Рениприл Гт



Полезные ссылки:

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

Форма выпуска:

Таблетки белого или белого с кремоватым оттенком цвета, с риской.

	1 таб.
эналаприла малеат	10 мг
гидрохлоротиазид	12.5 мг

Вспомогательные вещества: крахмал, поливинилпирролидон, аэросил, лактоза, кальция стеарат.

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

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Комбинированный антигипертензивный препарат. Благодаря сочетанию эналаприла малеата и гидрохлоротиазида Рениприл ГТ оказывает более сильное антигипертензивное действие, чем каждый компонент в отдельности. Уменьшает потери калия.

Продолжительность действия Рениприла ГТ после однократного приема внутрь составляет около 24 ч.

Фармакокинетика

C_{max} эналаприла в плазме крови достигается через 3-4 ч.

Прием пищи не влияет на всасывание Рениприла ГТ.

Показания к применению:

— артериальная гипертензия (при необходимости комбинированной терапии).

Относится к болезням:

- Артериальная гипертензия
- Гипертензия

Противопоказания:

— выраженные нарушения функции печени;

— состояния после трансплантации почки;

— выраженные нарушения функции почек (КК менее 0.5 мл/сек или сывороточный креатинин более 265 мкмоль/л или более 3 мг/дл);

— ангионевротический отек в анамнезе;

— порфирия;

— первичный гиперальдостеронизм;

— детский возраст;

— беременность (особенно II и III триместры);

— лактация (грудное вскармливание);

— повышенная чувствительность к компонентам препарата;

— повышенная чувствительность к сульфонамидам.

Способ применения и дозы:

Дозу препарата и длительность лечения устанавливают индивидуально.

Начальная доза препарата составляет 1-2 таб./сут независимо от приема пищи.

Дозу следует всегда корректировать в зависимости от индивидуальной реакции больного на лечение. Максимальная суточная доза - 4 таб.

Если пациент уже получает диуретики, то рекомендуется отменить лечение или уменьшить дозу диуретика, по крайней мере, за 2-3 дня до начала терапии Рениприлом ГТ, во избежание резкого снижения АД.

Побочное действие:

Со стороны ЦНС и периферической нервной системы: возможны головокружение, головная боль, чувство усталости.

Со стороны сердечно-сосудистой системы: возможны артериальная гипотензия, ортостатическая гипотензия.

Со стороны пищеварительной системы: возможны тошнота, повышение активности печеночных трансаминаз в сыворотке; редко - рвота, диарея.

Аллергические реакции: редко - кожная сыпь, ангионевротический отек.

Со стороны мочевыделительной системы: повышение содержания мочевины, креатинина.

Со стороны дыхательной системы: возможен сухой кашель.

Со стороны системы кроветворения: редко - анемия, тромбоцитопения, лейкопения, агранулоцитоз.

Прочие: возможны мышечные судороги.

Побочные реакции обычно слабо выражены и имеют преходящий характер и, как правило, не требуют отмены препарата.

Передозировка:

Симптомы: наиболее часто - повышенный диурез, выраженная артериальная гипотензия с брадикардией или другими нарушениями сердечного ритма, судороги, парез, помутнение сознания, почечная недостаточность, снижение содержания электролитов в сыворотке крови, нарушение кислотно-щелочного баланса.

Лечение: рекомендуется промывание желудка, прием активированного угля и слабительных препаратов. Необходимо

контролировать АД, пульс, функцию дыхания, содержание мочевины, креатинина и электролитов в сыворотке крови, а также диуреза. В случае развития артериальной гипотензии вводят 0.9% раствор натрия хлорида. Возможно применение гемодиализа.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Рениприл ГТ противопоказан при беременности и в период лактации (грудного вскармливания).

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

При одновременном приеме других антигипертензивных средств, трициклических антидепрессантов, фенотиазинов, а также этанола усиливается антигипертензивное действие Рениприла ГТ.

Анальгетики-антипиретики и НПВС, повышенное содержание соли в пище и одновременное назначение колестирамина или колестипола ослабляет действие Рениприла ГТ.

Одновременное применение Рениприл ГТ и препаратов лития может вызвать интоксикацию литием за счет снижения клиренса лития.

Одновременное применение калийсберегающих диуретиков (спиронолактон, амилорид, триамтерен) или дополнительный прием калия может привести к гиперкалиемии.

Одновременный прием аллопуринола, цитостатиков, иммунодепрессантов или системных кортикостероидов может вызвать лейкопению, анемию или панцитопению; одновременное применение циклоспорина может привести к развитию почечной недостаточности.

Одновременный прием сульфонамидов или гипогликемических средств - производных сульфонилмочевины может вызвать аллергические реакции (возможна перекрестная аллергия).

С осторожностью необходимо одновременно назначать препараты наперстянки, поскольку их токсичность может повышаться из-за гиповолемии, гипокалиемии и гипомагниемии.

Одновременный прием кортикостероидов повышает риск развития гипокалиемии.

Риск развития артериальной гипотензии повышается при проведении общей анестезии или при одновременном применении недеполяризующих миорелаксантов (например, тубокурарина).

Особые указания и меры предосторожности:

Не следует назначать препарат пациентам с билатеральным стенозом почечных артерий или стенозом артерии единственной почки.

С осторожностью следует назначать препарат пациентам с нарушениями функции почек.

У пациентов, получающих аллопуринол (или комбинации с аллопуринолом), цитостатики, иммунодепрессанты или кортикостероиды для системного применения, следует регулярно контролировать картину периферической крови, поскольку существует риск развития лейкопении, анемии или панцитопении.

Необходимо с осторожностью назначать препарат Рениприл ГТ пациентам, получающим пероральные гипогликемические средства или инсулин, поскольку гидрохлоротиазид ослабляет действие гипогликемических препаратов, а эналаприл может усиливать его, при этом может потребоваться коррекция дозы гипогликемических средств.

У пациентов с тяжелой сердечной недостаточностью и гипонатриемией, выраженной почечной недостаточностью, гипертрофией или дисфункцией левого желудочка и особенно у пациентов в состоянии гиповолемии, обусловленной приемом диуретиков, бессолевой диетой, диареей, рвотой или гемодиализом, уже после приема первой таблетки Рениприла ГТ может развиться артериальная гипотензия.

Следует с осторожностью назначать препарат пациентам с тяжелой формой аортального стеноза или с идиопатическим субаортальным мышечным стенозом и генерализованным атеросклерозом.

В период лечения необходимо периодически контролировать концентрацию электролитов, мочевины, креатинина, активность печеночных трансаминаз в сыворотке крови, а также содержание белка в моче.

Перед исследованием функции паращитовидных желез лечение препаратом следует отменить.

При нарушениях функции почек

Противопоказано применение препарата при состоянии после трансплантации почки, выраженных нарушениях функции почек (КК менее 0.5 мл/сек или сывороточный креатинин более 265 мкмоль/л или соответственно - более 3 мг/дл).

Не следует назначать препарат пациентам с билатеральным стенозом почечных артерий или стенозом артерии единственной почки.

С осторожностью следует назначать препарат пациентам с нарушениями функции почек.

При нарушениях функции печени

Противопоказано применение препарата при выраженных нарушениях функции печени, порфирии.

Применение в детском возрасте

Противопоказание: детский возраст.

Условия хранения:

Список Б. Препарат следует хранить в недоступном для детей, сухом, защищенном от света месте при комнатной температуре.

Срок годности:

2 года.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

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