

Этизем

Страна-производитель Франция

Фарм-Группа Блокаторы кальциевых каналов группы бензодиазепинов

Производители Этифарм(Франция)

Международное название Дилтиазем

Синонимы Алдизем, Алтиазем РР, Ангизем, Апо-Дилтиаз, Блокальцин 60, Блокальцин 90 ретард, Гербессер, Диазем, Дилакор XR, Дилей Тиазим СР, Дилжина, Дилзем, Дилкардия, Дилкардия-ретард, Дилтиазем, Дилтиазем Гексал ретард, Дилтиазем гидрохлорид, Дилтиазем Ланнахер, Д

Лекарственные формы 90мг, 120мг, 180мг

Состав Действующее вещество - Дилтиазем.

Показания к применению Стенокардия; профилактика коронароспазма при проведении коронароангиографии или операции аортокоронарного шунтирования; артериальная гипертензия: после перенесенного инфаркта миокарда (преимущественно ретардные формы, когда противопоказаны бета-адреноблокаторы), у больных с сопутствующей стенокардией (при наличии противопоказаний к назначению бета-адреноблокаторов), у больных с диабетической нефропатией (когда противопоказаны ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента). В/в - мерцание и трепетание желудочков, купирование пароксизма мерцательной аритмии (в сочетании с дигоксином), пароксизмальная суправентрикулярная тахикардия. В трансплантологии: после трансплантации почки (профилактика недостаточности трансплантата), при проведении иммуносупрессивной терапии (для уменьшения нефротоксичности циклоспорина А).

Противопоказания Повышенная чувствительность, кардиогенный шок, систолическая дисфункция левого желудочка, в т.ч. при остром инфаркте миокарда, синусовая брадикардия, синдром слабости синусового узла, синоатриальная и АВ блокада II-III степени, выраженный аортальный стеноз, синдром Вольфа-Парконсона-Уайта и синдром Лауна-Ганонга-Левина с пароксизмами мерцания или трепетания предсердий, нарушение функции печени и почек, детский возраст, беременность, лактация.

Побочное действие Преходящая гипотензия; брадикардия, нарушение проводимости I степени, уменьшение минутного объема сердца, сердцебиение, обморок, эозинофилия; головная боль, головокружение, слабость, ощущение усталости; периферические отеки, нарушение потенции; диспептические явления, гиперплазия слизистой оболочки десен; потливость, покраснение кожи; Аллергические реакции (кожная сыпь и зуд), редко - экссудативная мультиформная эритема; повышение активности трансаминаз (АЛТ, АСТ), лактатдегидрогеназы и щелочной фосфатазы, гипергликемия.

Взаимодействие Повышает плазменные уровни карбамазепина, теофиллина, циклоспорина А, дигоксина. Ослабляет нефротоксические эффекты циклоспорина А. Может усиливать угнетающее влияние анестетиков на сократимость, проводимость и автоматизм сердца. Антиаритмические средства и бета-адреноблокаторы способствуют развитию брадикардии, нарушений АВ проводимости, симптомов сердечной недостаточности. Антигипертензивные препараты усиливают гипотензивное действие. Циметидин повышает уровень дилтиазема в плазме, дигоксин - потенцирует эффективность при тахисистолической форме мерцательной аритмии. Раствор дилтиазема химически несовместим с раствором фуросемида.

Передозировка Симптомы: брадикардия, гипотензия, внутрисердечная блокада и сердечная недостаточность. Лечение: промывание желудка, назначение активированного угля, плазмаферез и гемоперфузия с использованием активированного угля. Свойствами антидота обладают препараты к

Особые указания На фоне приема лекарственных форм пролонгированного действия не рекомендуется в/в введение бета-адреноблокаторов. С осторожностью следует использовать для нормализации ритма сердца у пациентов с нарушенной гемодинамикой или совместно с препаратами, уменьшающими общее периферическое сопротивление сосудов, сократимость и проводимость миокарда. Парентеральное введение возможно при наличии средств и оборудования для оказания экстренной помощи. При продолжительном в/в введении необходим постоянный мониторинг ЭКГ и артериального давления.

Литература Энциклопедия лекарств 2003 г.