

ALSPİRON tabletlər
ALSPIRON

Tərkibi

Təsiredici maddə: 1 tabletin tərkibində 25 mq və ya 50 mq spironolakton vardır.

Köməkçi maddələr: monohidrat laktoza, mikrokristallik sellüloza, qarğıdalı nişastasası, natrium nişasta qlükolyatı, maqnezium-stearat, Povidon K30.

Farmakoterapevtik qrupu

Aldosteronun spesifik kaliumqoruyucu antaqonosti.

ATC kodu: C03DA01

Farmakoloji xüsusiyyətləri

Spironolakton (γ -lactone-3-(3-oxo-7 α -tioatsetil-17 β -hidroksil-4-androsten-17- α -YL) - propion turşusu) - aldosteronun spesifik kaliumqoruyucu antaqonostidir. Alspiron güclü sidikqovucu və antihipertenziv effektə malikdir. Orqanizmdə kalium və maqneziumun balansını pozmur. Alspiron reseptorları blokadağa alaraq sidik ifrazını artırmaqla natrium xloridi və suyu orqanizmdən çıxarır, kalium ionlarının isə çıxmasının qarşısını alır.

Spironolakton distal renal borucuqlarda kalium ionları ilə natrium ionlarının əvəzlənməsinin qarşısını alır və kalium ifrazını azaldır. Alspiron tək və ya digər diuretiklərlə birlikdə istifadə edilə bilər.

Həzm traktından sorulması yüksək biomənimsənilməsi ilə xarakterizə olunur. 90% plazma zülalları ilə birləşir. Nəcis ilə spironolakton əsasən kiçik miqdarda, sidik vasitəsilə isə aktiv metabolitlər (7- α - və tiometilspironolakton kaprenon) şəklində böyük hissəsi orqanizmdən xaric olur. Spironolakton qandan plasentaya keçir.

Damarların divarına spazmolitik təsir göstərir. Sol mədəciyin və miokardial fibrozun reqresiyasına səbəb olur. Kardioprotektiv, angioprotektiv və nefroprotektiv təsir göstərir.

İstifadəsinə göstərişlər

Müxtəlif mənşəli ödemlərdə (xroniki ürək çatışmazlığı, qaraciyər və böyrək xəstəliklərində);

Birincili aldosteronizmin diaqnostikası və müalicəsi.

Əks göstərişlər

- preparatın komponentlərinə qarşı yüksək həssaslıq;
- kəskin böyrək çatışmazlığı, anuriya;
- qaraciyərin funksional pozğunluqları (prekoma və qaraciyər koması);
- korreksiyaya tabe olmayan elektrolit pozğunluğu: hipokaliemiya, hiperkaliemiya, hiperkalsiemiya, hiponatriemiya;
- sulfanilamidlərə qarşı yüksək həssaslıq (çarpaz allergik reaksiya təhlükəsi);
- hamiləlik (1-ci üç ay), laktasiya;
- Addison xəstəliyi;
- şəkərli diabet, xüsusilə böyrək çatışmazlığı olan (və ya ehtimal olunan) pasiyentlərdə;
- diabetik nefropatiya (hiperkaliemiya riskinin artması).

Xüsusi göstərişlər

Preparat podaqra, şəkərli diabetli xəstələrə, həmçinin böyrək və ya qaraciyərin funksiyasının pozğunluqlarında tənəffüs və metabolik asidozlu şəxslərə ehtiyatla təyin olunmalıdır. Uzunmüddətli istifadə zamanı periodik olaraq qanda elektrolitlərin, sidik cövhərinin, kreatininin, qlükozanın və sidik turşusunun səviyyəsi yoxlanılmalıdır.

Böyrək funksiyasının pozulması olan və ya kaliumu artıq miqdarda qəbul edən pasiyentlərdə ölümə nəticələnə bilən ürək ritminin pozulması yarana bilər. Hiponatriemiya halı xüsusilə spironolaktonun digər diuretiklərlə birgə qəbulu zamanı meydana çıxma bilər.

Hiponatriemiyası olan pasiyentlərdə xüsusi diqqətlə istifadə olunmalıdır.

