

Липримар: инструкция по применению таблеток

Латинское название: Liprimar

Код АТХ: С10АА05

Действующее вещество: Аторвастатин

Производитель: Пфайзер Мэнюфэчуринг Дойчленд ГмбХ, Германия

Условие отпуска из аптеки: По рецепту

Условия хранения: t до 25 С

Срок годности: 3 года

Липримар относится к гиполипидемическим ЛС, назначается для предупреждения развития недугов ССС.

Показания к применению

Прием препарата Липримар показан при:

- Развитии дисбеталипопротеинемии
- Признаках гиперлипидемии, а также гипертриглицеридемии
- Гиперхолестеринемии в различных формах.

Может использоваться для предупреждения развития патологий со стороны ССС при подозрении на инфаркт миокарда, стенокардию или же инсульт.

Состав

В состав таблеток Липримар входит единственный активный компонент, представленный аторвастатином, его массовая доля в препарате (1 таб.) равна 10 мг, 20 мг, 40 мг и 80 мг. Также присутствуют:

- Стеариновокислый магний
- Воск в виде порошка
- Молочный сахар
- МКЦ
- Карбонат кальция
- Полисорбат
- Гидроксипропилцеллюлоза
- Эмульсия симетикона
- Карбоксиметилцеллюлоза натрия
- Опадрай белый YS-1-7040.

Лечебные свойства

Согласно РЛС данное лекарственное средство относится к гиполипидемическим препаратам, которые оказывают гипохолестеринемическое воздействие.

Липримар содержит аторвастатин, он позволяет регулировать показатель холестерина в крови, а также его производство клетками печени. Именно поэтому его использование показано в случае гиперхолестеринемии (как врожденной, так и приобретенной), различных формах дислипидемии.

Лечебное действие препарата наблюдается в случае проведения терапии при гомозиготной семейной форме гиперхолестеринемии, если прием стандартных гиполипидемических средств не был эффективным.

Аторвастин позволяет быстро улучшить состояние больного при стенокардии и в случае иных патологий со стороны ССС, таким образом, удается существенно снизить вероятность возникновения ишемической болезни и различных осложнений.

При пероральном приеме лекарства Липримар действующий компонент хорошо абсорбируется. Наивысший показатель аторвастатина в плазме регистрируется спустя 2 часа с момента приема нужной дозировки.

Одновременное употребление пищи не оказывает влияние на показатель биодоступности активного компонента. Связь с плазменными белками наблюдается на уровне 98%. В ходе метаболических превращений аторвастатина формируется несколько активных веществ, выводятся они вместе с мочой и желчью.

Форма выпуска

Пилули дозировкой 10 мг, 20 мг, 40 мг и 80 мг в пленочной оболочке, размещены в блист. упаковке по 10 шт., внутри пачки имеется 30 таб. Препарат дозировкой 10 мг и 20 мг также отпускается в пачках, содержащих 100 пилуль.

Липримар: подробная инструкция по применению

Показан пероральный прием препарата. Перед началом лечения необходимо определение уровня гиперхолестеринемии, в дальнейшем назначается специальная диета и выполнение определенных физических упражнений. Липримар можно применять лишь тогда, когда иные методы лечения не были эффективными. На протяжении всего курса приема ЛС следует соблюдать антихолестериновую диету.

Суточную дозу препарата не рекомендуется разделять на несколько приемов, пилули принимаются единократно в сутки. Коррекция дозировки может проводиться по прошествии 2-4 нед. При необходимости уточните у врача, можно ли делить назначенную дозу на 2 приема.

Длительность лечебной терапии и дозировки лекарства определяются индивидуально с учетом характера течения недуга и типа дислипидемии.

Лицам с первичной гиперхолестеринемией или при диагностировании смешанной гиперлипидемией рекомендуется пить Липримар 10 мг (начальная дозировка). Наблюдать

терапевтическое действие можно на протяжении последующих 2 нед., максимальная эффективность проявится через 4 нед. от момента приема таблеток.

Если же по прошествии 2-4 нед. с момента начала лечебного курса не регистрируется понижение показателя холестерина, рекомендуется повысить дозировку препарата.

При гомозиготной форме семейной гиперхолестеринемии обычно показан прием Липримар 40 мг или 80 мг в течение дня.

Стоит отметить, что наивысшая дозировка лекарства для взрослых равна 80 мг.

