Ренвелла (порошок)



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

Порошок для приготовления суспензии для приема внутрь бледно-желтого цвета, не содержащий посторонних включений; готовая (восстановленная) суспензия представляет собой однородную суспензию.

	1 пак.
севеламера карбонат	2.4 г

Вспомогательные вещества: ароматизатор цитрусово-сливочный[1] - 65.95 мг, пропиленгликоля альгинат - 25.27 мг, натрия хлорид - 25.27 мг, сукралоза - 10.11 мг, краситель железа оксид желтый (E172) - 0.38 мг.

[1] ароматизатор цитрусово-сливочный содержит: ароматизатор апельсиново-ванильный[2] - 76.63%, ароматизатор сливочно-ванильный[3] - 19.16%, ароматизатор лимонно-лаймовый[4] - 4.21%.
[2] ароматизатор апельсиново-ванильный содержит: ароматическую добавку запатентованного состава - 5-15%, крахмал кукурузный модифицированный - 85-95%, декстрозу - 0.1-0.5%, бутилгидрокситолуол - следы.
[3] ароматизатор сливочно-ванильный содержит: ароматическую добавку запатентованного состава - 1-10%, мальтодекстрин - 85-95%, крахмал кукурузный - 5-15%, пропиленгликоль - 0.1-5%, кальция фосфат - менее 0.5%.
[4] ароматизатор лимонно-лаймовый содержит: ароматическую добавку запатентованного состава - 1-15%, крахмал кукурузный модифицированный - 85-95%, бутилгидрокситолуол - следы.

2.52698 г - пакетики из комбинированного материала (60) - 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_poroshok