Qanda sidik cövhərinin artması halları qeydə alınmışdır, xüsusilə böyrək funksiyası pozulmuş pasiyentlərdə.

Metabolik və ya respirator asidozu olan pasiyentlərdə xüsusi ehtiyatlılıq tələb olunur.

Yüksək dozalarda və uzun müddət istifadə olunduqda siçovullarda şişlərin yaranmasına səbəb olduğu qeyd olunmuşdur. Cavan pasiyentlərdə uzunmüddətli istifadə fayda/risk nisbətinin nəzərə alınmasını tələb edir.

Porfiriya olan pasiyentlərdə ehtiyatlılıq tələb olunur.

Menstrual pozğunluqları və ya süd vəzilərinin böyüməsi olan pasiyentlərdə ehtiyatla istifadə olunmalıdır.

Digər dərman maddələri ilə qarşılıqlı təsiri

Spironolakton eyni zamanda istifadə olunan antihipertenziv preparatların (AÇF inhibitorları daxil olmaqla), diuretiklərin, barbituratların, diazepamın, vazodilatatorların hipotenziv təsirini artırır.

Kalium duzları, kaliumqoruyucu diuretiklərlə və indometasin və AÇF inhibitorları ilə eyni vaxtda istifadə hiperkaliemiya yarada bilər.

Qlükokortikoidlərlə yüksək dozada laksativ hipokaliemiya yarada bilər.

İstifadə qaydası və dozası

Spironolakton həkim təyinatı ilə daxilə qəbul edilir.

Uşaqlar: 1,66-3,3 mq/kq/gün doza 2-4 qəbulla;

Böyüklər: 14-21 gün müddətində, gündə 1-8 tablet daxilə qəbul edilir.

Əlavə təsirləri

Su-elektrolit və turşu-əsas balansı: ağızda quruluq, yanğı hissi; uzunmüddətli istifadə zamanı hiponatriemiya, hipoxloremiya, hipo- və ya hiperkaliemiya; nadir hallarda - hiperkalsiemiya, hiperurikemiya; ürəkbulanma, qusma, baş ağrısı, ürəkdöyülmə, ortostatik hemodinamik pozğunluq, allergik reaksiya ola bilər; qanda nadir hallarda qlükozanın, sidik cövhərinin, kreatininin səviyyəsinin yüksəlməsi qeyd olunur.

Reproduktiv sistem: ginekomastiya, səs tembrinin dəyişilməsi, impotensiya və libidonun azalması. Qadınlarda süd vəzilərinin bərkiməsi və hirsutizm.

Qan və limfatik sistem: leykopeniya, eozinofiliya, trombositopeniya. Qanda sidik cövhərinin artması, hiponatriemiya.

Yüksək həssaslıq reaksiyaları: ödem, şok, kollaps. Təngənəfəslik, səpgi, qaşınma.

Sinir sistemi: ataksiya, başgicəllənmə.

Ümumi: zəfilik.

Ürək pozulmaları: hiperkaliemiya nəticəsində iflic, paraplegiya, ürək aritmiyası, kollaps.

Qaraciyər: hepatotoksiklik.

Dəri: alopesiya, hipertrixoz, qaşınma, səpgi, urtikariya.

Mədə-bağırsaq: qastrit, mədə qanaxması, diareya, qusma, xora.

Sümük-əzələ sistemi: osteomalyasiya.

Psixi pozulmalar: letargiya.

Böyrək: kəskin böyrək çatışmazlığı, xüsusilə əvvəlcədən böyrək pozulması olanlarda.

Buraxılış forması

10 tablet, blisterdə. 2 blister içlik vərəqə ilə birlikdə karton qutuya qablaşdırılır.

Saxlanma şəraiti

15-30°C temperaturda və uşaqların əli çatmayan yerdə saxlamaq lazımdır.

Yararlılıq müddəti

Yararlılıq müddəti qablaşdırıldığı qutunun üzərində göstərilmişdir.

Yararlılıq müddəti bitdikdən sonra istifadə etmək olmaz.

Aptekdən buraxılma şərti

Resept əsasında buraxılır.

İstehsalçı

AC HELCOR

Dr. Victor Babesh küç. 50, Baia Mare, Maramures, Rumıniya