Деткам в возрасте 10-17 лет при диагностировании гетерозиготной формы семейной гиперхолестеринемии рекомендуется начинать лечение с дозировки Липримар 10 мг. Если после 4 нед. лечения терапевтический эффект не достаточно выражен, может быть назначен Липримар 20 мг. Так как безопасность применения лекарства у детей не полностью изучена, поэтому не рекомендуется принимать дозу больше 20 мг.

Лицам, у которых выявлены патологии почечной системы, включая пациентов на гемодиализе, не рекомендуют проводить корректировку дозы Липримара.

Престарелым пациентам коррекцию дозировки ЛС не проводят.

Лицам, которые дополнительно принимают циклоспорин, обычно назначают пить 5 мг или 10 мг Липримара за стуки. В некоторых случаях потребуется пилюли делить пополам, к примеру, если используется Липримар дозировкой 20 мг.

Во время лечения необходимо мониторить состояние печени, чтобы вовремя выявить повышение активности печеночных трансаминаз.

Противопоказания и меры предосторожности

Не назначается прием данного лекарственного препарата при:

- Наличии чрезмерной восприимчивости к компонентам пилюль
- Остром течении заболеваний
- Различных патологиях печени
- Беременности, ГВ.

С осторожностью следует употреблять ЛС лицам, которые злоупотребляют спиртным и при диагностировании патологий печени.

После лечение ЛС может регистрироваться незначительное увеличение активности как аланинаминотрансферазы, так и аспартатаминотрансферазы, рост показателя трансаминаз (без каких-либо внешних проявлений). В случае снижения принимаемой дозировки или при отмене лекарства наблюдается нормализация активности печеночных трансаминаз. Возможно продолжение лечения после снижения дозы.

Работу печени стоит мониторить до начала курса терапии, спустя 6-12 нед. и после повышения принимаемой дозировки и по мере необходимости в течение курса.

Лекарство потребуется отменить при сильном увеличении креатинфосфокиназы, в случае диагностирования миопатии.

Следует регулярно контролировать состояние больного с целью определения болезненности в мышцах (особенно на протяжении первых нескольких месяцев терапии и во время повышения дозировки).

Если же возникает необходимость проведения комбинированного лечения, тогда рекомендуется проконсультироваться с врачом по поводу приема лекарств в невысоких или же поддерживающих дозировках.

Возможно развитие рабдомиолиза, это обусловлено миоглобинурией при серьезных патологиях почек.

При обнаружении симптомов миопатии либо повышения вероятности развития почечной недостаточности при рабдомиолизе, следует временно отменить лечение или вовсе прекратить прием лекарства.

При вялости, наличии болевых ощущений в мышцах, которые сопровождаются лихорадочным состоянием, нужно проконсультироваться с врачом о целесообразности проведения лечения.

Перекрестные лекарственные взаимодействия

Вероятность развития миопатии существенно повышается при одновременном приеме:

- Циклоспорина
- Никотиновой кислоты
- Антимикотических ЛС
- Эритромицина
- Средств-фибратов
- Кларитромицина.

При сочетанном приеме Эритромицина, Дилтиазема, лекарств на основе фермента цитохрома СYP3A4, а также Кларитромицина может наблюдаться повышение плазменного показателя аторвастатина.

При одновременном приеме Колестипола, а также лекарств, содержащих гидроксид магния или алюминия, возможно снижение плазменного уровня аторвастатина.

Одновременный прием КОК (включающих этинилэстрадиол, норэтистерон) и Дигоксина может провоцировать повышение их уровня в крови.

Совместимость с алкоголем

Не следует одновременно принимать этанолсодержащие препараты и спиртное, высок риск развития побочных реакций.

Побочные эффекты

Обычно лекарство хорошо переносится, но также возможно развитие следующей побочной симптоматики:

- НС: частые головные боли, бессонница, развитие астенического синдрома
- ЖКТ: приступы тошноты, эпигастральные боли, повышенное газообразование, запор, проявление диспепсии.

Не исключается развитие патологий со стороны опорно-двигательного аппарата.

Очень редко наблюдается: гепатит, парестезия, развитие периферической нейропатии, возникновение холестатической желтухи и признаков аллергии, гипестезия, амнезия, симптомы анорексии.

В некоторых случаях показано заменить Липримар аналогами (Аторис, Торвакард). Что лучше и какой препарат дешевле, уточните у врача.

Передозировка

Может усилиться проявление побочной симптоматики. Назначается лечебная терапия с учетом наблюдаемой симптоматики.