

Парнавел

Латинское название: Parnavel

Действующее вещество: периндоприл

Код АТХ: С09АА04

Производитель: Озон ООО (Россия)

Условие отпуска из аптеки: по рецепту

Условия хранения: подальше от солнечных лучей и маленьких детей

Срок годности: 36 месяцев

Введение в тему

«Парнавел» – лекарственный препарат из группы ингибиторов АПФ с гипотензивными и легкими мочегонными свойствами. Эффекты связаны с ингибированием ангиотензинпревращающего фермента (АПФ). Препарат также одобрен для лечения высокого кровяного давления и сердечной недостаточности и часто назначается в фиксированной комбинации с индапамидом. Наиболее распространенные нежелательные эффекты включают сухой раздражающий кашель и чрезмерное снижение кровяного давления.

Состав и форма выпуска

Действующее вещество в составе:

- Периндоприла эрбумин.

Вспомогательные вещества:

- Полисахариды
- Электролиты.

«Парнавел» выпускается в виде таблеток с пленочной оболочкой по 0,008 г активного вещества для перорального употребления.

Фармакологические свойства

Ангиотензинпревращающий фермент (АПФ) играет важную роль в ренин-ангиотензиновой системе. Современное поколение ингибиторов АПФ используется для лечения сердечно-сосудистых заболеваний, включая высокое кровяное давление, инфаркт миокарда, почечные заболевания, застойная сердечная недостаточность и инсульт.

Эффективность лечения «Парнавел» при гипертензии, ишемической болезни сердца и сердечной недостаточности хорошо известна. Прогресс в области молекулярной биологии позволили идентификации-ковку и выделить АПФ, который возник в качестве важного места действия отдельного фармакологического класса гипотензивных средств.

Исследование показало, что годовую смертность после преодоления инфаркта миокарда не снижают все ингибиторы АПФ в одинаковой степени. Было обнаружено, что смертность в течение одного года была статистически значимо выше у пациентов, принимающих эналаприл, фозиноприл, каптоприл и квинаприл, чем у пациентов, получавших рамиприл. Самая низкая смертность была обнаружена у пациентов, принимающих периндоприл.

Ретроспективное исследование было первым прямым сравнением клинической эффективности ингибиторов АПФ и пришло к выводу, что периндоприл занимает исключительное положение

среди ингибиторов АПФ и является одним из наиболее эффективных препаратов в сердечно-сосудистой медицине.

Периндоприл относится к числу наиболее часто назначаемых ингибиторов АПФ в Европе. Это пролекарство (этиловый эфир) активной дикислоты периндоприлата. Периндоприлат и активные метаболиты других дикарбоновых ингибиторов АПФ плохо всасываются из желудочно-кишечного тракта. При этерификации поглощение существенно улучшается. Помимо фармакокинетических свойств ингибиторов АПФ, их подходящие лекарственные формы также важны с точки зрения изготовления и применения.

Периндоприл является ингибитором АПФ. Медикамент ингибирует метаболизм ангиотензина I до ангиотензина II. Этот белок обладает сильной вазоконстрикторной силой на артериолах и разрушает вазодилататоры брадикинина. Сниженная продукция ангиотензина II вызывает расширение сосудов и, следовательно, снижение периферического сосудистого сопротивления и, следовательно, снижение артериального давления.

«Парнавел» снижает риск смерти от сердечно-сосудистых причин, нефатального сердечного приступа или остановки сердца, заканчивающейся эффективной реанимацией у пациентов со стабильной стенокардией. В сочетании с индапамидом препарат снижает частоту повторных инсультов у пациентов после цереброваскулярных заболеваний в анамнезе.

Пик гипотензивного эффекта составляет 4-6 ч после приема препарата. Клиническая эффективность поддерживается 24 часа в сутки. Полный гипотензивный эффект достигается через несколько недель использования.

Показания к применению

«Парнавел» показан при артериальной гипертензии и ишемической болезни сердца. В последнем контексте периндоприл снижает риск сердечных осложнений у пациентов с инфарктом миокарда или реваскуляризацией в анамнезе. Лекарственный препарат также показан для лечения симптоматической сердечной недостаточности.

В крупных интервенционных исследованиях, включая исследование ASCOT, монотерапия всегда начиналась, и второй антигипертензивный препарат добавлялся только в случае недостаточного снижения артериального давления. На сегодняшний день нет исследований, в которых две разные комбинации были бы рандомизированы для гипертоников или гипертоников с диабетом 2 типа и сравнивались с использованием жестких или признанных конечных точек.

Ингибиторы АПФ и блокаторы рецепторов AT1 являются метаболически нейтральными или обладают антидиабетогенной активностью. Они также защищают от опасного развития у больных диабетом нефропатии, поэтому комбинация должна включать ингибитор АПФ или блокатор рецепторов AT1.

Тиазидные диуретики и бета-адреноблокаторы могут вызывать или способствовать диабету. Несмотря на этот недостаток, тиазидные диуретики часто считаются комбинацией первого выбора с ингибиторами АПФ – даже у пациентов с диабетом – потому что они имеют особенно хорошее снижение артериального давления в комбинации. Однако отсутствуют систематические исследования диабетогенных эффектов тиазидных диуретиков в комбинациях.

Инструкция по применению

Согласно инструкции по применению, «Парнавел» принимается 1 раз в сутки перед употреблением пищи. Дозировка лекарства устанавливается в индивидуальном порядке на основе показаний и противопоказаний лечащим врачом.

Лечение периндоприлом 4 мг один раз в день в течение 6 недель значительно уменьшает альбуминурию по сравнению с исходным уровнем в одном рандомизированном двойном слепом плацебо-контролируемом исследовании у 15 пациентов с гипертонической болезнью с нефропатией и нормальным креатинином в сыворотке.

В то же время другие параметры почечной функции не оказывали неблагоприятного воздействия на лечение. Добавление периндоприла 4 мг один раз в день к иммуносупрессивному и антигипертензивному лечению у пациентов с трансплантацией почки привело к значительному снижению уровня белка в моче через 2 месяца.

Значительное снижение мочевой кислоты по сравнению с исходным уровнем наблюдалось у пациентов с артериальной гипертензией, принимающих лекарство.

Противопоказания, побочные эффекты, передозировка, лекарственное взаимодействие

Абсолютные противопоказания к применению:

- Гиперчувствительность к препарату
- Анафилактический шок, связанный с лекарством
- Совместное введение периндоприла с алискиренсодержащими лекарственными средствами пациентам с сахарным диабетом или почечной недостаточностью
- Беременность.

Большинство побочных эффектов связаны с медленной элиминацией и накоплением брадикинина. Они включают кожные реакции, такие как экзантемы (0,1-1%) и крапивницу, у 10% пациентов. Тяжелые аллергические реакции (<0,01%) встречаются редко. Большинство побочных эффектов, которые влияют на дыхательные пути, также могут быть связаны с накоплением брадикинина. Они включают сухой кашель или хрипота и боль в горле.

«Парнавел» усиливает иммуносупрессивные действия лекарств (иммунодепрессантов, цитостатиков и глюкокортикоидов). В равной степени ингибиторы АПФ усиливают эффект снижения сахара в крови.

В сочетании с другими гипотензивными препаратами необходимо контролировать, не происходит ли падение артериального давления. Синергетические эффекты, которые также могут быть использованы в рамках лечения, проявляются, в частности, у диуретиков и блокаторов кальциевых каналов.