

## Теноретик



### Код АТХ:

- [C07BB03](#)

### Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- [Атенолол](#)
- [Хлорталидон](#)

### Полезные ссылки:

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

### Фармакотерапевтическая группа:

- [Вегетотропные средства](#)

### Фармакологические свойства:

#### **Фармакодинамика**

Комбинированный гипотензивный препарат длительного действия. Содержит активные вещества, взаимно дополняющие действия друг друга.

Атенолол - селективный бета<sub>1</sub>-адреноблокатор без внутренней симпатомиметической активности. Урежает ЧСС, уменьшает УОК и МОК (в течение 24 ч); снижает повышенное АД как в положении больного "стоя", так и в положении "лежа".

Хлорталидон - диуретическое средство средней силы действия, способствует выведению Na<sup>+</sup>, Cl<sup>-</sup>, K<sup>+</sup>, Mg<sup>2+</sup> и воды, задерживает Ca<sup>2+</sup>; уменьшая содержание Na<sup>+</sup> в сосудистой стенке, снижает ее чувствительность к сосудосуживающим влияниям. Продолжительность его диуретического действия - 24-48 ч.

#### **Фармакокинетика**

##### *Всасывание*

После приема внутрь абсорбция атенолола из ЖКТ - 50%. ТC<sub>max</sub> атенолола и хлорталидона - 2-4 ч.

##### *Распределение*

Связь с белками плазмы у атенолола - 6-16%, у хлорталидона - 90% (в т.ч. с эритроцитами).

##### *Метаболизм*

Атенолол незначительно метаболизируется в печени.

**Выведение**

Атенолол выводится почками, хлорталидон - почками и через кишечник.  $T_{1/2}$  атенолола - 6-9 ч (при однократном и при длительном применении).

**Показания к применению:**

— артериальная гипертензия.

**Относится к болезням:**

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

**Противопоказания:**

- гиперчувствительность;
- AV-блокада II-III ст.;
- ХСН (резистентная к лечению сердечными гликозидами);
- брадикардия;
- кардиогенный шок;
- печеночная и/или почечная недостаточность;
- бронхиальная астма;
- беременность;
- период лактации;
- детский возраст.

*С осторожностью:* AV-блокада I ст., хронический бронхит, эмфизема легких, подагра, облитерирующие заболевания артерий, нарушения водно-электролитного баланса.

**Способ применения и дозы:**

Внутрь, по 1 таб. в день (утром).

**Побочное действие:**

Брадикардия, AV-блокада, развитие или усугубление сердечной недостаточности, похолодание конечностей, астения, тошнота, запоры или диарея, головокружение, нарушения сна, гипокалиемия, гиперкальциемия, гипонатриемия, гиперурикемия; кожный зуд, гиперемия кожи, одышка, бронхоспазм, тромбоцитопения, нейтропения, нарушения зрения, изменение толерантности к глюкозе, снижение потенции, нарушение потоотделения, уменьшение секреции слезной жидкости.

**Передозировка:**

*Симптомы:* выраженная брадикардия, артериальная гипотония.

*Лечение:* при брадикардии - в/в 1-2 мг атропина; 10 мг глюкагона в/в болюсно. Добутамин 2.5 мкг/мин/кг в/в, 10-25 мкг изопреналина в/в капельно со скоростью 5 мкг/мин.

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

Противопоказан при беременности, в период лактации.

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

Повышает концентрацию лидокаина в плазме.

Циметидин увеличивает биодоступность атенолола.

Гипотензивный эффект ослабляют НПВС (задержка Na<sup>+</sup> и блокада синтеза Pg) и эстрогены (задержка Na<sup>+</sup>).

При одновременном приеме с верапамилом, дилтиаземом, дигоксином, амиодароном, антиаритмиками, анестетиками - усиление выраженности отрицательных хроно-, ино- и дромотропных влияний.

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

Необходим систематический контроль электролитного баланса; у больных со сниженной выделительной функцией почек - контроль КК.

При длительном лечении необходимо дополнительно назначать препараты калия.

Отмену проводят постепенно, снижая дозу в течение 7-10 дней.

Перед хирургическим вмешательством с применением общей анестезии отмена должна быть завершена по меньшей мере за 48 ч до операции.

Если больной принимал препарат перед операцией, ему следует подобрать средство для общей анестезии с минимальным отрицательным инотропным действием.

При бронхообструктивном синдроме возможно назначение бета<sub>2</sub>-адреностимуляторов.

### ***При нарушениях функции почек***

Противопоказан при почечной недостаточности. У больных со сниженной выделительной функцией почек необходим контроль КК.

### ***При нарушениях функции печени***

Противопоказан при печеночной недостаточности.

### ***Применение в детском возрасте***

Противопоказан в детском возрасте.

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