

Верошпилактон



Код АТХ:

- [C03DA01](#)

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- [Спиронолактон](#)

Полезные ссылки:

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

Форма выпуска:

Таблетки	1 таб.
спиронолактон	25 мг

10 шт. - упаковки ячейковые контурные (2) - пачки картонные.

Фармакотерапевтическая группа:

- [Органотропные средства](#)

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Спиронолактон являясь антагонистом альдостерона, конкурентно связывается с альдостероновыми рецепторами в дистальном отделе почечных канальцев. Альдостерон действует как калийсберегающий диуретик за счет увеличения количества выводимого из организма натрия и воды при одновременной задержке выделения калия и магния. Диуретический эффект обычно развивается на 2-5-й день лечения и сохраняется в течение 2-3 дней после отмены препарата.

Фармакокинетика

Спиронолактон быстро и почти полностью метаболизируется в печени; его биодоступность превышает 90%. Пища повышает биодоступность спиронолактона за счет усиления абсорбции и, возможно, снижения метаболизма при первом прохождении. Главными активными метаболитами являются канренон и 7-альфа-(тиометил)-спиронолактон. Как спиронолактон, так и канренон более чем на 90% связываются с белками плазмы. Метаболиты выводятся из организма в основном с мочой и частично с желчью и калом.

Показания к применению:

- отечный синдром при хронической сердечной недостаточности, циррозе печени, нефротическом синдроме;
- эссенциальная гипертензия у взрослых;
- асцит;
- диагностика и лечение первичного гиперальдостеронизма;
- профилактика гипокалиемии при лечении салуретиками.

Относится к болезням:

- [Гипертензия](#)
- [Нефрит](#)
- [Сердечная недостаточность](#)

Противопоказания:

- болезнь Аддисона;
- острая почечная недостаточность;
- значительное снижение выделительной функции почек;
- анурия;
- гиперкалиемия;
- гипонатриемия;
- гиперкальциурия;
- I триместр беременности;
- повышенная чувствительность к спиронолактону и другим компонентам препарата.

Способ применения и дозы:

Таблетки принимают внутрь после еды.

Взрослые могут принимать суточную дозу в один или несколько приемов.

Отеки на фоне хронической сердечной недостаточности: начальная доза составляет 25 мг/сут, максимальная - 100 мг/сут. Поддерживающая доза определяется индивидуально.

Отеки на фоне цирроза печени: 100-400 мг/сут (в зависимости от соотношения калия и натрия). Поддерживающая доза определяется индивидуально.

Периферические отеки на фоне нефротического синдрома: суточная доза составляет 100-200 мг/сут.

Эссенциальная гипертензия у взрослых: 50-100 мг/сут. При необходимости суточную дозу постепенно в течение двух недель можно увеличить до 200 мг/сут. Продолжительность лечения - не менее 2 недель.

Дети: обычно назначают из расчета 3 мг/кг массы тела/сут. Доза должна подбираться, исходя из ответной реакции и переносимости препарата. Кратность приема обычно составляет 1-2 раза/сут.

Диагностика и лечение первичного гиперальдостеронизма: можно использовать для начальной диагностики, как косвенный показатель первичного гиперальдостеронизма у больных, находящихся на нормальном рационе. *Длинный тест:* взрослым - 400 мг/сут в течение 3-4 недель. Устранение гипокалиемии и артериальной гипертензии, косвенно свидетельствует в пользу диагноза первичного гиперальдостеронизма. *Короткий тест:* суточная доза для взрослых - 400 мг в течение 4 дней. Если в период приема спиронолактона, концентрация ионов калия в сыворотке крови повышается, но падает при отмене спиронолактона, следует рассмотреть в качестве возможного диагноза первичный гиперальдостеронизм. После того, как диагноз гиперальдостеронизма поставлен с помощью более информативных диагностических тестов, спиронолактон можно принимать при подготовке к операции в дозе от 100 до 400 мг/сут.

Верошпилактон

Фармакологическая база данных (<http://drugs.thead.ru>)

У больных, которые не подлежат операции, Верошпилактон можно применять в качестве длительной поддерживающей терапии в самых низких эффективных дозах, которые устанавливаются для больного индивидуально.

Профилактика гипокалиемии при лечении салуретиками: 25-100 мг/сут.

Пропущенная доза: примите пропущенную дозу как можно скорее. Не принимайте ее, если до приема следующей дозы не осталось времени. Не принимайте двойную дозу.

