

Латинское название препарата Анаприлин: Anaprilin

Действующее вещество: Пропранолол* (Propranolol*)

Фармакологическая группа: Бета-адреноблокаторы

АТХ: C07AA05 Пропранолол

Состав и форма выпуска: Таблетки 1 табл. пропранолол 10 мг 40 мг вспомогательные

вещества: сахар молочный; тальк; крахмал картофельный; кальция стеарат

в контурной ячейковой упаковке 10 шт.; в пачке картонной 5 упаковок или в банках оранжевого стекла 50 шт.; в пачке картонной 1 банка

Характеристика: Неселективный бета-адреноблокатор.

Фармакологическое действие: антиангинальное, гипотензивное, антиаритмическое.

Фармакодинамика

Уменьшает автоматизм синусового узла, возбудимость миокарда, возникновение эктопических очагов возбуждения; оказывает мембраностабилизирующий эффект, урежает ЧСС, замедляет AV проводимость, снижает сократимость миокарда и потребность миокарда в кислороде.

Оказывает гипотензивный эффект, который стабилизируется к концу 2-й недели курсового назначения. Снижает активность ренин-ангиотензиновой системы. Повышает атерогенные свойства крови.

Усиливает сокращения матки (спонтанные и вызванные средствами, стимулирующими миометрий), что способствует уменьшению кровотечения при родах и в послеоперационный период.

Повышает тонус бронхов, в больших дозах вызывает седативный эффект.

Снижает внутриглазное давление за счет угнетения продукции водянистой влаги в камере глаза, не влияет на размеры зрачка и аккомодацию.

Фармакокинетика

Быстро всасывается при приеме внутрь и относительно быстро выводится из организма.

Смак в плазме крови достигается через 1–1,5 ч. Биодоступность после перорального приема — 30% (эффект «первого прохождения» через печень, микросомальное окисление), возрастает после приема после еды. T_{1/2} — 2–3 ч. Связывание с белками плазмы крови — 90–95%. Проникает через плацентарный барьер. Экскреция почками — 90%, в неизменном виде — менее 1%.

Показания препарата

- артериальная гипертензия;
- стенокардия напряжения, нестабильная стенокардия;
- синусовая тахикардия (в т.ч. при гипертиреозе);
- наджелудочковая тахикардия;
- тахисистолическая форма мерцания предсердий;
- наджелудочковая и желудочковая экстрасистолия;
- эссенциальный тремор;
- симпатoadреналовые кризы на фоне диэнцефального синдрома;
- сердечно-сосудистые нарушения при диффузном токсическом зобом;
- предоперационная подготовка больных тиреотоксическом зобом, не переносящих тиреостатические ЛС;
- профилактика приступов мигрени.

Противопоказания

- гиперчувствительность;
- АВ-блокада II–III ст.;
- синоатриальная блокада;
- синусовая брадикардия (ЧСС <55 уд./мин);
- синдром слабости синусового узла;
- артериальная гипотензия;
- сердечная недостаточность II Б–III ст.;
- острая сердечная недостаточность;
- острый инфаркт миокарда;
- вазомоторный ринит;
- облитерирующие заболевания артерий (в т.ч. болезнь Рейно);
- метаболический ацидоз;
- бронхиальная астма;
- склонность к бронхоспастическим реакциям;
- сахарный диабет;
- беременность.

Применение при беременности и кормлении грудью: Противопоказано при беременности.

Побочные действия

Иногда возможны: брадикардия, АВ блокада, бронхоспазм, сердечная недостаточность, мышечная слабость, повышенная утомляемость, боли в эпигастральной области.

Редко — головная боль, бессонница, кошмарные сновидения, астенический синдром, снижение способности к быстрым психическим и двигательным реакциям, возбуждение, депрессия, парестезии, похолодание конечностей, тошнота, диарея, запор, кожные аллергические реакции, обострение псориаза, гипогликемия (у больных с инсулинозависимым сахарным диабетом), гипергликемия (у больных с инсулинонезависимым сахарным диабетом), нарушение зрения, спазм периферических артерий.

Взаимодействие

Несовместим с антипсихотическими средствами и анксиолитиками.

За несколько дней перед проведением наркоза хлороформом или эфиром необходимо прекратить прием препарата.

На фоне лечения пропранололом следует избегать в/в введения верапамила, дилтиазема.

Гипотензивный эффект анаприлина усиливается при сочетании с гидрохлоротиазидом, резерпином, гидралазином и другими гипотензивными ЛС, а также этанолом.

Усиливает действие тиреостатических и утеротонизирующих препаратов; снижает действие антигистаминных средств.

С осторожностью назначать совместно с гипогликемическими средствами.

Способ применения и дозы

Внутрь (независимо от времени приема пищи). При артериальной гипертензии — по 40 мг 2 раза в сутки; при недостаточной выраженности гипотензивного эффекта дозу увеличивают до 40 мг 3 раза или по 80 мг 2 раза в сутки. Максимальная суточная доза — 320 мг (в исключительных случаях — 640 мг).

При стенокардии, нарушениях сердечного ритма — в начальной дозе 20 мг 3 раза в сутки; затем дозу постепенно увеличивают до 80–120 мг за 2–3 приема; максимальная суточная доза — 240 мг.

Для профилактики мигрени, а также при эссенциальном треморе — в начальной дозе 40 мг 2–3 раза в сутки; при необходимости дозу постепенно увеличивают до 160 мг/сут.

Особые указания

Прекращение лечения осуществляют постепенно под наблюдением врача, т.к. резкая отмена может усилить ишемию миокарда и ухудшить толерантность к физической нагрузке.

У больных сахарным диабетом применение препарата проводят под контролем содержания глюкозы в крови.

Нельзя применять одновременно с антипсихотическими препаратами (нейролептиками) и транквилизаторами.

Следует учитывать, что при приеме анаприлина возможно ослабление внимания и снижение скорости двигательных реакций.

Во время лечения не рекомендуется принимать этанол (возможно резкое снижение АД).

Условия хранения препарата Анаприлин: В сухом, защищенном от света месте. Хранить в недоступном для детей месте.

Срок годности препарата Анаприлин: 4 года.

Не применять по истечении срока годности, указанного на упаковке.

Проект Лекарствие (lekarstvie.ru) желает Вам здоровья!