Инструкция по применению
Лизиноприл таблетки 20 мг 30 шт

Характеристики

Форма выпуска: Таблетки
Страна: Россия
Производитель: Биохимик
Порядок отпуска: по рецепту
Действующее вещество: Лизиноприл
Количество в упаковке: 30
Дозировка действующего вещества: 20 мг



Описание

Лизиноприл предназначен для мягкого понижения кровяного давления. Препарат оказывает оказывает гипотензивное, вазодилатирующее, кардиопротективное, натрийуретическое действие.

Действующее вещество

Лизиноприл

Состав

Дигидрат лизиноприла, моногидрат лактозы, микрокристаллическая целлюлоза, кроскармеллоза натрия, стеарат магния.

Форма выпуска

Таблетки

Фармакокинетика

Всасывается из желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) в среднем на 25%, но абсорбция может варьировать от 6 до 60%. Биодоступность составляет 25%. Прием пищи не влияет на абсорбцию. Лизиноприл не биотрансформируется в организме. Выводится почками в неизменном виде. Период полувыведения составляет 12 ч.

Показания

Артериальная гипертензия, Хроническая сердечная недостаточность, Раннее лечение острого инфаркта миокарда в составе комбинированной терапии, Диабетическая нефропатия.

Способ применения и дозы

Внутрь, 1 раз в сутки утром, независимо от приема пищи, предпочтительно в одно и то же время. При артериальной гипертензии больным, не получающим другие гипотензивные средства, назначают по 5 мг 1 раз в сутки. При отсутствии эффекта дозу повышают каждые 2-3 дня на 5 мг до средней терапевтической дозы 20-40 мг /сут (увеличение дозы свыше 40 мг/сутки обычно не ведет к дальнейшему снижению АД). Обычная суточная поддерживающая доза — 20 мг. Максимальная суточная доза — 40 мг. Полный эффект развивается обычно через 2-4 недели от начала лечения, что следует учесть при увеличении дозы. При недостаточном клиническом эффекте возможно комбинирование препарата с другими гипотензивными средствами.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к лизиноприлу или другим ингибиторам АПФ, Ангионевротический отек в анамнезе, в т. ч. на фоне применения ингибиторов АПФ, Наследственный отек Квинке или идиопатический ангионевротический отек, Дефицит лактазы, непереносимость лактозы, синдром глюкозо-галактозной мальабсорбции.

Применение при беременности и кормлении грудью

Противопоказано

Побочные действия

Выраженное снижение АД, ортостатическая гипотензия, парестезии, лабильность настроения, растерянность, сонливость, судорожные подергивания мышц конечностей и губ.

Передозировка

Симптомы (возникают при приеме однократной дозы 50 мг): выраженное снижение АД, сухость слизистой оболочки полости рта, сонливость, задержка мочеиспускания, запор, беспокойство, повышенная раздражительность. Лечение: специфический антидот отсутствует. Симптоматическая терапия. Промывание желудка, применение энтеросорбентов и слабительных средств. Показано внутривенное введение 0,9 % раствора натрия хлорида. В случае устойчивой к лечению брадикардии, необходимо применение искусственного водителя ритма. Необходим контроль АД, показателей водно-электролитного баланса. Гемодиализ эффективен.

Взаимодействие с другими препаратами

При одновременном применении с калийсберегающими диуретиками (спиронолактон, триамтерен, амилорид), препаратами калия, заменителями соли, содержащими калий, циклоспорином, повышается риск развития гиперкалиемии, поэтому их можно совместно применять только при регулярном контроле содержания ионов калия в сыворотке крови и функции почек. Комбинированное применение лизиноприла с бета-адреноблокаторами, блокаторами «медленных» кальциевых каналов (БМКК), диуретиками, трициклическими антидепрессантами/нейролептиками и другими гипотензивными средствами усиливает выраженность гипотензивного действия. Антациды и колестирамин снижают всасывание лизиноприла в желудочно-кишечном тракте. При совместном применении с инсулином и гипогликемическими средствами для приема внутрь возможен риск развития гипогликемии. Нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП) (в т. ч. селективные ингибиторы циклооксигеназы-2 (ЦОГ-2)), эстрогены, адреномиметики снижают гипотензивный эффект лизиноприла. При одновременном применении ингибиторов АПФ и препаратов золота внутривенно (натрия ауротиомалат) описан симптомокомплекс, включающий гиперемию лица, тошноту, рвоту и снижение АД. При совместном применении с селективными ингибиторами обратного захвата серотонина может приводить к выраженной гипонатриемии. Совместное применение с аллопуринолом, прокаинамидом, цитостатиками может приводить к лейкопении.