Инструкция по применению
Аллафорте Таблетки пролонгированного высвобождением 25 мг 20 шт

Характеристики



Форма выпуска: Таблетки
Страна: Россия
Производитель: Вилар
Порядок отпуска: по рецепту
Действующее вещество: Лаппаконитина гидробромид
Количество в упаковке: 20
Дозировка действующего вещества: 25 мг

Описание

Таблетки Аллафорте круглые, двояковыпуклой формы, белого или белого с сероватым или желтоватым оттенком цвета.

Действующее вещество

Лаппаконитина гидробромид

Состав

1 таблетка содержит: Лаппаконитина гидробромид (Аллапинин) (в пересчете на 100% вещество) 0,025 мг. Вспомогательные вещества: крахмал прежелатинизированный, лактоза моногидрат, гипромеллоза, стеарат кальция, диоксид кремния коллоидный (аэросил А-380) - достаточное количество до получения таблетки массой 0,230 г (дозировка 25 мг).

Форма выпуска

Таблетки

Фармакокинетика

При приеме препарата Аллафорте внутрь лаппаконитина гидробромид медленно всасывается в желудочно-кишечном тракте, достигая максимальной концентрации в плазме крови в среднем через 80 минут, после этого концентрация остается практически неизмененной в течение 4-5 часов и постепенно снижается в дальнейшем в течение 24 часов с периодом полувыведения (T1/2) порядка 7,2 часа.

Показания

Наджелудочковая и желудочковая экстрасистолия, пароксизмальная форма фибрилляции и трепетания предсердий, пароксизмальная наджелудочковая тахикардия, в том числе и при синдроме Вольфа-Паркинсона-Уайта, пароксизмальная желудочковая тахикардия (при отсутствии органических изменений миокарда).

Способ применения и дозы

Прием препарата следует начинать под наблюдением врача.Внутрь, после приема пищи, проглатывая таблетку целиком и запивая небольшим количеством воды комнатной температуры.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к компонентам препарата, синоатриальная блокада, AV блокада II и III степени (без искусственного водителя ритма), кардиогенный шок, блокада правой ножки пучка Гиса, сочетающаяся с блокадой одной из ветвей левой ножки, тяжелая артериальная гипотензия (систолическое АД менее 90 мм рт.ст.), хроническая сердечная недостаточность III-IV функционального класса по классификации NYHA, выраженная гипертрофия миокарда левого желудочка (≥1,4 см), наличие постинфарктного кардиосклероза, острый коронарный синдром, синдром Бругада, аритмогенная кардиомиопатия (дисплазия) правого желудочка, тяжелые нарушения функции печени и/или почек, возраст до 18 лет, непереносимость лактозы, дефицит лактазы или глюкозо-галактозная мальабсорбция, синдром удлиненного или укороченного интервала QT, пороки сердца, аритмогенное действие какого-либо антиаритмического препарата в анамнезе, беременность, период грудного вскармливания, злоупотребление алкоголем, AV блокада I степени с удлинением интервала PQ более 200 мс, дилатационная кардиомиопатия, рестриктивная кардиомиопатия, миокардиты, отсутствие антиаритмического эффекта при лечении препаратом Аллапинин в анамнезе.

Передозировка

Препарат имеет малую терапевтическую широту, поэтому может легко возникнуть тяжелая интоксикация (особенно при одновременном применении других антиаритмических средств).Симптомы: удлинение интервала PQ и QT, расширение комплекса QRS, увеличение амплитуды зубца Т, брадикардия, синоатриальная и атриовентрикулярная блокада, асистолия, пароксизмы полиморфной желудочковой тахикардии, снижение сократимости миокарда, выраженное снижение АД, головокружение, затуманенность зрения, головная боль, желудочно-кишечные расстройства.Лечение: симптоматическое, промывание желудка, дефибрилляция, введение добутамина, диазепама, при необходимости - искусственная вентиляция легких и непрямой массаж сердца. Для лечения желудочковой тахикардии не применять антиаритмические средства IA и IC класса.