Моксогамма



Код АТХ:

- C02AC05

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Моксонидин

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 светло-розового цвета, круглые.

	1 таб.
моксонидин	200 мкг

Вспомогательные вещества: лактоза безводная, повидон K25, кросповидон, магния стеарат, Opadry Y-1-7000 (титана диоксид, гипромеллоза, макрогол-400, железа оксид красный).

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

Таблетки, покрытые пленочной оболочкой розового цвета, круглые.

	1 таб.
моксонидин	300 мкг

Вспомогательные вещества: лактоза безводная, повидон K25, кросповидон, магния стеарат, Opadry Y-1-7000 (титана диоксид, гипромеллоза, макрогол-400, железа оксид красный).

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

Таблетки, покрытые пленочной оболочкой темно-розового цвета, круглые.

	1 таб.
моксонидин	400 мкг

Вспомогательные вещества: лактоза безводная, повидон K25, кросповидон, магния стеарат, Opadry Y-1-7000 (титана диоксид, гипромеллоза, макрогол-400, железа оксид красный).

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

Фармакотерапевтическая группа:

- Интермедианты

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Антигипертензивный препарат, селективный агонист имидазолиновых I-рецепторов, которые отвечают за тонический и рефлекторный контроль над симпатической нервной системой (локализованы в вентеро-латеральном отделе продолговатого мозга).

В незначительной степени связывается с центральными α_2-адренорецепторами, за счет взаимодействия с которыми опосредованы сухость во рту и седативный эффект.

Уменьшает резистентность тканей к инсулину.

При однократном и продолжительном приеме моксонидина происходит снижение систолического и диастолического АД, что связано с уменьшением прессорного действия симпатической системы на периферические сосуды, снижением ОПСС, в то время как сердечный выброс и ЧСС существенно не изменяются.

Фармакокинетика

Всасывание

После приема препарата внутрь абсорбция составляет 90%. Прием пищи на величину абсорбции не влияет. Биодоступность - 88%. C_{max} в плазме определяется через 30-180 мин после приема внутрь и составляет 1-3 нг/мл.

Распределение

Связывание с белками плазмы составляет - 7%. V_d - 1.4-3 л/кг. Проникает через ГЭБ. Не кумулирует при длительном применении.

Выведение

$T_{1/2}$ - 2-3 ч. Выводится почками - 90% (70% - в неизмененном виде, 20% - в виде метаболитов).

Фармакокинетика в особых клинических случаях

Достоверных различий в фармакокинетике у пациентов молодого и пожилого возраста не обнаружено.

Показания к применению:

— артериальная гипертензия.

Относится к болезням:

- Артериальная гипертензия
- Гипертензия

Противопоказания:

— СССУ;

— синоатриальная блокада;

— AV-блокада II и III степени;

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

— хроническая сердечная недостаточность III и IV функционального класса по классификации NYHA;

— ангионевротический отек в анамнезе;

— нестабильная стенокардия;

— тяжелая печеночная недостаточность;

— хроническая почечная недостаточность (КК < 30 мл/мин, сывороточный креатинин > 160 мкмоль/л);

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

— период лактации (грудного вскармливания);

— одновременный прием с трициклическими антидепрессантами;

— непереносимость галактозы, дефицит лактазы, мальабсорбция глюкозы-галактозы;

— повышенная чувствительность к компонентам препарата.

С *осторожностью* следует применять препарат у пациентов с болезнью Паркинсона (тяжелая форма), эпилепсией, глаукомой, депрессией, перемежающейся хромотой, болезнью Рейно, AV-блокадой I степени, хронической почечной недостаточностью (КК > 30 мл/мин, но < 60 мл/мин), цереброваскулярными заболеваниями, после перенесенного инфаркта миокарда, при хронической сердечной недостаточности I и II функционального класса, легкой и умеренной печеночной недостаточности (из-за недостатка опыта применения), при гемодиализе, при беременности.

Способ применения и дозы:

Препарат принимают внутрь, независимо от приема пищи, запивая достаточным количеством жидкости.

В большинстве случаев начальная доза препарата Моксогамма составляет 200 мкг/сут в 1 прием, предпочтительнее в утренние часы. При недостаточности терапевтического эффекта дозу можно увеличить через 3 недели терапии до 400 мкг/сут в 1-2 приема.

Максимальная суточная доза, которую следует разделить на 2 приема (утром и вечером), составляет 600 мкг. Максимальная разовая доза - 400 мкг.

У **пациентов пожилого возраста с нормальной функцией почек** рекомендации по дозированию такие же, как и для взрослых пациентов.

Для **пациентов с почечной недостаточностью (КК 30-60 мл/мин) и пациентов, находящихся на гемодиализе**, максимальная разовая доза составляет 200 мкг, максимальная суточная доза - 400 мкг.

