

Бидоп кор

Латинское название: Bidop Cor

Код АТХ: C07AB07

Базовый компонент: Bisoprolol

Производитель: Гедеон Рихтер, Венгрия

Условие отпуска из аптеки: рецепт не нужен

Условия хранения: в затемненном, сухом месте

Срок годности: три года

Бидоп кор – бета1-адреноблокатор. Средство снижает сердечный выброс и ЧСС. Препарат уменьшает потребление миокардом кислорода и уровень ренина в крови.

Таблетки обладают антиаритмическими, противоангинальными, гипотензивными свойствами. Также Бидоп кор ингибирует AV-проводимость.

Состав и форма выпуска

Бидоп кор – таблетки, имеющие в своем составе бисопролол (2.5 мг). Дополнительные вещества – кросповидон, молочный сахар, Е 572, ЦМК.

Бидоп кор – белые удлиненные таблетки. На одной стороне таблетки есть надпись 2.5, на другой – обозначение VI.

В одном блистере присутствует 14 таблеток. В коробку из картона помещено 1-4 упаковки.

Фармакологические свойства

Бидоп кор относится к селективным бета1-адреноблокаторам, не обладающим внутренней и симпатомиметической активностью. Препарат понижает уровень ренина, уменьшает необходимость миокарда в кислороде, сокращает ЧСС и сердечный выброс. Таблетки не понижают ударный объем.

Бидоп кор подавляет AV-проводимость. Лекарство оказывает гипотензивный и противоангинальный эффект.

При приеме таблеток в дозе от 200 мг может возникнуть блокада и В2-адренорецепторов в гладких сосудистых мышцах.

Противогипертензивное действие препарата вызвано снижением минутного объема кровотока, ингибированием ренина, симпатической активацией периферических артерий. Также гипотензивный эффект достигается благодаря возобновлению чувствительности, что является ответной реакцией на уменьшение показателей АД и воздействие на ЦНС.

Антиангинальные характеристики препарата вызваны уменьшенным потреблением кислорода миокардом по причине урежения ЧСС, понижения сократимости, повышения обливания миокарда, удлинения диастолы.

Противоаритмическое действие таблеток спровоцировано ликвидацией аритмогенных факторов, уменьшением скорости спонтанного возбуждения гетеротопного и синусного пейсмейкеров и ингибированием AV-проводимости.

Бидоп кор абсорбируется на 90%. Употребление еды не отражается на уровне поглощения бисопролола. Стах в плазме отмечается по прошествии 2-4 часов.

Взаимодействие с плазменными белками составляет 26-33%. Незначительное количество бисопролола преодолевает плаценту, ГЭБ и экскретируется с материнским молоком.

Метаболизм происходит в печени. T1/2 составляет 9-12 часов. 50% препарат экскретируется в неизменной форме почками. Около 2% бисопролола выводится посредством желчи.

Использование лекарства возможно, когда эффективность лечения у женщины выше потенциального риска для ребенка. Так как у новорожденных повышается вероятность появления гипотонии, брадикардии, дыхательных нарушений и гипогликемии, то прием Бидоп кора необходимо остановить за 2-3 дня до родовой деятельности.

Если нельзя прекращать использование лекарства, то за состоянием ребенка нужно тщательно следить на протяжении 48-72 часов после родов.

Так как бисопролол выделяется в молоко, хотя и в незначительном объеме, новорожденным детям нужен постоянный врачебный контроль.

Категория воздействия бисопролола на плод согласно FDA – C.

Показания и противопоказания к применению

Бисопролол обладает антиаритмическими свойствами. Препарат используют в терапии кардиологических болезней, таких как тахикардия, СН, аритмия, инфаркт, гипотония, стенокардия.

Бидоп кор запрещено применять при кардиогенном шоке, ХОБЛ, ацидозе метаболическом, CCCY, ХСН, урежении ЧСС. Препарат не используют при гипотонии, AV-блокаде, гиперчувствительности, феохромоцитоме. Другие противопоказания – бронхиальная астма, гиполактазия, заболевание Рейно, лактазная недостаточность, возраст до 18 лет, СА блокада.

Крайне осторожно Бидоп кор применяют в следующих случаях:

- Порок сердца
- ХСН
- Постинфарктный период (2 месяца)
- Вариантная стенокардия
- Диета
- Хроническая гипергликемия
- Псориазные высыпания
- Дисфункция печени либо почек

- Гипертиреоз
- РКМП
- Осуществление десенсибилизирующего лечения.

Инструкция по применению

Бидоп Кор используют 1 раз в день желательно до утреннего приема пищи.

Инструкция по применению Бидоп кора гласит, что начальная дозировка составляет пол таблетки (1,25 мг). Количество препарата повышают каждые 2 недели, начиная с 2.5 мг и заканчивая 10 мг в сутки. Время терапии определяет терапевт либо кардиолог.

Побочные эффекты, передозировка, лекарственное взаимодействие
Бидоп кор может спровоцировать ряд побочных симптомов. Это слуховые нарушения, расстройство сна, импотенция, гипертриглицеридемия, головная боль.

Прочие негативные реакции бисопролола:

- Галлюцинации
- Гепатит
- Депрессия
- Тошнота
- Судороги
- Мышечная слабость
- Аллергия
- Вертиго
- Нарушение AV-проводимости
- Расстройство стула
- Обморок
- Облысение
- Рвота
- Гипотония
- Брадикардия
- Ринит
- Псориазические высыпания
- Быстрая утомляемость

- Нарушение слезоотделения
- Похолодание конечностей
- Сыпь и зуд кожи
- Бронхоспазм
- Астения
- Конъюнктивит.

Передозировка чаще проявляется гипогликемией, АВ-блокадой, бронхоспазмом, гипотонией, СН, брадикардией. При развитии отрицательной симптоматики необходимо отменить прием таблеток.

Далее проводится терапии, направленная на ликвидацию определенного признака:

1. Брадикардия – в/в введение атропина, препаратов с положительным хронотропным эффектом, временная установка водителя ритма
2. АВ-блокада – бета-адреномиметики, постановка кардиостимулятора
3. Гипертония – вазопрессорные препараты, в/в введение плазмозамещающих лекарств
4. ХСН – в/в введение средств, обладающих инотропным положительным действием, мочегонных лекарств, вазодилататоров
5. Бронхоспазм – Аминофиллин либо бронходилататоры
6. Гипогликемия – в/в введение глюкозосодержащего раствора.

Взаимодействие бисопролола с прочими средствами:

1. Раствор Фенитоина, ингаляционными анестетиками – гипотония, усиление кардиодепрессивных свойств
2. Экстракты аллергенов – сложные системные аллергические проявления, анафилактический шок
3. Рентгеноконтрастные растворы, содержащие йод – анафилаксия
4. Лидокаин, ксантины – понижение клиренса, увеличение плазменного содержания веществ
5. ГКС, НПВС, эстрогены – уменьшение гипотензивных свойств
6. Гипогликемические средства, инсулин – понижение действия препаратов, скрытые симптомы гипогликемии
7. Антиаритмические лекарства, БМКК, сердечные гликозиды, Гуанфацин, Резерпин – появление либо усиление АВ-блокады, инфаркт, замедление ЧСС, сердечная недостаточность.

Бидоп кор не желателно применять вместе с инсулином, дигидропиридином, гипогликемическими средствами, анестетиками, ингибиторами MAO, производными эрготамина, адреномиметиками.