Ренвелла



Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Севеламер

Полезные ссылки:

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

Форма выпуска:

Форма выпуска, описание и состав

Таблетки, покрытые пленочной оболочкой от белого до почти белого цвета, овальные, с надписью "RENVELA 800" с одной стороны, нанесенной черными чернилами.

	1 таб.
севеламера карбонат	800 мг

Вспомогательные вещества: вода - 88.9 мг, целлюлоза микрокристаллическая - 157.8 мг, натрия хлорид - 3.2 мг, цинка стеарат - 2.1 мг.

Состав пленочной оболочки: опадрай прозрачный - 36.8 мг (гипромеллоза 5 сПз - 38.5%, гипромеллоза 15 сПз - 38.5%, моноглицериды диацетилированные - 22.9%, вода - 0.1%); черные чернила - < 0.01% (вода - 49%, краситель железа оксид черный (E172) - 22%, изопропиловый спирт - 12%, пропиленгликоль - 10%, гипромеллоза 6 сПз - 7%).

30 шт. - флаконы из полиэтилена высокой плотности (1) - пачки картонные.
30 шт. - флаконы из полиэтилена высокой плотности (6) - пачки картонные.
180 шт. - флаконы из полиэтилена высокой плотности (1) - пачки картонные.

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Средство для лечения гиперфосфатемии. Полимер аллиламина гидрохлорида, не всасывающийся в ЖКТ. Связывая фосфаты в пищеварительном тракте, снижает их концентрацию в сыворотке крови. Не содержит кальций и поэтому не вызывает гиперкальциемии, наблюдаемой на фоне применения других лекарственных средств, выводящих фосфаты, содержащих кальций. Действие на концентрацию фосфора в крови сохраняется при приеме в течение 1 года.

Фармакокинетика

Не всасывается из ЖКТ. Нельзя полностью исключить возможную системную абсорбцию и кумуляцию при длительном применении.

Показания к применению:

Профилактика гиперфосфатемии при хронической почечной недостаточности у пациентов, находящихся на гемодиализе (в составе комплексной терапии, включающей препараты кальция, колекальциферол или его аналоги).

Противопоказания:

Гипофосфатемия, кишечная непроходимость, одновременный прием с ципрофлоксацином, детский и подростковый возраст до 18 лет, повышенная чувствительность к севеламеру.

Способ применения и дозы:

Принимают внутрь, во время еды.

Для пациентов, не получавших лекарственные средства, связывающие фосфаты: по 800 мг 3 раза/сут (при концентрации фосфатов 1.76-2.42 ммоль/л); по 1600 мг 3 раза/сут (при концентрации фосфатов более 2.42 ммоль/л).

Для пациентов, получавших лекарственные средства, связывающие фосфаты (препараты кальция): применяют в эквивалентных дозах в пересчете на 1 мг препаратов, содержащих кальций (по основанию), которые пациент принимал раньше. Доза севеламера варьирует от 800 до 4000 мг. Максимальная суточная доза - 7 г. Дозу подбирают с учетом концентрации фосфатов в сыворотке крови (необходимое снижение до 1.76 ммоль/л и ниже).

Побочное действие:

Со стороны пищеварительной системы: очень часто (> 1/10) - тошнота, рвота, боль в брюшной полости, запор, диарея, диспепсия; часто (> 1/100 и < 1/10) - метеоризм. В клинической практике очень редко наблюдалась кишечная непроходимость.

Со стороны ЦНС: очень часто - головная боль.

Со стороны сердечно-сосудистой системы: очень часто (> 1/10) - повышение или снижение АД.

Дерматологические реакции: очень часто (> 1/10) - зуд; часто (> 1/100 и < 1/10) - сыпь.

Прочие: очень часто (> 1/10) - боль различной локализации; часто (> 1/100 и < 1/10) - фарингит.

Применение при беременности и кормлении грудью:

С осторожностью следует применять при беременности, в период лактации (грудного вскармливания).

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Севеламер снижает биодоступность ципрофлоксацина на 50%.

Особые указания и меры предосторожности:

С осторожностью следует применять при воспалительных заболеваниях кишечника, нарушениях моторики ЖКТ (в т.ч. запор), при хирургических операциях на ЖКТ (в анамнезе).

Концентрацию фосфатов контролируют каждые 2-3 нед. до достижения их стабилизации.

Побочные эффекты чаще возникают у пациентов в терминальной стадии хронической почечной недостаточности.

Лекарственные средства, для которых снижение биодоступности может иметь клиническое значение, следует применять за 1 ч до или через 3 ч после приема севеламера.

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