид коллоидный, магния стеарат, Opadry II белый YS-22-18096 (титана диоксид, полидекстроза, гипромеллоза 3сП, гипромеллоза 6сП, триэтилцитрат, гипромеллоза 50сП, макрогол-8000).

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

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Карведилол оказывает сочетанное неселективное бета$_1$, бета$_2$ и альфа$_1$-адреноблокирующее действие. Препарат не

имеет собственной симпатомиметической активности, обладает мембраностабилизирующими свойствами. Благодаря блокаде β-адренорецепторов сердца может снижаться АД, сердечный выброс и урежаться ЧСС. Карведилол подавляет ренин-ангиотензин-альдостероновую систем) посредством блокады β-адренорецепторов почек, вызывая снижение активности ренина плазмы крови. Блокируя α-адренорецепторы, препарат может вызывать расширение периферических сосудов, тем самым снижая системное сосудистое сопротивление. Сочетание блокады β-адренорецепторов и вазодилатации оказывает следующие воздействия: у больных артериальной гипертензией - снижение АД: у больных ИБС - противоишемическое и антиангинальное действие; у больных с дисфункцией левого желудочка и недостаточностью кровообращения - благоприятно влияет на гемодинамические показатели, повышает фракцию выброса левого желудочка и уменьшает его размеры.

Фармакокинетика

Карведилол быстро всасывается из ЖКТ. Обладает высокой липофильностью. C_{max} в крови достигается через 1-1.5 ч. $T_{1/2}$ составляет 6-10 ч. Связывается с белками плазмы крови на 95-99%. Биодоступность препарата 24-28%. Прием пищи не влияет на биодоступность. Метаболизируется в печени с образованием ряда активных метаболитов - 60-75% адсорбированного препарата метаболизируется при "первом прохождении" через печень. Метаболиты обладают выраженным антиоксидантным и адреноблокирующим действием. Выведение препарата из организма происходит через ЖКТ.

При нарушении функции почек фармакокинетические параметры карведилола существенно не меняются.

У больных с нарушением функции печени системная биодоступность карведилола увеличивается за счет снижения метаболизма при "первом прохождении" через печень. При серьезных нарушениях функции печени карведилол противопоказан.

Карведилол проникает через плацентарный барьер, выделяется с трудным молоком.

Показания к применению:

— артериальная гипертензия (в монотерапии и комбинации с диуретиками);

— хроническая сердечная недостаточность (в составе комбинированной терапии);

— ИБС: стабильная стенокардия.

Относится к болезням:

- Артериальная гипертензия
- Гипертензия
- Сердечная недостаточность
- Стенокардия

Противопоказания:

— острая и хроническая сердечная недостаточность (в стадии декомпенсации);

— тяжелая печеночная недостаточность;

— AV-блокада II-III ст.;

— выраженная брадикардия (менее 50 уд. /мин);

— синдром слабости синусного узла;

— кардиогенный шок;

— хроническая обструктивная болезнь легких;

— артериальная гипотензия (систолическое АД меньше 85 мм рт. ст.);

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

— повышенная чувствительность к карведилолу или другим компонентам препарата.

С *осторожностью* стенокардия Принцметала, сахарный диабет, гипогликемия, тиреотоксикоз, окклюзионные заболевания периферических сосудов, феохромоцитома, депрессия, миастения, псориаз, почечная недостаточность, AV-блокада I степени, обширные хирургические вмешательства и общая анестезия.

Способ применения и дозы:

Внутрь, запивая достаточным количеством жидкости, независимо от приема пищи.

При *артериальной гипертензии* - начальная доза составляет 6.25-12.5 мг 1 раз/сут в первые 2 дня лечения, затем по 25 мг 1 раз/сут. При недостаточности гипотензивного эффекта через 2 недели терапии доза может быть увеличена в 2 раза. Максимальная рекомендованная суточная доза препарата составляет 50 мг 1 раз/сут (возможно разделенная на 2 приема).

При *стенокардии* - начальная доза составляет 12.5 мг 2 раза/сут в первые 2 дня лечения. Затем по 25 мг 2 раза/сут. При недостаточности антиангиального эффекта через 2 недели терапии доза может быть увеличена в 2 раза. Максимальная рекомендованная суточная доза составляет 100 мг/сут, разделенные на 2 приема.

При *хронической сердечной недостаточности* дозу подбирают индивидуально, под строгим контролем врача. Начальная доза составляет 3.125 мг 2 раза/сут в течение 2 недель, затем (при хорошей переносимости) эту дозу увеличивают с интервалом не менее 2 недель до 6.25 мг 2 раза/сут, затем - до 12.5 мг 2 раза/суте, потом - до 25 мг 2 раза/сут. Дозу следует увеличивать до максимальной, которая хорошо переносится больным. У **пациентов с массой тела менее 85 кг** целевая доза составляет 50 мг/сут; у **пациентов с массой тела более 85 кг** целевая доза 75-100 мг/сут. Если лечение прерывается более чем на 2 недели, то его возобновление начинают с дозы 3.125 мг 2 раза/сут, с последующим увеличением дозы.

Побочное действие:

Со стороны ЦНС: головная боль (как правило, не сильные и в начале лечения), головокружение, потеря сознания, миастения (чаще в начале лечения), нарушения сна, депрессия, парестезии, повышенная утомляемость.

Со стороны сердечно-сосудистой системы: брадикардия, ортостатическая гипотентия, стенокардия, AV-блокада; редко - окклюзионные нарушения периферического кровообращения, прогрессирование сердечной недостаточности.