Побочное действие:

При применении Верошпилактона может развиваться гинекомастия. Развитие гинекомастии связано как с дозой, так и с продолжительностью лечения. Гинекомастия обычно проходит после отмены Верошпилактона, хотя в редких случаях может сохраняться некоторое увеличение молочных желез.

Со стороны эндокринной системы: доброкачественные новообразования молочных желез, боль в груди.

Со стороны пищеварительной системы: диспепсические расстройства (тошнота, рвота), нарушения функции печени.

Со стороны кроветворной системы: лейкопения (в т.ч. агранулоцитоз), тромбоцитопения.

Со стороны обмена веществ: нарушения электролитного баланса, гиперкалиемия.

Со стороны костно-мышечной системы: судороги икроножных мышц.

Со стороны ЦНС: головокружение, общая слабость, может быть снижение либидо, рассеянность.

Со стороны репродуктивной системы: нарушения менструального цикла.

Со стороны кожных покровов: алопеция, гипертрихоз, зуд, крапивница, сыпь.

Со стороны мочевыделительной системы: острая почечная недостаточность.

Передозировка:

Симптомы: тошнота, рвота, сонливость, спутанность сознания, кожная сыпь, диарея. Возможно нарушение электролитного баланса и обезвоживание организма.

Лечение: прием Верошпилактона следует немедленно прекратить, вызвать рвоту и промыть желудок. Специфического антидота нет. Следует проводить симптоматическое лечение обезвоживания, нарушений электролитного баланса и артериальной гипотензии. Устранение гиперкалиемии достигается быстрым введением глюкозы (20-50% растворы) и инсулина из расчета 0.25-0.5 ЕД инсулина на 1 г глюкозы. Используются калийвыводящие диуретики и ионообменные смолы.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Противопоказано в I триместре беременности.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Фармакодинамическое взаимодействие

Верошпилактон уменьшает чувствительность сосудов к норадреналину. Это необходимо учитывать при проведении общей и местной анестезии у больных, принимающих Верошпилактон.

Одновременное применение калийсберегающих диуретиков с индометацином или ингибиторами АПФ приводит к развитию гиперкалиемии. В сочетании с другими диуретиками и гипотензивными препаратами Верошпилактон усиливает их действие. Поэтому при добавлении к схеме лечения Верошпилактона дозировку таких препаратов следует снизить.

Фармакокинетическое взаимодействие

Показано, что спиронолактон увеличивает $T_{1/2}$ дигоксина. Это может привести к повышению концентрации дигоксина в крови вплоть до токсической, поэтому при их совместном приеме необходимо уменьшать дозу или увеличивать интервал между приемами дигоксина.

Верошпилактон

Фармакологическая база данных (<http://drugs.thead.ru>)

Ацетилсалициловая кислота ослабляет диуретический эффект спиронолактона путем блокирования секреции главного метаболита - канренона в почечных канальцах. Показано, что индометацин и мефанаминовая кислота ингибируют экскрецию канренона.

Спиронолактон усиливает метаболизм антипирина.

Особые указания и меры предосторожности:

При приеме Верошпилактона необходимо исключить или ограничить пищу, богатую калием (картофель, абрикосы, изюм, томатный сок), а также другие лекарственные средства, содержащие калий.

В связи с возможностью развития гиперкалиемии, гипонатриемии и транзиторного увеличения азота мочевины крови, необходимо периодически контролировать содержание электролитов в сыворотке крови, особенно у лиц пожилого возраста со сниженной функцией почек или печени.

Сообщалось о развитии у некоторых больных с декомпенсированным циррозом печени обратимого гиперхлоремического метаболического ацидоза, обычно сопровождающего гиперкалиемию, даже при наличии нормальной функции почек.

При лечении Верошпилактоном следует избегать употребления спиртных напитков.

При нарушениях функции почек

Противопоказание: значительное снижение выделительной функции почек.

Применение в детском возрасте

Дети: обычно назначают из расчета 3 мг/кг массы тела/сут. Доза должна подбираться, исходя из ответной реакции и переносимости препарата. Кратность приема обычно составляет 1-2 раза/сут.

Условия хранения:

Список Б. Хранить в недоступном для детей, сухом, защищенном от света месте. Не использовать по истечении срока годности, указанного на упаковке.

Срок годности:

2 года.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

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