

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ИНСТРУКЦИЯ
ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА
КЛОФЕЛИН

МИНЗДРАВ РОССИИ
181122
СОГЛАСОВАНО

Регистрационный номер

Торговое наименование препарата: Клофелин

Международное непатентованное или группировочное наименование: клонидин

Лекарственная форма: таблетки

Состав на одну таблетку

Действующее вещество: клонидина гидрохлорид (клофелин) – 0,075 мг или 0,15 мг;

Вспомогательные вещества: лактозы моногидрат (сахар молочный), крахмал картофельный, кальция стеарат.

Описание: круглые плоскоцилиндрические таблетки белого цвета с фаской.

Фармакотерапевтическая группа: альфа2-адреномиметик центральный.

Код АТХ: C02AC01

Фармакологические свойства

Препарат относится к Списку сильнодействующих веществ.

Фармакодинамика

Гипотензивный препарат центрального действия, стимулирует постсинаптические альфа2-адренорецепторы сосудодвигательного центра продолговатого мозга и уменьшает поток симпатической импульсации к сосудам и сердцу на пресинаптическом уровне.

Снижает общее периферическое сосудистое сопротивление, периферическое сопротивление почечных артерий и минутный объем крови, урежает число сердечных сокращений. Оказывает выраженное седативное действие. Снижает активность ренина плазмы и выведение альдостерона и катехоламинов (клиническое значение данных эффектов не установлено).

Начало гипотензивного действия через 30-60 мин после приема внутрь, максимальный эффект через 2-4 ч. Продолжительность терапевтического эффекта 6-12 ч.

Фармакокинетика

Абсорбция после приема внутрь – быстрая. Время, необходимое для достижения максимальной концентрации – 1-5 ч.

Связь с белками плазмы крови – 20-40 %. Легко и быстро проникает через гематоэнцефалический барьер, плаценту и в грудное молоко.

Метаболизируется в печени (около 50 % всосавшегося препарата). Выводится почками - 40-60 % (50 % в неизмененном виде), оставшаяся часть через кишечник (20 %). Период полувыведения -12-16 ч, при нарушении функции почек – до 41 ч.

Показания к применению

Артериальная гипертензия (в т.ч. реноваскулярная).

Противопоказания

- повышенная чувствительность к компонентам препарата;
- выраженная синусовая брадикардия;
- синдром слабости синусового узла;
- атриовентрикулярная блокада II и III степени;
- беременность;
- период грудного вскармливания;
- возраст до 18 лет (эффективность и безопасность не установлены);
- непереносимость лактозы, дефицит лактазы, глюкозо-галактозная мальабсорбция.

С осторожностью

Депрессия (в т.ч. в анамнезе), ишемическая болезнь сердца (особенно недавно перенесенный инфаркт миокарда), тяжелая хроническая сердечная недостаточность, цереброваскулярные заболевания, нарушения внутрисердечной проводимости (в т.ч. брадиаритмия легкой и средней степени), нарушение периферического кровообращения, полинейропатия, выраженные атеросклеротические изменения сосудов головного мозга, запор, хроническая почечная недостаточность, печеночная недостаточность, одновременный прием с трициклическими антидепрессантами, сахарный диабет. При одновременном применении с ингибиторами фосфодиэстеразы-5 усиление действия клофелина.

Применение при беременности и в период грудного вскармливания

Применение клофелина при беременности и в период грудного вскармливания противопоказано.

Способ применения и дозы

Препарат эффективен в весьма малых дозах. Дозы следует подбирать строго индивидуально.

Клофелин принимают во время или после еды, не разжевывая, запивая небольшим количеством жидкости. Обычно лечение назначают с малых доз (0,075 мг 2-3 раза в сутки). При необходимости разовую дозу постепенно увеличивают через каждые 1-2 дня на 0,0375 мг ($\frac{1}{2}$ таблетки, содержащей 0,075 мг) до максимальной разовой дозы 0,3 мг.

Средняя суточная доза составляет 0,9 мг.

Максимальная суточная доза – 2,4 мг.

Пациентам пожилого возраста назначают в начальной дозе – 0,0375 мг 3 раза в сутки.

Отмену препарата проводят постепенно в течение 1-2 нед.

Для купирования гипертонического криза – сублингвально (при отсутствии выраженной сухости во рту) в дозе 0,15 мг.

Побочное действие

Нежелательные реакции (НР) распределены в соответствии с классификацией поражения органов и систем органов согласно словарю MedDRA и частотой развития НР ВОЗ: очень часто: ($\geq 1/10$); часто: ($\geq 1/100$ и $< 1/10$); нечасто ($\geq 1/1000$ и $< 1/100$); редко ($\geq 1/10\ 000$ и $< 1/1000$); очень редко ($< 1/10\ 000$); частота неизвестна (по имеющимся данным установить частоту возникновения не представляется возможным).

Нарушения со стороны нервной системы: очень часто - головокружение, седативный эффект; часто - головная боль, депрессия, нарушение сна; нечасто - парестезии, нарушение восприятия, галлюцинации,очные кошмары; частота неизвестна - спутанность сознания.

Нарушения со стороны органа зрения: редко - снижение продукции слезной жидкости; частота неизвестна - нарушение аккомодации.

Нарушения со стороны сердца: нечасто - синусовая брадикардия; редко - атриовентрикулярная блокада; частота неизвестна - брадиаритмия.

Нарушения со стороны сосудов: очень часто - ортостатическая гипотензия; нечасто - синдром Рейно; редко - в начале лечения возможно парадоксальное повышение артериального давления.