Со стороны пищеварительной системы: сухость во рту, тошнота, боль в животе, потеря аппетита, диарея или запор, рвота, повышение активности печеночных трансаминаз.

Со стороны системы кроветворения: тромбоцитопения, лейкопения.

Со стороны обмена веществ: увеличение массы тела, нарушение углеводною обмена.

Аллергические реакции: кожные аллергические реакции (экзантема, крапивница, зуд. высыпания), обострение псориаза, заложенность носа.

Со стороны дыхательной системы: одышка и бронхоспазм (у предрасположенных больных).

Прочие: гриппоподобный синдром, боли в конечностях, перемежающаяся хромота, уменьшение слезоотделения, чиханье, миалгия, артралгия; редко - нарушение мочеиспускания, нарушение функции почек.

Передозировка:

Симптомы: выраженное снижение АД (сопровождающееся головокружением или обмороком), брадикардия (менее 50 уд./мин). Возможно возникновение одышки вследствие бронхоспазма и рвоты. В тяжелых случаях возможны кардиогенный шок. нарушение дыхания, спутанность сознания, нарушение проводимости, остановка сердца.

Лечение: необходимо проводить мониторинг и коррекцию жизненноважных показателей, при необходимости - в отделении интенсивной терапии. Лечение - симптоматическое. Целесообразно в/в применение м-холиноблокаторов (атропин), адреномиметиков (эпинефрин, норэпинефрин).

Применение при беременности и кормлении грудью:

Контролируемых исследований применения карведилола у беременных не проводилось, поэтому назначение препарата этой категории больных возможно только в случаях, когда польза для матери превышает потенциальный риск для плода.

Не рекомендуется грудное вскармливание во время лечения карведилолом.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Карведилол может потенцировать действие других одновременно принимаемых антигипертензивных средств (ингибиторов АПФ, тиазидных диуретиков, вазодилататоров) или средств, которые оказывают гипотензивный эффект (нитраты).

При совместном применении карведилола и дилтиазема могут развиваться нарушения проводимости сердца и нарушения гемодинамики.

При одновременном приеме карведилола и дигоксина увеличивается концентрация последнего и может увеличиваться время AV-проведения.

Карведилол может потенцировать действие инсулина и пероральных гипогликемических средств, при этом симптомы гипогликемии (особенно тахикардия) могут маскироваться, поэтому у больных сахарным диабетом рекомендуется регулярный контроль уровня глюкозы в крови.

Ингибиторы микросомального окислении (ниметидин) усиливают, а индукторы (фенобарбитал, рифампицин) ослабляют гипотензивный эффект карведилола.

Препараты, снижающие содержание катехоламинов (резерпин, ингибиторы МАО), увеличивают риск развития артериальной гипотензии и выраженной брадикардии.

При одновременном применении циклоспорина увеличивается концентрация последнею (рекомендуется коррекция суточной дозы циклоспорина).

Одновременное назначение клонидина может потенцировать антигипертензивный и урежающий сердечный ритм эффекты карведилола.

Общие анестетики усиливают отрицательный инотропный и гипотензивный эффект карведилола.

Особые указания и меры предосторожности:

Терапия должна проводиться дтительно и не должна резко прекращаться, особенно у больных ИБС, т.к. это может приводить к ухудшению течения основного заболевания. В случае необходимости снижение дозы препарата должно быть постепенным, в течение 1-2 недель.

В начале герапии Карведигаммой или при повышении дозы препарата у пациентов, особенно пожилого возраста, может отмечаться избыточное снижение АД, преимущественно при вставании. Необходима коррекция дозы препарата.

У больных с хронической сердечной недостаточностью при подборе дозы возможно нарастание симптомов сердечной недостаточности, появление отеков. При этом не следует увеличивать дозу Карведигаммы. рекомендовано назначение больших доз диуретиков вплоть до стабилизации состояния больного.

Рекомендуется постоянное мониторирование ЭКГ и АД при одновременном назначении Карведигаммы и блокаторов медленных кальциевых каналов, производных фенилалкиламина (верапамил) и бензотиазепина (дилтиазем), а также - с антиаритмическими средствами I класса.

Рекомендуется контролировать функцию почек у пациентов с хронической почечной недостаточностью, артериальной гипотентией и хронической сердечной недостаточностью.

В случае проведения хирургического вмешательства с использованием общей анестезии следует предупредить анестезиолога о предшествующей терапии Карведигаммой.

Карведилол не влияет на концентрацию глюкозы в крови и не вызывает изменений показателей теста толерантности к глюкозе у больных инеулиннезависимым сахарным диабетом.

В период лечения избегать употребления этанола.

Больным с фехромоцитомой до начала терапии необходимо назначить альфа-адреноблокаторы.

Больным, носящим контактные линзы, следует учитывать, что препарат может вызвать уменьшение слезоотделения.

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами

Не рекомендуется управлять автомобилем в начале терапии и при увеличении дозы карведилола. Следует воздержаться от других видов деятельности, связанных с необходимостью высокой концентрации внимания и быстрых психомоторных реакций.

При нарушениях функции почек

С осторожностью.

При нарушениях функции печени

Противопоказан:

— тяжелая печеночная недостаточность.

Применение в пожилом возрасте

В начале терапии Карведигаммой или при повышении дозы препарата у пациентов пожилого возраста может отмечаться избыточное снижение АД, преимущественно при вставании. Необходима коррекция дозы препарата.

Применение в детском возрасте

Противопоказан детям до 18 лет.

Условия хранения:

Хранить препарат в защищенном от света месте, при температуре не выше 25°C. Хранить в местах, недоступных для детей.

Не использовать после срока, указанного на упаковке.

Срок годности:

3 года.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

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