

## Оксодолин



### **Код АТХ:**

- [C03BA04](#)

### **Международное непатентованное название (Действующее вещество):**

- [Хлорталидон](#)

### **Полезные ссылки:**

[Цена в Яндексe](#) [Горздрав](#) [Столички](#) [Апрель](#)  
[Госреестр](#)<sup>МНН</sup> [Википедия](#)<sup>МНН</sup>  
[PLC VIDAL](#) [Mail.Ru](#) [Drugs.com](#)<sup>англ</sup>

### **Фармакотерапевтическая группа:**

- [Органотропные средства](#)

### **Фармакологические свойства:**

#### **Фармакодинамика**

Тиазидоподобный диуретик, оказывает длительное действие. Нарушает реабсорбцию ионов натрия, хлора и эквивалентных количеств воды в дистальных канальцах почек. Кроме того, увеличивает выведение из организма ионов калия, магния, бикарбоната, задерживает выведение мочевой кислоты, ионов кальция. Относится к диуретикам средней эффективности. Диуретический эффект начинается через 2 ч, достигает максимума через 12 ч и продолжается до 72 ч. Вызывает снижение повышенного АД. Гипотензивный эффект развивается постепенно, достигая максимума через 2-4 нед. после начала лечения. Кроме того, хлорталидон вызывает уменьшение полиурии у больных с несахарным диабетом, хотя механизм его действия не выяснен.

#### **Фармакокинетика**

После приема внутрь хлорталидон абсорбируется из ЖКТ. Абсорбция имеет неустойчивый характер. В высокой степени связывается с эритроцитами, намного меньше выражено связывание с белками плазмы.

$T_{1/2}$  длительный, составляет 40-60 ч.

Выводится главным образом в неизменном виде с мочой.

У пациентов пожилого возраста выведение замедляется, по сравнению с больными молодого и среднего возраста, абсорбция не меняется.

### **Показания к применению:**

Артериальная гипертензия. Отечный синдром различной этиологии (хроническая сердечная недостаточность,

нефротический синдром, цирроз печени).

## Относится к болезням:

- [Гипертензия](#)
- [Нефрит](#)
- [Цирроз печени](#)

## Противопоказания:

Анурия, тяжелая почечная и печеночная недостаточность, гипокалиемия, гипонатриемия, гиперкальциемия, гиперурикемия, гипохлоремический алкалоз, артериальная гипертензия при беременности, повышенная чувствительность к хлорталидону и сульфаниламидам.

## Способ применения и дозы:

Устанавливают индивидуально. При артериальной гипертензии - 25 мг 1 раз/сут. При необходимости доза может быть повышена до 50-100 мг/сут. По достижении эффекта переходят на поддерживающую терапию в минимальной эффективной дозе. При отеком синдроме применяют в дозе 50-100 мг 1 раз/сут, при необходимости - до 200 мг, после достижения эффекта переходят на поддерживающую терапию.

## Побочное действие:

*Со стороны пищеварительной системы:* возможны тошнота, рвота, диарея, запор, потеря аппетита.

*Со стороны ЦНС и периферической нервной системы:* возможны головная боль, слабость, парестезии, головокружение.

*Со стороны водно-электролитного баланса:* возможны гипокалиемия, гипомagneмия, гипонатриемия, гипохлоремический алкалоз, гиперкальциемия.

*Со стороны обмена веществ:* возможны гиперурикемия, гипергликемия.

*Со стороны системы кроветворения:* редко - тромбоцитопения, лейкопения.

*Дерматологические реакции:* возможны кожные высыпания.

## Применение при беременности и кормлении грудью:

Проникает через плацентарный барьер. При беременности противопоказан при артериальной гипертензии. В остальных случаях применение возможно только по строгим показаниям в минимальной эффективной дозе и когда ожидаемая польза терапии для матери превышает потенциальный риск для плода.

Хлорталидон выделяется с грудным молоком. При необходимости применения в период лактации грудное вскармливание следует прекратить.

## Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

При одновременном применении с ГКС, амфотерицином В, карбеноксолоном повышается риск развития тяжелой гипокалиемии.

При одновременном применении с НПВС возможно уменьшение диуретического и антигипертензивного действия хлорталидона.

При одновременном применении с препаратами наперстянки возможно повышение риска токсического действия препаратов наперстянки вследствие гипокалиемии, обусловленной действием хлорталидона.

При одновременном применении лития карбоната повышается концентрация лития в плазме крови и риск развития интоксикации литием.

## **Особые указания и меры предосторожности:**

С осторожностью применяют у больных сахарным диабетом, при подагре, выраженном атеросклерозе коронарных и церебральных сосудов, нарушениях выделительной функции почек, у лиц пожилого возраста.

В процессе лечения необходим контроль картины крови, электролитного состава крови, уровня мочевой кислоты, глюкозы в крови.

*Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами*

Хлорталидон, особенно в начале лечения, может нарушать способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами.

### **При нарушениях функции почек**

Противопоказан при тяжелой почечной недостаточности. С осторожностью применяют при нарушениях выделительной функции почек.

### **При нарушениях функции печени**

Противопоказан при тяжелой печеночной недостаточности.

### **Применение в пожилом возрасте**

С осторожностью применяют у лиц пожилого возраста.

**Источник:** <http://drugs.thead.ru/Oksodolin>