

Латинское название: Obsidan

Код АТХ: С07А А05

Действующее вещество: пропранолол

Производитель: Aesica Pharmaceuticals (Германия), Actavis (Исландия)

Отпуск из аптеки: по рецепту

Условия хранения: при t-ре 15-25С

Срок годности: 5 л.

Обзидан – таблетки для устранения сердечных патологий, мигрени.

Показания к применению

ЛС для терапии:

- Стенокардии (напряжения, прогрессирующей)
- Бессимптомной ишемии миокарда
- Гипертонии
- Аритмии
- ГКМП
- НЦ дистонии
- Интоксикации сердечными гликозидами
- Повышенной активности ЩЖ
- Мигрени
- Идиопатического тремора.

Состав медпрепарата

Таблетки Обзидан содержат 40 мг гидрохлорида пропранолола.

Дополнительный состав: лактоза, крахмал из картофеля, тальк, КМК натрия (т. А), желатин, полисорб, Е 572.

ЛС в виде белых пилюль со скошенными гранями. На одной поверхности – линия разлома, с одной стороны вытеснена цифра 4, с другой – 0. Противоположная поверхность гладкая. Таблетки фасуются в непрозрачные ячейковые упаковки по 20 штук. В пачке с сопроводительной аннотацией – 3 блистера.

Лечебные свойства

Препарат является неселективным БАБ, оказывающим противогипертензивное, антиангинальное и противоритмическое действия. Активный компонент ЛС – пропранолол. Вещество блокирует чувствительные к нему  $\beta$ -адренорецепторы, в результате чего уменьшается внутриклеточная концентрация кальциевых ионов, ЧСС, подавляет возбудимость и сократимость сердечной мышцы.

Гипотензивное действие достигается снижением минутного объема крови, стимулированием сосудов периферической системы, подавлением функций РААС, чувствительности специфических рецепторов дуги аорты, воздействием на ЦНС. Как правило, необходимый результат терапии проявляется спустя 2 недели лечения.

Противоаритмическое действие достигается через нейтрализацию провоцирующих факторов, замедлением передачи возбуждения, АВ-проведения. Антиангинальный эффект проявляется благодаря уменьшению востребованности миокарда в кислороде.

После перорального приема усваивается почти 90 % принятого лекарства. Максимальное плазменное содержание образуется спустя 1-1,5 часа. Полувыведение занимает от 3 до 5 часов. Из организма удаляется почками преимущественно в виде метаболитов.

#### Способ применения

Обзидан принимают перорально, согласно инструкции по применению, до приема пищи вместе с небольшим объемом воды. Если лечащий специалист не сделал других назначений, то следует придерживаться указаний производителя:

- При гипертонии: 40 мг x 2 р./д. При неэффективности дозировки ее поднимают до 120 мг в три приема или 160 мг в два. Максимально допустимое суточное количество – 320 мг.
- Стенокардии, расстройства ритмичности сердца: в начале курса – 20 мг 3 р./д., после – 80-120 мг в 2-3 приема с равными промежутками. Суточный максимум – 240 мг.
- Предупреждение мигрени, тремора: вначале – 40 мг 3 р./д., далее – в зависимости от результативности терапии.
- Предупреждение повторного ИМ: лекарство Обзидан назначают в период 5-21 дня после приступа в дозировке 40 мг 3 р./д. Принимать от 2 до 3 суток, после – 80 мг 2 р./д. При потребности допускается прием 180-240 мг в течение суток с равными интервалами.
- Гипотериоз: ЛС назначают как допсредство в дозировке 40 мг 3 р./д. Если требуется, то суточное количество может достигать 120-160 мг.

Пациентам с заболеваниями почек, печени применяют сниженные дозировки препарата.

#### При беременности, ГВ

Лечение допускается при условии, что польза от ЛС для будущей матери преобладает над возможными рисками для плода. Если врач сочтет лечение оправданным, то состояние плода должно быть под строгим контролем медиков. За 2-3 суток до родов препарат нужно отменить.

Кормящим женщинам нужно учитывать, что действующее вещество Обзидана экскретируется в молоко. На период терапии от вскармливания следует отказаться.

## Противопоказания

Обзидан запрещено применять при наличии:

- Сверхчувствительности организма
- АВ блокада 2, 3 степ.
- Брадикардии
- Артериальной гипотонии
- Неконтролируемой ХСН, острой недостаточности сердца, острым ИМ
- Кардиогенном шоке
- Легочном отеке
- СД
- Метаболическом ацидозе
- БА, предрасположенности к спазмам бронхов
- ХОБЛ (вкл. в анамнезе), обструктивных патологий органов дыхания
- Феохромцитоме
- Спастическом колите
- Терапии противопсихотическими ЛС и анксиолитиками, иМАО
- Лактации.

