Лізотіазид

Фіксована комбінація лізиноприлу та гідрохлоротіазиду для лікування артеріальної гіпертензії

1 таблетка на добу

Форма випуску. Таблетки.
Діюча речовина: лізиноприл; 1 таблетка містить лізиноприлу 10 мг або 20 мг у вигляді лізиноприлу дигідрату та гідрохлоротіазиду 12,5 мг; допоміжні речовини: крохмаль прежелатинізований, крохмаль кукурудзяний, кальцію гідрофосфат безводний, магнію стеарат, маніт (Е421).
Фармакологічні властивості. Лізиноприл та гідрохлоротіазид — інгібітор ангіотензинперетворювального ферменту (іАПФ) і діуретик, мають взаємодоповнюючу дію і створюють адитивний антигіпертензивний ефект. АПФ каталізує перетворення ангіотензину I на ангіотензин II, який має потужний судинозвужувальний ефект і стимулює секрецію альдостерону. Гідрохлоротіазид є тіазидним діуретиком та антигіпертензивним агентом, що підвищує рівень реніну плазми крові. Одночасне застосування лізиноприлу і гідрохлоротіазиду забезпечує більш виражений гіпотензивний ефект, ніж при застосуванні цих препаратів у монотерапії.
Показання до застосування. Лікування артеріальної гіпертензії при неефективності монотерапії лізиноприлом або гідрохлоротіазидом.
Спосіб застосування та дози. Визначення ефективної дози препарату залежить від клінічної оцінки стану пацієнта. Звичайна доза — 1 таблетка 10 мг/12,5 мг або 20 мг/12,5 мг 1 раз на добу. Лізотіазид слід застосовувати щодня приблизно в один і той же час. Якщо очікуваний терапевтичний ефект не може бути досягнутий за період 2–4 тиж, доза може бути збільшена до 2 таблеток 1 раз на добу. При недостатній ефективності препарату добову дозу рекомендується розподілити на 2 прийоми. Максимальна добова доза Лізотіазиду — 40 мг/25 мг. Тривалість курсу лікування визначається індивідуально. У пацієнтів із кліренсом креатиніну >30 і <80 мл/хв можливе застосування тільки Лізотіазиду 10 мг/12,5 мг. Щоб уникнути симптоматичної гіпотензії у пацієнтів, які приймають діуретики, прийом діуретика необхідно припинити за 2–3 дні до призначення Лізотіазиду. Прийом фіксованої комбінації лізиноприлу і гідрохлоротіазиду, як правило, рекомендується після титрування доз компонентів препарату окремо. У разі необхідності можливий прямий перехід від монотерапії до фіксованої комбінації лізиноприл/гідрохлоротіазид.
Побічні реакції. Лізиноприл: зниження рівня гемоглобіну, зменшення гематокриту, порушення метаболізму та харчування, запаморочення, головний біль, синкопе, кашель, діарея, блювання, порушення функції нирок. Гідрохлоротіазид: сіалоденіт, лейкопенія, нейтропенія/агранулоцитоз, гіперглікемія, неспокій, депресія, порушення сну, головний біль, втрата апетиту, постуральна гіпотензія, некротизуючий ангіїт, серцебиття, порушення ритму серця, подразнення слизової оболонки шлунка, діарея, запор, панкреатит, внутрішньопечінкова холестатична жовтяниця, реакції фоточутливості, висипання, спазм м'язів, м'язова слабкість, порушення функції нирок, гарячка, слабкість та ін.
Умови відпуску. За рецептом.
Умови зберігання. Зберігати при температурі не вище 30 °С у недоступному для дітей місці. Термін придатності — 2 роки.
Р.П. МОЗ України: № UA/6092/01/01, № UA/6092/01/02 від 03.01.2012.
Виробник: АТ «Фармацевтичний завод «ТЕВА», Угорщина.

Повна інформація про застосування препарату міститься в інструкції для медичного застосування.
Інформація про лікарський засіб. Інформація призначена для професійної діяльності медичних та фармацевтичних працівників, у тому числі для розповсюдження на спеціалізованих семінарах, конференціях, симпозіумах з медичної тематики для медичних та фармацевтичних працівників. Макет затверджено: серпень 2012. ТОВ «ТЕВА УКРАЇНА»: вул. Фізкультури, 30-В, Київ, 03680 • www.teva.ua