Рениприл



Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Эналаприл

Полезные ссылки:

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

Форма выпуска:

Таблетки белого цвета, круглые, плоскоцилиндрические, с риской и фаской.

	1 таб.
эналаприла малеат	10 мг
-"-	20 мг

20 шт. - упаковки ячейковые контурные (1) - пачки картонные.

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Антигипертензивный препарат, ингибитор АПФ. Механизм действия эналаприла связан с угнетением активности АПФ, который уменьшает образование ангиотензина II, способствующего сужению кровеносных сосудов, и одновременно активирует образование кининов и простациклина, обладающих сосудорасширяющим действием. Эналаприл относится к пролекарствам, после его гидролиза в организме образуется эналаприлат, который и ингибирует указанный фермент. Эналаприл оказывает также некоторый диуретический эффект, связанный с умеренным угнетением синтеза альдостерона. Наряду со снижением АД, препарат уменьшает пред- и постнагрузку на миокард при сердечной недостаточности, улучшает кровообращение в малом круге и функцию дыхания, снижает сопротивление в сосудах почек, что способствует нормализации в них кровообращения.

Фармакокинетика

После приема внутрь абсорбция составляет 60%. Прием пищи не влияет на всасывание. В печени подвергается метаболизму с образованием активного метаболита эналаприлата. Связывание с белками плазмы крови для эналаприлата составляет 50-60%. C_{max} эналаприла достигается через 1 ч, эналаприлата - через 3-4 ч. Эналаприлат плохо проникает через ГЭБ, в небольшом количестве - через плацентарный барьер и выделяется в небольшом количестве с грудным молоком. Выводится почками (до 60%, из них 20% - в виде эналаприла и 40% - в виде эналаприлата) и через кишечник (33%, из них 6% - в виде эналаприла и 27% - в виде эналаприлата).

Показания к применению:

— различные формы артериальной гипертензии (в т.ч. реноваскулярная);

— хроническая сердечная недостаточность (в составе комбинированной терапии).

Относится к болезням:

- Артериальная гипертензия
- Гипертензия

Противопоказания:

— ангионевротический отек, связанный с применением ингибиторов АПФ (в анамнезе);

— прогрессирующая азотемия при двустороннем стенозе почечных артерий или стенозе артерии единственной почки;

— детский возраст;

— беременность;

— лактация (грудное вскармливание);

— повышенная чувствительность к эналаприлу и другим компонентам препарата;

— повышенная чувствительность к другим ингибиторам АПФ.

Способ применения и дозы:

Рениприл назначают внутрь независимо от приема пищи.

При *лечении эссенциальной артериальной гипертензии* начальная доза Рениприла составляет 10-20 мг/сут. В дальнейшем дозу подбирают индивидуально.

При умеренной артериальной гипертензии достаточно дозы 10 мг/сут. Максимальная суточная доза – 80 мг.

При *реноваскулярной гипертензии* Рениприл назначают в меньших дозах. Начальная доза обычно составляет 5 мг/сут, затем дозу подбирают индивидуально. Максимальная доза составляет 20 мг/сут.

При *сердечной недостаточности* Рениприл назначают, начиная с 2.5 мг, затем дозу постепенно увеличивают до 10-20 мг (1-2 раза/сут).

Длительность лечения зависит от эффективности терапии.

Во всех случаях при слишком выраженном снижении АД дозу препарата постепенно снижают.

Препарат применяют как при монотерапии, так и в комбинации с другими антигипертензивными препаратами.

У пациентов с **нарушениями функции почек** следует уменьшить разовую дозу или увеличить интервалы между приемами.

Побочное действие:

Со стороны ЦНС и периферической нервной системы: 2-3% - головная боль, головокружение, повышенная утомляемость; редко (при применении в высоких дозах) – бессонница, нервозность, депрессия, нарушение равновесия, парестезии, шум в ушах.

Со стороны сердечно-сосудистой системы: менее 2% - артериальная гипотензия, обмороки; редко – аритмии, стенокардия.

Со стороны пищеварительной системы: менее 2% - тошнота, диарея; в отдельных случаях – панкреатит, печеночная недостаточность, диспепсия.

Аллергические реакции: менее 2% - кожные высыпания; в отдельных случаях – ангионевротический отек (лица, гортани).

Со стороны дыхательной системы: сухой кашель, одышка.

Со стороны лабораторных показателей: менее 2% - протеинурия, гиперкалиемия, повышение активности печеночных

трансаминаз, повышение концентрации билирубина в крови, нейтропения.

Прочие: редко (при применении в высоких дозах) – глоссит, выпадение волос, приливы, импотенция; у пациентов с аутоиммунными заболеваниями – агранулоцитоз.

Рениприл в целом хорошо переносится и в большинстве случаев не вызывает побочных реакций, требующих отмены препарата.

Передозировка:

Симптомы: артериальная гипотензия.

Лечение: поместить пациента в положение с приподнятыми ногами. В легких случаях назначать внутрь солевой раствор. В более тяжелых случаях в условиях стационара проводят мероприятия, направленные на стабилизацию АД: в/в введение физиологического раствора или плазмозаменителей. Возможно применение гемодиализа.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Рениприл противопоказан при беременности и в период лактации.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

При одновременном назначении Рениприла и НПВС возможно снижение эффективности Рениприла; с калийсберегающими диуретиками (спиронолактон, триамтерен, амилорид) – возможно развитие гиперкалиемии; с солями лития – замедление выведения лития (показан контроль концентрации лития в плазме крови).

При одновременном применении с анальгетиками-антипиретиками возможно снижение эффективности Рениприла.

Рениприл ослабляет действие препаратов, содержащих теофиллин.

Циметидин удлиняет действие Рениприла.

Одновременное применение Рениприла с диуретиками, бета-адреноблокаторами, метилдопой, нитратами, блокаторами кальциевых каналов, гидралазином, празозином усиливает гипотензивный эффект.

Этанол усиливает антигипертензивное действие препарата.

Особые указания и меры предосторожности:

С особой осторожностью следует применять препарат у пациентов с аутоиммунными заболеваниями, нарушениями функции печени или почек, при потере жидкости и солей, одновременно с иммунодепрессантами и диуретиками. В случае предшествующего лечения диуретиками, в частности при хронической сердечной недостаточности, Рениприл повышает риск развития артериальной гипотензии, поэтому перед началом лечения Рениприлом необходимо компенсировать потерю жидкости и солей.

В процессе длительной терапии показан контроль картины периферической крови.

Перед исследованием функции паращитовидных желез Рениприл следует отменить.

При нарушениях функции почек

У пациентов с **нарушениями функции почек** следует уменьшить разовую дозу или увеличить интервалы между приемами.

При нарушениях функции печени

С особой осторожностью следует применять препарат у пациентов с нарушениями функции печени.

Применение в детском возрасте

Препарат противопоказан в детском возрасте.

Условия хранения:

Список Б. Препарат следует хранить в недоступном для детей, сухом, защищенном от света месте. Срок годности – 3 года.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

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