Относительные противопоказания:

- Печеночные и/или почечные дисфункции
- Снижение активности ЩЖ
- Миастения
- Недостаточность сердца
- Острая форма псориаза
- Несовершеннолетний и пожилой возраст
- Склонность к аллергии
- Синдром Рейно.

## Перекрестные лекарственные взаимодействия

Гипотензивное действие Обзидана усиливается при совмещении с мочегонными ЛС, резерпином, этиловым спиртом, гидралазином и прочими медикаментами, понижающими АД.

Действие Обзидана ослабляется под влиянием НПВП, эстрогенов, иМАО.

При совмещении с циметидином усиливается биодоступность пропранолола.

Обзидан способствует росту содержания лидокаина, уменьшению клиренса теофиллина.

При комбинированном приеме с фенотиазином взаимно усиливаются плазменные концентрации.

ЛС усиливает эффект тиреостатиков и утеротоников, ослабляет действие антигистаминов.

Побочные действия пропранолола усиливаются при комбинировании с амиодароном, верапамилем, дилтиаземом.

Контрастные ЛС (с йодом) при совмещении с Обзиданом усиливают вероятность развития анафилаксии.

Комбинированное использование с в/в инъекциями фенитоина, ЛС для ингаляционного наркоза усиливают кардиодепрессивный эффект и риск падения АД.

Пропранолол искажает действие инсулина и пероральных ЛС для снижения гликемии, скрывает признаки гипогликемии.

При совмещении с ГКС ослабляется гипотензивный эффект пропранолола.

Комбинирование с сердечными гликозидами, противоритмическими ЛС, резерпином усиливает опасность развития или осложнения брадикардии, АВ блокады, остановки сердца.

При совмещении с нифедипином может резко упасть АД.

ЛС пролонгирует эффект недеполяризующих мышечных релаксантов и кумаринов.

ТЦА, нейролептики, этил, седативные ЛС, снотворные медикаменты при соединении с пропранололом усиливают подавление ЦНС.

Запрещено одновременное лечение с иМАО, следует выдерживать интервал между курсами минимум 2 недели.

ЛС спорыньи при сочетании с Обзиданом усиливают опасность расстройства периферического кровотока.

## Побочные эффекты

Терапия Обзиданом способна спровоцировать отрицательную реакцию организма в виде различных нарушений:

- ССС: синусовая брадикардия, АВ блокада, недостаточность сердца, учащенное сердцебиение, расстройства проводимости, падение АД, аритмия, постуральная гипотензия, боли в грудной клетке, спазм сосудов конечностей, похолодание рук и ног.
- ЖКТ: сухость рта, рвотный рефлекс, тошнота, понос/запор, боли в эпигастре, дисфункции почек, дисгевзия.
- НС: боли головы, расстройства сна, ночные кошмары, астения, заторможенность реакций, нервное возбуждение, депрессивность, снижение чувствительности или ее отсутствие, быстрая утомляемость, головокружение, помрачение сознания либо кратковременная амнезия, галлюцинации.
- Органы дыхания: насморк, заложенность, спазм бронхов, одышка.
- Метаболизм: у пациентов с СД-1 – гипогликемия, с СД-2 – гипергликемия.
- Снижение секреции слез, ухудшение зрения, кератоконъюнктивит.
- Снижение потенции, либидо.
- Дерма: выпадение волос, рецидив псориаза, усиленная потливость, покраснение, псориазоподобные состояния, экзантема.
- Гипофункции щитовидной железы.

- Лабораторные тесты: агранулоцитоз, рост активности ферментов печени, повышение уровня билирубина.
- Воздействие на плод: замедление роста, гипогликемия, снижение ЧСС.
- Боли в мышцах, спине, суставах, груди, лейко- и тромбоцитопения, абстинентный синдром.

## Передозировка

Прием сверхдозировок приводит к развитию брадикардии, головокружению либо потере сознания, падению АД, аритмии, проблемам с дыханием, цианозу.

Для устранения интоксикации назначается промывание, прием активированного угля, при расстройстве АВ проводимости – назначаются атропин либо эпинефрин. При необходимости устанавливается кардиостимулятор, вводится лидокаин. Если нет симптомов легочных отеков, то назначают внутривенные инъекции плазменных заменителей. Судорожный синдром купируется диазепамом в/в, спазмы бронхов снимаются ингаляционными ЛС или уколами бета-агонистов.