

[Сиднофарм](#)



Код АТХ:

- [C01DX12](#)

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- [Молсидомин](#)

Полезные ссылки:

[Цена в Яндексe](#) [Горздрав](#) [Столички](#) [Апрель](#)
[Госреестр](#)^{МНН} [Википедия](#)^{МНН}
[РЛС](#) [VIDAL](#) [Mail.Ru](#) [Drugs.com](#)^{англ}

Форма выпуска:

Таблетки круглые, двояковыпуклые, светло-розового цвета, с мятным запахом, с риской на одной стороне.

	1 таб.
молсидомин	2 мг

Вспомогательные вещества: лактоза, крахмал пшеничный, маннитол, кремния диоксид коллоидный, магния стеарат, гидроксипропилметилцеллюлоза, масло мятное, краситель Сиковит голб оранж 8.5 (E110), целлюлоза микрокристаллическая.

10 шт. - блистеры (3) - пачки картонные.

Фармакотерапевтическая группа:

- [Органотропные средства](#)

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Периферический вазодилататор, антиангинальный препарат из группы сиднониминов. Расширяет периферические

венозные сосуды, оказывает антиагрегантное, анальгезирующее и антиангинальное действие. Венодилатирующая активность обусловлена выделением после ряда метаболических превращений оксида азота (NO), стимулирующего растворимую гуанилатциклазу, в связи с этим молсидомин рассматривается как донатор NO. В результате этого происходит накопление цГМФ, который способствует расслаблению гладких мышц стенки сосудов (в большей степени - вен). Снижение преднагрузки даже без прямого влияния на сократимость миокарда приводит к восстановлению нарушенного при ИБС соотношения между потребностью миокарда в кислороде и его поступлением (на 26% уменьшается потребность в кислороде). Препарат снимает спазм коронарных артерий, улучшает коллатеральное кровообращение.

Увеличивает переносимость нагрузок, уменьшает число приступов стенокардии при физической нагрузке. Подавляет раннюю фазу агрегации тромбоцитов, снижает выделение и синтез серотонина, тромбоксана и других проагрегантов.

У больных с хронической сердечной недостаточностью, снижая преднагрузку, способствует уменьшению размеров камер сердца. Снижает давление в легочной артерии, уменьшает наполнение левого желудочка и напряжение стенки миокарда, ударный объем крови.

Действие начинается через 20 мин после приема внутрь, достигает максимума через 0.5-1 ч и длится до 6 ч. Развитие толерантности со снижением эффективности во время длительной терапии нехарактерно (в отличие от нитратов).

Фармакокинетика

Всасывание и распределение

После приема внутрь практически полностью абсорбируется из ЖКТ. Биодоступность - 60-70%. $C_{\max}$ составляет 4.4 мкг/мл и достигается через 1 ч. При приеме внутрь после еды всасывание хотя и замедляется, но не снижается ($C_{\max}$ в плазме крови достигается на 30-60 мин позже, чем при приеме натощак). Минимальная эффективная концентрация молсидомина в плазме крови составляет 3-5 нг/мл. Практически не связывается с белками плазмы крови. Не кумулирует.

Метаболизм и выведение

В печени метаболизируется с образованием фармакологически активного соединения SIN-1, (3-морфолино-сиднонимин), из которого образуется весьма нестойкое вещество SIN-1a (N-морфолино-N-аминосинтонитрил), выделяющее NO с образованием фармакологически неактивного соединения SIN-1c. В ходе метаболизма образуются и другие метаболиты. Выводится почками на 90% (в виде метаболитов), 9% - через кишечник. $T_{1/2}$ составляет 0.85-2.35 ч.

Фармакокинетика в особых клинических случаях

При тяжелой печеночной недостаточности (увеличение бромсульфалеиновой пробы до 20-50%) отмечено замедление выведения и увеличение концентрации молсидомина в плазме крови.

Не кумулирует (в т.ч. у больных с почечной недостаточностью).

Показания к применению:

— профилактика приступов стенокардии.

Относится к болезням:

- [Стенокардия](#)

Противопоказания:

- острый инфаркт миокарда, протекающий с артериальной гипотензией;
- выраженная артериальная гипотензия (систолическое АД ниже 100 мм рт.ст.);
- коллапс;
- кардиогенный шок;
- низкое давление наполнения левого желудочка;
- токсический отек легких;
- одновременный прием силденафила;

- беременность;
- период лактации;
- детский и подростковый возраст до 18 лет (эффективность и безопасность не установлены);
- повышенная чувствительность к препарату.

С *осторожностью* назначают препарат пациентам после перенесенного геморрагического инсульта, с повышенным внутричерепным давлением, со склонностью к артериальной гипотензии, лицам пожилого возраста, пациентам с глаукомой (особенно закрытоугольной), при нарушениях мозгового кровообращения.

Способ применения и дозы:

Режим дозирования и продолжительность терапии устанавливают индивидуально. Препарат принимают внутрь независимо от приема пищи. Таблетки проглатывают целиком, не разжевывая и запивая достаточным количеством жидкости.

Препарат назначают в начальной дозе 1-2 мг (0.5-1 таб.) 2 раза/сут. При недостаточной выраженности терапевтического эффекта кратность назначения увеличивают до 3 раз/сут. Максимальная суточная доза - 6 мг.

Побочное действие:

Со стороны сердечно-сосудистой системы: часто - снижение АД, коллапс (при исходно повышенном АД выраженность его снижения больше, чем при исходно нормальном или пониженном АД); покраснение кожи лица, тахикардия.

Со стороны ЦНС: головная боль (обычно незначительная, исчезает в процессе дальнейшего лечения), замедление скорости психомоторных реакций (в большей степени в начале лечения), головокружение.

Со стороны пищеварительной системы: тошнота, потеря аппетита, диарея.

Аллергические реакции: кожная сыпь, зуд, бронхоспазм; редко - анафилактический шок.

Передозировка:

Симптомы: сильная головная боль, выраженное снижение АД, тахикардия.

Лечение: при необходимости проводят симптоматическую терапию.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Применение Сиднофарма противопоказано при беременности. При необходимости назначения препарата в период лактации следует отказаться от грудного вскармливания.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Одновременное применение Сиднофарма с сосудорасширяющими, антигипертензивными средствами и этанолом увеличивает выраженность гипотензивного эффекта.

При одновременном применении Сиднофарма с ацетилсалициловой кислотой усиливается ее антиагрегантное действие.

Особые указания и меры предосторожности:

Препарат не применяют для купирования приступа стенокардии.

С осторожностью и под контролем АД назначают первую дозу препарата, т.к. возможны интенсивные головные боли и чрезмерное снижение АД с потерей сознания.

Пожилым больным с нарушениями функции печени и почек и артериальной гипотензией требуется коррекция дозы.

Во время лечения следует избегать приема алкоголя.

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управление механизмами

В период лечения (особенно в начале терапии) необходимо воздерживаться от вождения автотранспорта и занятий потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенного внимания и быстроты психомоторных реакций.

При нарушениях функции почек

Пожилым больным с нарушениями функции печени и почек и артериальной гипотензией требуется коррекция дозы.

При нарушениях функции печени

Пожилым больным с нарушениями функции печени и почек и артериальной гипотензией требуется коррекция дозы.

Применение в детском возрасте

Противопоказание: детский и подростковый возраст до 18 лет (эффективность и безопасность не установлены).

Условия хранения:

Список Б. Препарат следует хранить в сухом, защищенном от света месте при температуре не выше 25°C.

Срок годности:

3 года.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

Источник: <http://drugs.thead.ru/Sidnofarm>