Инструкция по применению
Ко-Перинева Таблетки 0,625 мг + 2 мг 30 шт

Характеристики

Форма выпуска: Таблетки
Страна: Россия
Производитель: КРКА
Порядок отпуска: по рецепту
Действующее вещество: Индапамид+Периндоприл
Количество в упаковке: 30
Дозировка действующего вещества: 0,625 мг+ 2 мг
Срок годности: 36.0



Действующее вещество

Индапамид+Периндоприл

Состав

Периндоприла эрбумин к полуфабрикат-гранулы 37.515 мг, что соответствует содержанию периндоприла эрбумина 2 мгиндапамид 0.625 мгвспомогательные вещества полуфабриката гранул: кальция хлорида гексагидрат - 0.6 мг, лактозы моногидрат - 30.915 мг, кросповидон - 4 мг.вспомогательные вещества: целлюлоза микрокристаллическая - 11.25 мг, натрия гидрокарбонат - 0.25 мг, кремния диоксид коллоидный - 0.135 мг, магния стеарат - 0.225 мг.

Форма выпуска

Таблетки

Показания

Препарат Ко-Перинева показан к применению у взрослых.

Способ применения и дозы

Препарат принимают внутрь 1 раз/сут, предпочтительно в утренние часы до завтрака, запивая достаточным количеством жидкости.По возможности применение препарата следует начинать с подбора доз периндоприла и индапамида по отдельности. В случае клинической необходимости возможно назначение комбинированной терапии препаратом Ко-Перинева сразу после монотерапии.Дозы приводятся для соотношения периндоприл/индапамид.Начальная доза препарата Ко-Перинева - 2 мг /0.625 мг (1 таб.) 1 раз/сут. Если через 1 месяц применения препарата не удается достичь адекватного контроля АД, то дозу препарата следует увеличить до 4 мг/1.25 мг (1 таб.) 1 раз/сут.При необходимости для достижения более выраженного гипотензивного эффекта возможно увеличение до максимальной суточной дозы препарата Ко-Перинева - 1 таб. (8 мг/2.5 мг) 1 раз/сут.Для пациентов пожилого возраста начальная доза препарата Ко-Перинева составляет 2 мг/0.625 мг (1 таб.) 1 раз/сут. Следует назначать лечение препаратом после контроля функции почек и АД. Препарат Ко-Перинева противопоказан пациентам с тяжелой почечной недостаточностью (КК менее 30 мл/мин). Пациентам с умеренно выраженной почечной недостаточностью (КК 30-60 мл/мин) рекомендуется начинать терапию с необходимых доз препаратов (в монотерапии), входящих в состав препарата Ко-Перинева; максимальная суточная доза препарата Ко-Перинева 4 мг/1.25 мг. Пациентам с КК ≥60 мл/мин коррекция дозы не требуется. На фоне терапии необходимо регулярно контролировать концентрацию креатинина и содержание калия в сыворотке крови.Препарат противопоказан пациентам с тяжелой печеночной недостаточностью. При умеренно выраженной печеночной недостаточности коррекция дозы не требуется.Препарат Ко-Перинева не следует применять у детей и подростков в возрасте до 18 лет, т.к. недостаточно данных по эффективности и безопасности.

Противопоказания

- ангионевротический отек в анамнезе (наследственный/идиопатический или ангионевротический отек на фоне приема других ингибиторов АПФ в анамнезе);- гипокалиемия;- выраженная почечная недостаточность (КК менее 30 мл/мин);- двусторонний стеноз почечных артерий, стеноз артерии единственной почки;- рефрактерная гиперкалиемия;- тяжелая печеночная недостаточность (в т.ч. с энцефалопатией);- непереносимость лактозы, дефицит лактазы или глюкозо-галактозная мальабсорбция;- одновременное применение препаратов, удлиняющих интервал QT на ЭКГ;- одновременное применение с антиаритмическими препаратами, способными вызывать желудочковую тахикардию по типу пируэт;- беременность;- период грудного вскармливания;- возраст до 18 лет (эффективность и безопасность не установлены);- повышенная чувствительность к действующим веществам, любому ингибитору АПФ, производным сульфонамида или любым вспомогательным компонентам препарата.Учитывая отсутствие достаточного клинического опыта применения, препарат Ко-Перинева не следует применять у пациентов, находящихся на диализе, и у пациентов с нелеченной декомпенсированной сердечной недостаточностью.С осторожностью следует применять препарат при системных заболеваниях соединительной ткани (в т.ч. системная красная волчанка, склеродермия); на фоне терапии иммунодепрессантами (риск развития нейтропении, агранулоцитоза); при угнетении костномозгового кроветворения; снижении ОЦК (прием диуретиков, бессолевая диета, рвота, диарея); при стенокардии; цереброваскулярных заболеваниях; реноваскулярной гипертензии; сахарном диабете; хронической сердечной недостаточности (IV функциональный класс по классификации NYHA); при гиперурикемии (особенно сопровождающейся подагрой и уратным нефролитиазом); лабильности АД; при гемодиализе с использованием высокопроточных полиакрилнитриловых мембран; перед процедурой афереза ЛПНП; одновременно с проведением десенсибилизирующей терапии аллергенами (например, ядом перепончатокрылых); при состоянии после трансплантации почек; стенозе аортального и/или митрального клапана; гипертрофической обструктивной кардиомиопатии; у пациентов пожилого возраста.