Нарушения со стороны дыхательной системы, органов грудной клетки и средостения: редко - сухость слизистой оболочки носа.

Нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта: очень часто - сухость слизистой оболочки полости рта; часто - запор, тошнота, боль в слюнных железах, рвота; редко - псевдообструкция толстой кишки.

Нарушения со стороны печени и желчевыводящих путей: частота неизвестна - гепатит.

Нарушения со стороны кожи и подкожных тканей: нечасто - кожный зуд, сыпь (в т.ч. красивница); редко - алопеция.

Нарушения со стороны половых органов и молочной железы: часто - эректильная дисфункция; частота неизвестна - снижение либидо; редко - гинекомастия.

Влияние на результаты лабораторных и инструментальных исследований: редко - гипергликемия; частота неизвестна - изменение функциональных проб печени.

Передозировка

Симптомы: брадикардия, седация, угнетение дыхания (вплоть до апноэ), угнетение сознания (вплоть до комы); изменение артериального давления - от выраженного снижения до значительного повышения; слабость, рвота, снижение или отсутствие рефлексов, бледность кожных покровов, гипотермия, аритмия, миоз, слабая реакция зрачков на свет.

Лечение: промывание желудка, прием активированного угля; симптоматическая терапия (при брадикардии - атропин, при повышении артериального давления – вазодилататоры, при снижении - вазопрессоры, при угнетении дыхания, коме и выраженном снижении артериального давления - налоксон); регулярный контроль частоты сердечных сокращений, артериального давления (в течение 48 ч), электрокардиограммы, концентрации глюкозы в крови, температуры тела. Гемодиализ неэффективен.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами

Усиливает действие лекарственных средств, угнетающих центральную нервную систему и этанола.

Эффект усиливают другие вазодилататоры, гипотензивные лекарственные средства, диуретики и блокаторы H1-гистаминовых рецепторов; ослабляют - трициклические антидепрессанты, нестероидные противовоспалительные препараты, неселективные альфа-адреноблокаторы (в т.ч. фентоламин, толазолин – за счет блокады альфа2-адренорецепторов) и адреномиметики.

Бета-адреноблокаторы, блокаторы «медленных» кальциевых каналов и/или сердечные гликозиды повышают риск развития брадикардии и атриовентрикулярной блокады.

Особые указания

Курс лечения зависит от полученных результатов, продолжительность курса лечения определяет врач. Прекращение приема препарата следует проводить постепенно (снижать дозы) в течение 7-10 дней во избежание развития гипертонического криза - «синдром отмены» (беспокойство, ощущение сердцебиения, резкий подъем артериального давления, нервозность, трепет, головная боль, тошнота), особенно у пациентов, принимающих более 0,9 мг/сут. При развитии синдрома сразу же возвращаются к приему препарата и в дальнейшем его отменяют постепенно, заменяя другими антигипертензивными средствами. Для предупреждения синдрома препарат не следует назначать пациентам, не имеющим условий для его регулярного приема.

Следует соблюдать особую осторожность у пациентов с депрессией или цереброваскулярными заболеваниями, т.к. резкое снижение артериального давления может вызвать изменения психического статуса.

У пациентов с сахарным диабетом может потребоваться повышение дозы гипогликемических средств для приема внутрь.

Не эффективен при феохромоцитоме.

При одновременном применении с бета-адреноблокаторами и необходимости отмены обоих препаратов, сначала постепенно отменяют бета-адреноблокаторы, затем клофелин.

Пациентам, использующим контактные линзы, следует помнить, что препарат снижает продукцию слезной жидкости.

При нарушении функции почек или печени следует более тщательно контролировать артериальное давление.

До, во время и после операции препарат вводят парентерально с переходом на прием внутрь как можно в более ранние сроки.

Влияние лекарственного препарата на способность управлять транспортными средствами, механизмами

В период лечения необходимо соблюдать осторожность при управлении транспортными средствами и занятии другими потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций.

Форма выпуска

Таблетки 0,075 мг и 0,15 мг.

По 10 таблеток в контурную ячейковую упаковку из пленки поливинилхлоридной и фольги алюминиевой печатной лакированной.

По 50 таблеток в банку полимерную из полиэтилена низкого давления с крышкой навинчивающейся из полиэтилена низкого или высокого давления или крышкой натягиваемой с контролем первого вскрытия из полиэтилена низкого или высокого давления и амортизатором (или без него) или в банку полимерную из полипропилена или полиэтилена низкого или высокого давления, или смеси полиэтилена высокого, низкого давления и полипропилена с крышкой натягиваемой с контролем первого вскрытия из полиэтилена высокого давления или смеси полиэтилена высокого, низкого давления и полипропилена и амортизатором (или без него).

Каждую банку или 5 контурных ячейковых упаковок вместе с инструкцией по применению помещают в пачку из картона для потребительской тары марки хромовый или хром-эрзац или картона.

Условия хранения

Препарат относится к Списку сильнодействующих веществ.

В защищенном от света месте при температуре не выше 25 °C.

Хранить в недоступном для детей месте.

Срок годности

4 года.

Не применять по истечении срока годности.

Условия отпуска

Отпускают по рецепту.

Наименование, адрес производителя и адрес места производства лекарственного препарата / организация, принимающая претензии:

ОАО «ДАЛЬХИМФАРМ», 680001, Российская Федерация, Хабаровский край,
г. Хабаровск, ул. Ташкентская, д. 22, тел/факс (4212) 53-91-86.

Генеральный директор
ОАО «ДАЛЬХИМФАРМ»

Ю.П. Швец

