Инструкция по применению
Энанорм таблетки 20 мг + 10 мг 30 шт

Характеристики



Форма выпуска: Таблетки
Страна: Испания
Производитель: Такеда Фармасьютикалс
Порядок отпуска: по рецепту
Действующее вещество: Нитрендипин+Эналаприл
Количество в упаковке: 30
Дозировка действующего вещества: 20 мг+10 мг

Описание

Таблетки Энанорм - комбинированный антигипертензивный препарат, состоящий из двух гипотензивных средств с дополняющим друг друга механизмом снижения АД: эналаприл - ингибитор АПФ и нитрендипин - блокатор медленных кальциевых каналов.

Действующее вещество

Нитрендипин+Эналаприл

Форма выпуска

Таблетки

Фармакокинетика

Эналаприл. Всасывание.После приема внутрь абсорбируется из ЖКТ на 60%. Биодоступность эналаприла - 40%. Cmax эналаприла в плазме крови достигается через 1 ч, эналаприлата - через 3-4 ч.Прием пищи не влияет на всасывание эналаприла.Распределение. Связывание эналаприла с белками плазмы крови составляет 50-60%. Эналаприлат легко проходит через гистогематические барьеры, за исключением ГЭБ. Небольшое количество проникает через плацентарный барьер и в грудное молоко.Метаболизм. Эналаприл быстро метаболизируется в печени с образованием активного метаболита - эналаприлата.Выведение. T1/2 эналаприлата составляет около 11 ч. Выводится эналаприл преимущественно почками - 60% (20% - в виде эналаприла и 40% - в виде эналаприлата), через кишечник - 33% (6% - в виде эналаприла и 27% - в виде эналаприлата).Удаляется при гемодиализе (скорость 62 мл /мин) и перитонеальном диализе.Нитрендипин. Всасывание.Быстро абсорбируется из ЖКТ на 88%. Биодоступность составляет 20-30% из-за выраженного эффекта "первого прохождения" через печень. Tmax в плазме крови составляет 1-3 ч после применения. Распределение. Связывание с белками плазмы крови (альбумином) - 96-98%. Vd в равновесном состоянии составляет 5-9 л/кг, поэтому гемодиализ и плазмаферез неэффективны.Нитрендипин и его метаболиты не кумулируют в организме. Метаболизм. Метаболизируется в печени, в основном, путем окисления. Метаболиты фармакологически неактивны.Выведение. T1/2 нитрендипина после приема внутрь составляет 8-12 ч. Нитрендипин выводится преимущественно почками: в виде метаболитов выводится примерно 77% принятой дозы, менее 0.1% принятой дозы выводится в неизмененном виде. Остальная часть нитрендипина выводится через кишечник.Фармакокинетика в особых клинических случаях.У пациентов пожилого возраста увеличивается T1/2.При циррозе печени увеличиваются Cmax в плазме крови и AUC.У пациентов с нарушением функции почек коррекции дозы не требуется.

Показания

Эссенциальная гипертензия (пациентам, которым показана комбинированная терапия).

Способ применения и дозы

Препарат назначают внутрь не более 1 таб./сут. Таблетки следует проглатывать целиком, не разламывать и не разжевывать, запивая достаточным количеством воды. Пациентам с легкими и умеренными нарушениями функции печени монотерапия ни эналаприлом, ни нитрендипином не противопоказана, но в связи с тем, что опыт применения Энанорма у таких пациентов отсутствует, препарат следует назначать с осторожностью. У пациентов с почечной недостаточностью средней степени тяжести (КК более 30 мл/мин, креатинин сыворотки крови < 3 мг/мл) нет необходимости в коррекции дозы, в период лечения следует контролировать функцию почек.