Инструкция по применению
Индапамид-Тева Таблетки 2,5 мг 30 шт

Характеристики

Форма выпуска: Таблетки
Страна: Болгария
Производитель: ТЕВА
Порядок отпуска: по рецепту
Действующее вещество: Индапамид
Количество в упаковке: 30
Дозировка действующего вещества: 2,5 мг
Срок годности: 60.0



Действующее вещество

Индапамид

Состав

Индапамида гемигидрат 2.44 мг,что соответствует содержанию индапамида 2.5 мгВспомогательные вещества: лактозы моногидрат 60.06 мг, крахмал кукурузный 60 мг, карбоксиметилкрахмал натрия 6.25 мг, магния стеарат 2.5 мг.Состав капсулы желатиновой: желатин 37.07 мг, титана диоксид 0.517 мг, краситель железа оксид красный 0.28 мг, краситель железа оксид желтый 0.088 мг, краситель железа оксид черный 0.046 мг.

Форма выпуска

Таблетки

Фармакокинетика

После приема внутрь быстро и полностью абсорбируется из ЖКТ, Cmax в плазме достигается через 1-2 ч. Связывание с белками плазмы составляет 79%. Широко распределяется в организме. Не кумулирует.T1/2 составляет 18 ч. Выводится почками главным образом в виде метаболитов, 5% - в неизмененном виде.

Показания

Артериальная гипертензия; задержка натрия и воды при хронической сердечной недостаточности.

Способ применения и дозы

Принимают внутрь по 2.5 мг 1 раз/сут (утром). При недостаточной выраженности гипотензивного эффекта после 2 недель лечения дозу увеличивают до 5-7.5 мг/сут. Максимальная суточная доза составляет 10 мг, разделенная на 2 приема (в первой половине дня).

Противопоказания

Острое нарушение мозгового кровообращения, выраженные нарушения функции почек и/или печени, тяжелые формы сахарного диабета и подагры, повышенная чувствительность к индапамиду.

Применение при беременности и кормлении грудью

Адекватных и хорошо контролируемых исследований безопасности применения индапамида при беременности и в период лактации не проводилось. Применение у данной категории пациентов не рекомендуется.

Побочные действия

Со стороны пищеварительной системы: тошнота, чувство дискомфорта или боли в эпигастрии.Со стороны ЦНС: слабость, утомляемость, головокружение, нервозность.Со стороны сердечно-сосудистой системы: ортостатическая гипотензия.Со стороны обмена веществ: гипокалиемия, гиперурикемия, гипергликемия, гипонатриемия, гипохлоремия.Аллергические реакции: кожные проявления.

Передозировка

Симптомы: тошнота, рвота, слабость, нарушение функции желудочно-кишечного тракта, водно-электролитные нарушения, в некоторых случаях - чрезмерное снижение артериального давления, угнетение дыхания. У пациентов с циррозом печени возможно развитие печеночной комы. Лечение: промывание желудка, коррекция водно-электролитного баланса, симптоматическая терапия. Специфического антидота нет.

Взаимодействие с другими препаратами

При одновременном применении ГКС, тетракозактида для системного применения уменьшается гипотензивный эффект вследствие задержки воды и ионов натрия под влиянием ГКС.При одновременном применении с ингибиторами АПФ повышается риск развития гипонатриемии.При одновременном применении с НПВС (для системного применения) возможно снижение гипотензивного действия индапамида. При значительной потере жидкости может развиться острая почечная недостаточность (из-за резкого снижения клубочковой фильтрации).При одновременном применении с препаратами кальция возможно развитие гиперкальциемии вследствие снижения экскреции ионов кальция с мочой.При одновременном применении с сердечными гликозидами, кортикостероидами повышается риск развития гипокалиемии.При одновременном применении средств, которые могут вызывать гипокалиемию (амфотерицин В, глюко- и минералокортикоиды, тетракозактид, слабительные средства, стимулирующие перистальтику кишечника) повышается риск развития гипокалиемии.При одновременном применении с трициклическими антидепрессантами (в т.ч. с имипрамином) усиливается гипотензивное действие и повышается риск развития ортостатической гипотензии (аддитивный эффект).При одновременном применении с астемизолом, бепридилом, эритромицином (в/в), пентамидином, сультопридом, терфенадином, винкамином, хинидином, дизопирамидом, амиодароном, бретилия тозилатом, соталолом возникает риск развития аритмии типа пируэт.При одновременном применении с баклофеном усиливается гипотензивный эффект.При одновременном применении с галофантрином повышается вероятность возникновения нарушений сердечного ритма (в т.ч. желудочковой аритмии типа пируэт).При одновременном применении с лития карбонатом повышается риск развития токсического эффекта лития на фоне снижения его почечного клиренса.При одновременном применении с метформином возможно появление молочнокислого ацидоза, который связан, по-видимому, с развитием функциональной почечной недостаточности, обусловленной действием диуретиков (преимущественно петлевых).При одновременном применении с циклоспорином возможно увеличение содержания креатинина в плазме крови, что наблюдается даже при нормальном содержании воды и ионов натрия.

Особые указания

С осторожностью применяют у пациентов с сахарным диабетом (необходим контроль уровня глюкозы, особенно при наличии гипокалиемии), подагрой (возможно увеличение числа приступов), у пациентов с указаниями в анамнезе на аллергические реакции к производным сульфонамидов.В процессе лечения необходимо контролировать уровень электролитов в плазме крови (калий, натрий, кальций).

Условия хранения

В сухом месте