

## Олиместра



### Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- [Олмесартана медоксомил](#)

### Полезные ссылки:

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

### Фармакологические свойства:

#### Фармакодинамика

Антигипертензивное средство, блокатор рецепторов ангиотензина II. Обладает высокой селективностью в отношении рецепторов ангиотензина II типа 1 (AT<sub>1</sub>), при участии которых реализуются основные эффекты ангиотензина II. Блокируя указанные рецепторы, ольмесартан медоксомил предупреждает и устраняет сосудосуживающее действие ангиотензина II, вызывает вторичное увеличение активности ренина плазмы за счет устранения отрицательной обратной связи при высвобождении ренина и прямое снижение секреции альдостерона.

При артериальной гипертензии ольмесартана медоксомил вызывает дозозависимое, продолжительное снижение АД.

Нет данных относительно развития артериальной гипотензии после приема первой дозы ольмесартана медоксомила, тахифилаксии при продолжительном лечении и синдрома отмены.

При применении ольмесартана медоксомила 1 раз/сут обеспечивает эффективное и мягкое снижения АД на в течение 24 ч. Максимальный антигипертензивный эффект достигается через 8 нед. от начала терапии, хотя значительный эффект снижения АД отмечают через 2 нед. лечения.

#### Фармакокинетика

Ольмесартана медоксомил является пролекарством. Он быстро превращается в фармакологически активный метаболит ольмесартан под действием эстераз в слизистой оболочке кишечника и в крови портальной вены во время абсорбции из ЖКТ. В плазме крови или в выделениях нераспавшийся ольмесартана медоксомил или неизмененную боковую цепь медоксомильной группы не определяли. С<sub>max</sub> ольмесартана в плазме крови в среднем достигается приблизительно через 2 ч после приема внутрь и возрастает почти линейно с повышением дозы до 80 мг. Одновременный прием пищи практически не влияет на биодоступность ольмесартана. Связывание ольмесартана с белками плазмы составляет 99.7%, однако потенциал для клинически значимого сдвига величины связывания с белками при взаимодействии ольмесартана с другими лекарственными средствами, имеющими высокую степень связывания с белками, низкий (это подтверждается тем, что отсутствует клинически значимое взаимодействие между ольмесартаном и варфарином). Ольмесартан выводится с мочой (приблизительно 40%) и желчью (приблизительно 60%), T<sub>1/2</sub> составляет 10-15 ч. Кумуляции ольмесартана не отмечено.

### Показания к применению:

Эссенциальная артериальная гипертензия.

## Относится к болезням:

- [Артериальная гипертензия](#)
- [Гипертензия](#)

## Противопоказания:

Обструкция желчных путей, беременность, период грудного вскармливания, детский и подростковый возраст младше 18 лет.

## Способ применения и дозы:

Принимают внутрь, ежедневно. Начальная доза - 10 мг/сут. При недостаточной эффективности дозу повышают до оптимальной - 20 мг/сут. При необходимости доза может быть повышена до максимальной - 40 мг/сут.

Для пациентов пожилого возраста коррекция дозы не требуется. При необходимости повышения суточной дозы до максимальной, составляющей 40 мг/сут, повышение следует проводить под тщательным контролем АД.

Для пациентов с нарушением функции почек легкой или умеренной степени (КК 20-60 мл/мин) максимальная суточная доза составляет 20 мг.

## Побочное действие:

*Со стороны сердечно-сосудистой системы:* артериальная гипотензия, стенокардия.

*Со стороны системы кроветворения:* тромбоцитопения.

*Со стороны ЦНС:* вертиго, головокружение, головная боль, астенический синдром (повышенная утомляемость, сонливость, общее недомогание).

*Со стороны дыхательной системы:* бронхит, фарингит, ринит, кашель.

*Со стороны пищеварительной системы:* диарея, диспепсия, гастроэнтерит, боль в животе, тошнота, рвота, повышение активности ферментов печени.

*Дерматологические реакции:* кожный зуд, сыпь, ангионевротический отек, аллергический дерматит, отек лица, крапивница.

*Со стороны костно-мышечной системы:* артрит, боль в спине, боль в костях, судороги мышц, миалгия, повышение активности КФК.

