Инструкция по применению
Триампур Композитум Таблетки 50 шт

Характеристики



Форма выпуска: Таблетки
Страна: Хорватия
Производитель: ТЕВА
Порядок отпуска: по рецепту
Действующее вещество: Гидрохлоротиазид+Триамтерен*
Количество в упаковке: 50
Дозировка действующего вещества: 12.5 мг+25 мг
Срок годности: 60

Действующее вещество

Гидрохлоротиазид+Триамтерен*

Состав

Действующее вещество: Триамтерен (Triamterene), Гидрохлоротиазид (Hydrochlorothiazide)Концентрация действующего вещества (мг): 37,5

Форма выпуска

Таблетки

Фармакокинетика

Данные по фармакокинетике препарата не предоставлены.

Показания

Артериальная гипертензия; отечный синдром различного генеза (при хронической сердечной недостаточности, нефротическом синдроме, циррозе печени).

Способ применения и дозы

Внутрь, после еды, не разжевывая и запивая небольшим количеством воды. Отечный синдром: начальная доза определяется выраженностью нарушений водно-электролитного обмена и обычно составляет по 1 таблетке 2 раза в день после еды, далее возможно увеличение дозы до максимальной суточной (4 таблетки): 2 таблетки после завтрака и 2 таблетки после обеда. При компенсировании отеков переходят на поддерживающую терапию по 1–2 таблетке через 1–2 дня. Артериальная гипертензия: начальная доза - 1 таблетка в сутки (утром, после завтрака), затем дозу постепенно увеличивают. Максимальная суточная доза составляет 4 таблетки. У больных с нарушением функции почек (Cl креатинина - 30–50 мл/мин) максимальная суточная доза - 1 таблетка.

Противопоказания

Анурия; хроническая почечная недостаточность (КК<30 мл/мин, креатинин сыворотки более 1. 8 мг/дл); острый гломерулонефрит; тяжелые нарушения функции печени (прекома и печеночная кома); неподдающиеся коррекции нарушения обмена электролитов (гипокалиемия, гиперкалиемия, гиперкальциемия, гипонатриемия); гиповолемия; беременность; лактация (грудное вскармливание); повышенная чувствительность к сульфонамидам (из-за опасности перекрестных аллергических реакций).

Применение при беременности и кормлении грудью

Противопоказан в период лактации.

Побочные действия

Со стороны пищеварительной системы: тошнота, рвота и иногда диарея (при приеме препарата перед едой), боли и дискомфорт в эпигастральной области, коликообразные боли в животе, запор, сухость во рту, жажда, в единичных случаях - геморрагический панкреатит; при желчнокаменной болезни - острый холецистит. Со стороны ЦНС: некоординированные движения, сонливость, чувство усталости, головная боль, нервозность. Со стороны костно-мышечной системы: напряжение мышц, мышечная слабость, судороги икроножных мышц. Со стороны сердечно-сосудистой системы: сердцебиение, снижение АД, нарушения сердечного ритма и нарушения регуляции кровообращения с головокружениями, оглушенностью сознания или склонностью к обморокам. В связи с большой потерей жидкости и уменьшением объема циркулирующей крови на фоне применения препарата в высоких дозах и обильного выделения мочи может отмечаться тромбоэмболия; в редких случаях - судороги, спутанность сознания, сосудистый коллапс и острая почечная недостаточность. Со стороны обмена веществ: временное повышение в крови (в основном в начале лечения) концентрации азотсодержащих веществ, выделяемых с мочой (мочевина, креатинин); нарушения водно-электролитного баланса, в основном уменьшение содержания натрия, магния, хлоридов в крови, гипо- или гиперкалиемия (при длительном непрерывном применении препарата), гиперкальциемия, снижение толерантности к глюкозе. Возможно увеличение содержания мочевой кислоты в крови, в связи с чем у некоторых предрасположенных пациентов могут быть спровоцированы приступы подагры, может отмечаться образование мочевых камней. У предрасположенных пациентов в зависимости от принятой суммарной дозы препарата может наблюдаться повышение содержания липидов в крови. В связи с повышением концентрации глюкозы в крови может проявиться латентная форма или усугубиться уже существующий сахарный диабет. Препарат может способствовать накоплению нелетучих кислот в крови (метаболический ацидоз). Со стороны органа зрения: нарушения зрения, ухудшение уже имеющейся близорукости или уменьшение продукции слезной жидкости. Со стороны системы кроветворения: апластическая анемия, лейкопения, тромбоцитопения, агранулоцитоз, мегалобластная анемия при предшествующем дефиците фолиевой кислоты в организме, гемолиз, возникающий в результате появления в крови аутоантител к активному веществу гидрохлоротиазиду при одновременном применении метилдопы. Аллергические реакции: покраснение кожи, зуд, крапивница, системная красная волчанка, фотоаллергическая экзантема, лихорадка, анафилактоидные реакции, тяжелые воспаления кровеносных сосудов и небактериальные воспаления ткани почек (асептический интерстициальный нефрит). В единичных случаях был описан внезапно развивающийся отек легкого. Причиной этого, вероятно, является аллергическая реакция больных на гидрохлоротиазид. Прочие: желтушная окраска кожи, слизистых оболочек и склер.

Передозировка

Нет данных.

Взаимодействие с другими препаратами

Лекарственные средства, интенсивно связывающиеся с белками крови (непрямые антикоагулянты, клофибрат, НПВС), вытесняют из связи с белком и усиливают диуретический эффект.При сочетании с НПВС возможно развитие острой почечной недостаточности.Гипотензивный эффект усиливают вазодилататоры, барбитураты, фенотиазины, трициклические антидепрессанты, этанол.Усиливает нейротоксичность салицилатов, эффекты (включая побочные) сердечных гликозидов, кураreподобных миорелаксантов, кардиотоксическое и нейротоксическое действие препаратов лития. Ослабляет действие пероральных гипогликемических лекарственных средств, норэпинефрина, эпинефрина и противоподагрических лекарственных средств; снижает выведение хинидина.При одновременном приеме метилдопы повышается риск развития гемолиза.Колестирамин уменьшает абсорбцию.Хлорпропамид может привести к развитию гипокалиемии.

Особые указания

При длительном применении необходимо контролировать в крови концентрацию K+, Na+, Cl-, мочевины, креатинина, глюкозы, мочевой кислоты, картину периферической крови (при подозрении на недостаток фолиевой кислоты).В начале лечения препаратом следует избегать потенциально опасных видов деятельности, требующих повышенного внимания и быстроты психомоторных реакций (на фоне снижения АД - замедление скорости реакций).