Побочные действия

Периндоприл оказывает ингибирующее действие на РААС и уменьшает выведение ионов калия почками на фоне приема индапамида. Риск развития гипокалиемии (содержание калия в сыворотке крови менее 3.4 ммоль/л) у пациентов на фоне применения препарата Ко-Перинева в суточной дозе 2 мг/0.625 мг составляет 2%, 4 мг /1.25 мг - 4 % и 8 мг/2.5 мг - 6%.Классификация частоты развития побочных эффектов (ВОЗ): очень часто (≥1/10), часто (от ≥1/100 до <1/10), нечасто (от ≥1/1000 до <1

/100), редко (от ≥1/10 000 до <1/1000), очень редко (от < 1/10 000), частота неизвестна - не может быть оценена на основании имеющихся данных.В каждой группе нежелательные эффекты представлены в порядке уменьшения их серьезности. Со стороны системы кроветворения: очень редко - тромбоцитопения, лейкопения /нейтропения, агранулоцитоз, апластическая анемия, гемолитическая анемия (есть сообщения при применении ингибиторов АПФ). В определенных клинических ситуациях (состояния после трансплантации почки или пациенты, находящиеся на гемодиализе или перитонеальном диализе) ингибиторы АПФ могут вызывать анемию. Со стороны нервной системы: часто - парестезии, головная боль, головокружение, вертиго; нечасто - лабильность настроения, нарушения сна; очень редко - спутанность сознания; частота неизвестна - обморок.Со стороны органов чувств: часто - нарушения зрения, шум в ушах.Со стороны сердечно-сосудистой системы: часто - выраженное снижение АД, в т.ч. ортостатическая гипотензия; очень редко - аритмии, в т.ч. брадикардия, желудочковая тахикардия, мерцательная аритмия, а также стенокардия, инфаркт миокарда, возможно, вторичные, вследствие снижения АД у пациентов группы высокого риска; частота неизвестна - желудочковая тахикардия типа пируэт (возможно с летальным исходом).Со стороны дыхательной системы: часто - сухой кашель, длительно сохраняющийся на фоне применения ингибиторов АПФ и исчезающий после их отмены, одышка; нечасто - бронхоспазм; очень редко - эозинофильная пневмония, ринит.Со стороны пищеварительной системы: часто - запор, сухость слизистой оболочки полости рта, снижение аппетита, тошнота, боль в эпигастрии, боль в животе, нарушения вкусового восприятия, рвота, диспепсия, диарея; очень редко - панкреатит, ангионевротический отек кишечника, холестатическая желтуха; частота неизвестна - при печеночной недостаточности существует вероятность развития печеночной энцефалопатии.Со стороны кожных покровов и подкожно-жировой клетчатки: часто - кожный зуд, кожная сыпь, макуло-папулезные высыпания; возможно ухудшение течения системной красной волчанки; очень редко - многоформная эритема, токсический эпидермальный некролиз, синдром Стивенса-Джонсона; в единичных случаях - реакции фоточувствительности. Аллергические реакции: нечасто - ангионевротический отек лица, конечностей, губ, слизистых оболочек полости рта, языка, голосовых складок и/или гортани, крапивница; у пациентов с отягощенным аллергологическим анамнезом - в основном дерматологические реакции повышенной чувствительности.Со стороны костно-мышечной системы: часто - мышечные спазмы.Со стороны мочевыделительной системы: нечасто - почечная недостаточность; очень редко - острая почечная недостаточность.Со стороны репродуктивной системы: нечасто - импотенция.Прочие: часто - астения; нечасто - повышенное потоотделение.Со стороны лабораторных показателей: редко - гиперкальциемия; частота неизвестна - увеличение QT на ЭКГ, повышение концентрации мочевой кислоты и глюкозы в сыворотке крови во время

приема препарата, повышение активности печеночных ферментов, небольшое повышение концентрации креатинина в плазме крови, обратимое после прекращения терапии, которое чаще развивается на фоне стеноза почечных артерий или стеноза артерии единственной почки, артериальной гипертензии на фоне терапии диуретиками, при почечной недостаточности; гипокалиемия, особенно значимая для пациентов, относящихся к группе риска; гипохлоремия может привести к компенсаторному метаболическому алкалозу (вероятность и тяжесть эффекта - низкие); гиперкалиемия чаще обратимая; гипонатриемия с гиповолемией, приводящие к снижению ОЦК и ортостатической гипотензии.Побочные эффекты по данным клинических исследованийПо данным клинических исследований побочные эффекты соответствуют ранее установленному профилю безопасности комбинации периндоприла и индапамида. В редких случаях развивались следующие серьезные побочные реакции: гиперкалиемия, острая почечная недостаточность, артериальная гипотензия и кашель, возможно развитие ангионевротического отека.

Условия хранения

В сухом месте