

## [Рениприл Гт](#)



### Полезные ссылки:

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

### Форма выпуска:

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

	<b>1 таб.</b>
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 сульфонидамам.

## **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 недеполяризирующих 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 развиваться 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**

## **Рениприл Гт**

Фармакологическая база данных (<http://drugs.thead.ru>)

---

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](http://drugs.thead.ru/Renipril_Gt)