



ТРОСАН



КОЛИ ПОТРІБНІ
ДОДАТКОВІ ПЕРЕВАГИ

ТРОСАН

Лозартан 50 або 100 мг в таблетках

КОЛИ ПОТРІБНІ ДОДАТКОВІ ПЕРЕВАГИ



Скорочена інструкція до застосування*

1 таблетка містить 25 мг або 50 мг, або 100 мг лозартану калію.

Форма випуску: Таблетки, вкриті плівковою оболонкою.

Показання:

- Лікування есенціальної гіпертензії.
- Складова антигіпертензивної терапії при лікуванні захворювань нирок у пацієнтів з артеріальною гіпертензією та цукровим діабетом II типу та протеїнурією $\geq 0,5$ г/добу.
- Лікування хронічної серцевої недостатності (у пацієнтів віком ≥ 60 років) у випадках, коли лікування інгібіторами АПФ неможливе внаслідок непереносимості, особливо внаслідок появи кашлю або за наявності протипоказань. Під час лікування хронічної серцевої недостатності стан пацієнтів повинен бути стабільним, фракція викиду лівого шлуночка повинна становити ≤ 40 %.
- Лікування пацієнтів з артеріальною гіпертензією з гіпертрофією лівого шлуночка, що підтверджена результатами ЕКГ, з метою зниження ризику виникнення інсульту.

Спосіб застосування та дози:

Тросан застосовують незалежно від прийому їжі, запиваючи склянкою води.

Артеріальна гіпертензія.

Звичайна початкова і підтримуюча доза для більшості пацієнтів становить 50 мг 1 раз на добу. Максимальний антигіпертензивний ефект досягається через 3-6 тижнів від початку терапії. У деяких випадках кращого ефекту можна досягти при збільшенні дози до 100 мг на добу (вранці). Тросан можна приймати разом з іншими антигіпертензивними засобами, особливо з діуретиками (наприклад з гідрохлоротиазидом).

Пацієнти з гіпертензією та діабетом II типу (протеїнурія $\geq 0,5$ г/добу).

Звичайна початкова доза становить 50 мг 1 раз на добу. Доза може бути збільшена до 100 мг 1 раз на добу залежно від значень показників артеріального тиску через місяць від початку терапії. Тросан можна призначати разом з іншими антигіпертензивними препаратами (наприклад діуретиками, блокаторами кальцієвих каналів, альфа- або бета-блокаторами та препаратами центральної дії), з інсуліном та іншими загальноприйнятими препаратами гіпоглікемічної дії (наприклад сульфонілсечовина, глітазони та інгібітори глюкозидази).

Серцева недостатність.

Звичайна початкова доза лозартану для пацієнтів із серцевою недостатністю становить 12,5 мг 1 раз на добу. (Тросан не випускають у дозі 12,5 мг, тому пацієнтам, яким необхідна доза лозартану, менше 25 мг необхідно призначити препарат у відповідній лікарській формі). Дозу потрібно титрувати звичайно з інтервалом у тиждень (тобто 12,5 мг на добу, 25 мг на добу, 50 мг на добу) до звичайної підтримуючої дози 50 мг 1 раз на добу, якщо вона переноситься пацієнтом.

Зниження ризику інсульту у пацієнтів з гіпертрофією лівого шлуночка, яка підтверджена результатами ЕКГ.

Звичайна початкова доза становить 50 мг ТРОСАН 1 раз на добу. Залежно від показників артеріального тиску може бути необхідним супутнє призначення низької дози гідрохлоротиазиду та/або дозу Тросан потрібно збільшити до 100 мг на добу.

Протипоказання.

- Підвищена чутливість до лозартану, будь-якої з допоміжних речовин.
- Тяжкі порушення функції печінки.
- II та III триместр вагітності.

Застосування у період вагітності або годування груддю.

Вагітність. Застосування Тросану не рекомендується протягом I триместру вагітності. Застосування лозартану протипоказане протягом II і III триместрів вагітності.

Період годування груддю. Лозартан не рекомендовано застосовувати під час годування груддю, оскільки інформації щодо безпеки його застосування немає.

Діти.

Лозартан не рекомендований до застосування дітям віком до 6 років, оскільки дані з безпеки для цієї групи пацієнтів обмежені.

Побічні реакції.

Докладну інформацію щодо побічних реакцій див. у інструкції для медичного застосування.

Фармакологічні властивості.

Фармакодинаміка. Лозартан – синтетичний антагоніст рецепторів ангіотензину II (типу AT₁). Ангіотензин II чинить потужну судинозвужувальну дію, є первинним гормоном ренін-ангіотензинової системи та важливим чинником, що визначає патолофізіологічні механізми гіпертензії. Ангіотензин II зв'язується з рецептором AT₁, який наявний у багатьох тканинах (наприклад у гладких м'язах судин, надчиркових залозах, нирках і серці) і призводить до низки важливих біологічних реакцій, включаючи судинозвужувальний ефект та вивільнення альдостерону. Також ангіотензин II стимулює клітинну проліферацію гладких м'язів.

Лозартан селективно блокує рецептор типу AT₁. Лозартан та його фармакологічно активний метаболіт карбоксилова кислота E-3174 in vitro та in vivo пригнічують усі фізіологічні процеси, пов'язані з участю ангіотензину II, незалежно від джерела або шляху його синтезу.



* Для більш докладної інформації див. інструкцію до медичного застосування або звертайтеся до представництва компанії «AUROBINDO PHARMA LTD» 02095, м. Київ, вул. Срібнокольська 3Б, офіс 99 тел.: +38 044 5757730, факс: +38 044 5758309 e-mail: auroinfoukr@gmail.com www.aurobindo.com