

## Тахибен



### Код АТХ:

- [C02CA06](#)

### Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- [Урапидил](#)

### Полезные ссылки:

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

### Форма выпуска:

#### Форма выпуска, описание и состав

**Раствор для в/в введения** прозрачный, бесцветный или слегка коричневатого цвета.

	<b>1 мл</b>
урапидил	5 мг

Вспомогательные вещества: хлористоводородная кислота (37% м/м) - 1.272 мг, натрия дигидрофосфата дигидрат - 2.22 мг, натрия гидрофосфата дигидрат - 0.42 мг, пропиленгликоль - 100 мг, натрия гидроксид (4% м/м) - 0-0.8 мкл (до pH 6.1±0.1), хлористоводородная кислота (3.7% м/м) - 0-0.8 мкл (до pH 6.1±0.1), вода д/и - до 1 мл.

5 мл - ампулы бесцветного стекла (5) - упаковки ячейковые контурные (1) - пачки картонные.  
10 мл - ампулы бесцветного стекла (5) - упаковки ячейковые контурные (1) - пачки картонные.  
20 мл - ампулы бесцветного стекла (5) - упаковки ячейковые контурные (1) - пачки картонные.

### Фармакотерапевтическая группа:

- [Вегетотропные средства](#)

### Фармакологические свойства:

#### Фармакодинамика

Антигипертензивное средство. Обладает центральным и периферическим действием. Блокирует постсинаптические  $\alpha_1$ -адренорецепторы, благодаря чему снижается ОПСС. Регулирует центральный механизм поддержания сосудистого тонуса за счет стимуляции серотониновых 5-HT<sub>1A</sub>-рецепторов сосудодвигательного центра (предотвращает рефлекторное увеличение тонуса симпатической нервной системы). ЧСС, сердечный выброс не меняются. Низкий сердечный выброс может повышаться за счет снижения ОПСС. Ортостатических явлений не вызывает. Стимулирует пресинаптические  $\alpha_2$ -адренорецепторы.

Снижает систолическое и диастолическое АД, уменьшая ОПСС, не вызывает рефлекторной тахикардии. Снижает

пред- и постнагрузку на сердце, повышает эффективность сердечного сокращения, таким образом (при отсутствии аритмии) увеличивает сниженный минутный объем сердца.

Не влияет на показатели углеводного обмена, обмен мочевой кислоты и не вызывает задержки жидкости в организме.

### **Фармакокинетика**

После в/в введения 25 мг наблюдается двухфазное снижение концентрации: сначала - быстрое ( $\alpha$ -фаза), затем - медленное ( $\beta$ -фаза) снижение. Период распределения урапидила составляет 35 мин,  $V_d$  - 0.8 л/кг (0.6-1.2 л/кг). Связывание с белками плазмы - 80%. Метаболизируется в печени. Основной метаболит - гидроксированное производное (в 4 положении бензольного кольца), не обладает гипотензивной активностью. О-деметилированный метаболит образуется в очень малых количествах и также активен, как урапидил.  $T_{1/2}$  (после в/в болюсного введения) - 2.7 ч (1.8-3.9 ч). Выводится почками - 50-70% в виде неизмененного вещества и 15% - в виде метаболитов; через кишечник - в виде метаболитов (в основном в виде неактивного п-гидроксированного урапидила). У пациентов пожилого возраста и при тяжелой печеночной и/или почечной недостаточности  $V_d$  и клиренс снижены, а  $T_{1/2}$  увеличен. Проникает через ГЭБ и плацентарный барьер.

### **Показания к применению:**

Гипертонический криз, рефрактерная артериальная гипертензия, артериальная гипертензия III степени, управляемая артериальная гипотензия во время и/или после хирургической операции.

### **Относится к болезням:**

- [Артериальная гипертензия](#)
- [Гипертензия](#)
- [Гипотензия](#)

### **Противопоказания:**

Аортальный стеноз, открытый артериальный проток, беременность, период лактации, детский и подростковый возраст до 18 лет, повышенная чувствительность к урапидилу.

### **Способ применения и дозы:**

Вводят в/в струйно или капельно (длительно, в положении лежа).

При гипертоническом кризе, артериальной гипертензии III степени, рефрактерной артериальной гипертензии: в/в медленно 10-50 мг (под контролем АД; ожидаемое снижение АД в течение 5 мин), возможно повторное введение. В/в путем инфузии (капельно или непрерывно) с помощью перфузионного насоса. Поддерживающая доза (в среднем) - 9 мг/ч, т.е. 250 мг урапидила в 500 мл раствора для инфузий (1 мг = 44 капель = 2.2 мл). Максимально допустимое соотношение - 4 мг урапидила на 1 мл раствора для инфузий. Максимальная начальная скорость - 2 мг/мин (в зависимости от АД).

При управляемой артериальной гипотензии (во время и/или после хирургической операции): инфузия непрерывная (с помощью перфузионного насоса) или капельная для поддержания АД, достигнутого с помощью в/в введения. При в/в введении 25 мг: если АД снижается через 2 мин - переводят на инфузию (6 мг за 1-2 мин, затем дозу снижают); если АД не изменяется через 2 мин - повторно в/в 25 мг и при снижении АД через 2 мин - переводят на инфузию (6 мг за 1-2 мин, затем дозу снижают); если АД после повторной инъекции через 2 мин не меняется - в/в медленно 50 мг и затем, при снижении АД через 2 мин, переводят на инфузию (6 мг за 1-2 мин, затем дозу снижают). Если ранее применяли другие гипотензивные средства, то урапидил вводят спустя время, в течение которого должно подействовать ранее введенное средство. Дозу урапидила следует скорректировать.

У пациентов пожилого возраста начальную дозу следует уменьшить, по сравнению с рекомендуемой. Введение может быть однократным или многократным. Инъекции можно сочетать с последующей капельной инфузией. Терапию повторяют при повторном повышении АД.

### **Побочное действие:**

*Со стороны сердечно-сосудистой системы:* иногда - сердцебиение, тахикардия, брадикардия, чувство сдавления за грудиной, одышка, аритмии.

*Со стороны пищеварительной системы:* часто - тошнота; иногда - рвота.

*Со стороны ЦНС:* часто - головокружение, головная боль, утомляемость; очень редко - беспокойство.

*Дерматологические реакции:* иногда - повышенное потоотделение.

*Аллергические реакции:* редко - кожный зуд, покраснение кожи, экзантема.

*Со стороны мочевыделительной системы:* часто - протеинурия; редко - нефропатия, нефротический синдром.

*Со стороны половой системы:* редко - приапизм.

*Лабораторные показатели:* очень редко - тромбоцитопения.

## **Применение при беременности и кормлении грудью:**

Противопоказано применение при беременности и в период лактации (грудного вскармливания).

## **Взаимодействие с другими лекарственными средствами:**

Другие гипотензивные средства, в т.ч. альфа-адреноблокаторы, этанол усиливают гипотензивный эффект урапидила.

При одновременном приеме циметидина возможно увеличение  $C_{\max}$  урапидила в плазме крови на 15%.

## **Особые указания и меры предосторожности:**

С осторожностью следует применять у пациентов с нарушением функции печени и/или почек, при гиповолемии, пожилого возраста.

Резкое падение АД исчезает в течение нескольких минут после прекращения введения урапидила.

Возможно одновременное применение с антигипертензивными средствами для приема внутрь.

При гиповолемии гипотензивный эффект урапидила усиливается.

**Источник:** <http://drugs.thead.ru/Tahiben>