*Со стороны мочевыделительной системы:* гематурия, инфекция мочевых путей.

*Со стороны обмена веществ:* гипертриглицеридемия, гиперурикемия, гиперкалиемия, повышение уровня креатинина и мочевины в сыворотке крови, периферические отеки.

*Прочие:* боль в грудной клетке, гриппоподобные симптомы.

## Применение при беременности и кормлении грудью:

Противопоказано применение при беременности и в период лактации (грудного вскармливания).

## Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

При одновременном применении ольмесартана медоксомила с другими антигипертензивными средствами действие возможно усиление гипотензивного эффекта.

При одновременном применении ольмесартана медоксомила с НПВС возможно уменьшение гипотензивного эффекта и повышение риска развития острой почечной недостаточности.

После терапии антацидами (магния алюминия гидроксид) отмечено снижение биодоступности ольмесартана медоксомила.

При одновременном применении ольмесартана медоксомила с препаратами лития повышается токсичность последнего (комбинация не рекомендуется).

Риск развития гиперкалиемии повышается при одновременном применении ольмесартана медоксомила с калийсберегающими диуретиками, препаратами, содержащими калий, или с другими препаратами, которые способны вызывать повышение уровня калия в сыворотке крови, например, с гепарином (комбинация не рекомендуется).

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

Ввиду отсутствия достаточного клинического опыта не рекомендуется применение ольмесартана медоксомила у пациентов с почечной недостаточностью тяжелой степени ( $КК \leq 20$  мл/мин), у пациентов с нарушением функции печени.

С осторожностью применять у пациентов со стенозом аортального или митрального клапанов или с обструктивной гипертрофической кардиомиопатией.

В случае предшествующей интенсивной терапии диуретиками, соблюдения бессолевой диеты, при диарее и/или рвоте, то после приема первой дозы возможно развитие артериальной гипотензии в результате уменьшения ОЦК. Поэтому необходимо устранить возможность гиповолемии до начала лечения ольмесартана медоксомилом.

Следует с осторожностью применять ольмесартан медоксопил у пациентов с сердечной недостаточностью, заболеваниями почек, при стенозе почечной артерии обеих или единственной почки, поскольку существует риск развития острой гипотензии, азотемии, олигурии, острой почечной недостаточности.

При лечении больных с нарушением функции почек рекомендуется проводить периодический контроль уровня калия и креатинина в сыворотке крови.

Не рекомендуется применять ольмесартан медоксопил у пациентов с первичным гиперальдостеронизмом.

Следует иметь в виду, что чрезмерное снижение АД у пациентов с ИБС или атеросклерозом мозговых сосудов может привести к развитию инфаркта миокарда или ишемического инсульта.

### *Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами*

При применении ольмесартана медоксомила изредка могут возникать головокружение или повышенная утомляемость, что необходимо учитывать при применении у пациентов, управляющих транспортными средствами или/и занимающихся другими потенциально опасными видами деятельности.

### **При нарушениях функции почек**

Ввиду отсутствия достаточного клинического опыта не рекомендуется применение ольмесартана медоксомила у пациентов с почечной недостаточностью тяжелой степени ( $КК \leq 20$  мл/мин).

Следует с осторожностью применять ольмесартан медоксопил у пациентов с заболеваниями почек, при стенозе почечной артерии обеих или единственной почки, поскольку существует риск развития острой гипотензии, азотемии, олигурии, острой почечной недостаточности.

При лечении больных с нарушением функции почек рекомендуется проводить периодический контроль уровня калия и креатинина в сыворотке крови.

### **При нарушениях функции печени**

Ввиду отсутствия достаточного клинического опыта не рекомендуется применение ольмесартана медоксомила у пациентов с нарушением функции печени.

### **Применение в пожилом возрасте**

Для пациентов пожилого возраста коррекция дозы не требуется. При необходимости повышения суточной дозы до максимальной, составляющей 40 мг/сут, повышение следует проводить под тщательным контролем АД.

### **Применение в детском возрасте**

Противопоказано в детском и подростковом возрасте младше 18 лет.