Побочное действие:

Определение частоты побочных реакций: очень часто (>1/10), часто (>1/100, <1/10), иногда (>1/1000 и <1/100), очень редко (<1/1000, включая отдельные сообщения).

Наиболее часто (особенно в начале терапии): сухость во рту, головная боль, астения и сонливость. Интенсивность проявления и частота этих реакций уменьшаются при повторном приеме.

Со стороны ЦНС и периферической нервной системы: очень часто - сонливость, головная боль, рассеянность, угнетение сознания; часто - нарушения способности к концентрации внимания; иногда - депрессия, тревога.

Со стороны сердечно-сосудистой системы: часто - вазодилатация; иногда - снижение АД, ортостатическая артериальная гипотензия, парестезии конечностей, синдром Рейно, нарушения периферического кровообращения.

Со стороны пищеварительной системы: часто - сухость во рту, тошнота, запор, диспептические расстройства; иногда - анорексия; очень редко - гепатит, застой желчи.

Со стороны мочевыделительной системы: иногда - задержка или недержание мочи.

Со стороны органов чувств: иногда - сухость глаза, сопровождающаяся зудом или ощущением жжения.

Со стороны эндокринной системы: иногда - гинекомастия, импотенция, снижение либидо.

Аллергические реакции: иногда - кожные проявления, ангионевротический отек.

Прочие: часто - астения; иногда - отеки различной локализации, слабость в ногах, обморок, задержка жидкости, боль в области околоушных желез.

Передозировка:

Симптомы: головная боль, седативный эффект, сонливость, чрезмерно выраженное снижение АД, головокружение, общая слабость, брадикардия, сухость во рту, рвота, усталость и боль в желудке; возможны также кратковременное повышение АД, тахикардия, гипергликемия.

Лечение: в качестве специфического антидота вводят идазоксан (антагонист имидазолинов). Промывание желудка (сразу после приема), введение активированного угля и слабительных средств. Проведение симптоматической терапии.

В случае снижения АД рекомендуется восстановление ОЦК за счет введения жидкости.

Брадикардия может быть купирована атропином.

Антагонисты α-адренорецепторов могут уменьшить или устранить преходящую артериальную гипертензию при передозировке моксонидином.

Применение при беременности и кормлении грудью:

С осторожностью следует применять препарат при беременности. Клинических данных о негативном влиянии препарата на течение беременности нет.

Применение препарата в период лактации (грудного вскармливания) противопоказано.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Препарат Моксогамма можно назначать в комбинации с тиазидными диуретиками и блокаторами медленных кальциевых каналов. При совместном применении моксонидина с этими и другими антигипертензивными средствами происходит взаимное усиление действия моксонидина.

При назначении моксонидина с гидрохлоротиазидом, глибенкламидом (глибуридом) или дигоксином фармакокинетическое взаимодействие отсутствует.

Трициклические антидепрессанты могут уменьшать эффективность антигипертензивных средств центрального действия.

Моксонидин умеренно усиливает сниженную когнитивную способность у пациентов, принимающих лоразепам.

Назначение моксонидина совместно с бензодиазепинами может сопровождаться усилением седативного эффекта последних.

Моксонидин усиливает угнетающее действие на ЦНС анксиолитиков, барбитуратов и этанола.

При назначении моксонидина совместно с моклобемидом фармакодинамическое взаимодействие отсутствует.

Бета-адреноблокаторы усиливают брадикардию, выраженность отрицательного ино- и дромотропного действия.

Особые указания и меры предосторожности:

При необходимости отмены одновременно принимаемых бета-адреноблокаторов и Моксогаммы сначала отменяют бета-адреноблокаторы и только через несколько дней - Моксогамму.

Не рекомендуется назначать трициклические антидепрессанты одновременно с моксонидином.

Во время лечения необходим регулярный контроль АД, ЧСС и ЭКГ.

Моксонидин может назначаться с тиазидными диуретиками, ингибиторами АПФ и блокаторами медленных кальциевых каналов.

Прекращать прием Моксогаммы следует постепенно.

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами

При применении моксонидина возможны сонливость и головокружение, что следует учитывать при назначении препарата пациентам, деятельность которых связана с необходимостью высокой концентрации внимания и скорости психомоторных реацкий, в т.ч. вождения автотранспорта.

При нарушениях функции почек

Противопоказано применение при хронической почечной недостаточности (КК 160 мкмоль/л).

С осторожностью применять при хронической почечной недостаточности (КК > 30 мл/мин, но < 60 мл/мин).

При нарушениях функции печени

Противопоказано применение при тяжелой печеночной недостаточности.

С осторожностью применять при легкой и умеренной печеночной недостаточности (из-за недостатка опыта

применения).

Применение в пожилом возрасте

У **пациентов пожилого возраста с нормальной функцией почек** рекомендации по дозированию такие же, как и для взрослых пациентов.

Применение в детском возрасте

Противопоказано: возраст до 18 лет (эффективность и безопасность не установлены).

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/Moksogamma