

**ИНСТРУКЦИЯ  
ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТА  
(ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ)  
НОРМАТЕНС**

**ТОРГОВОЕ НАЗВАНИЕ  
НОРМАТЕНС  
(NORMATENS)**

**ЛЕКАРСТВЕННАЯ ФОРМА:  
Драже**

<b>СОГЛАСОВАНО</b>	
МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ	
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ	
Приказ Министерства здравоохранения	
Республики Беларусь	
от « <u>20</u> -02- <u>2020</u>	г. № <u>183</u>
КЛС № <u>1</u>	от « <u>29</u> -01- <u>2020</u>

**Описание:**

Драже белого или почти белого цвета, без пятен, царапин и трещин, белые на изломе. По форме драже круглые и двояковыпуклые.

**СОСТАВ:**

Одно драже содержит:

*Действующие вещества:* клопамида 5,0 мг, дигидроэргокристина 0,5 мг (в виде дигидроэргокристина метансульфоната - 0,58 мг) и резерпина 0,1 мг.

*Вспомогательные вещества:* лактозы моногидрат, крахмал картофельный, повидон K25, тальк, магния стеарат; *оболочка:* сахароза, тальк, гуммиарабик, смесь пчелиного воска белого (E901) и карнаубского воска (E903).

**ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

Первичная и вторичная артериальная гипертензия, в случае если при монотерапии не получен достаточный антигипертензивный эффект.

Препарат можно применять в сочетании с другими антигипертензивными лекарственными средствами, такими как бета-блокаторы и сосудорасширяющие средства.

**СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ И ДОЗЫ**

**Дозировка**

Дозирование устанавливает врач, индивидуально для каждого пациента.

**Дозировка для взрослых пациентов:**

Начальная рекомендованная доза составляет 1 драже в день. В зависимости от эффективности лечения, а также возможного присутствия и усиления нежелательных эффектов можно увеличить дозу лекарственного средства максимально до 3 драже в сутки, по 1 драже 3 раза в день. Необходимо помнить, учитывая механизм действия и фармакологические свойства отдельных компонентов лекарственного средства, что возможное отсутствие гипотензивного эффекта можно предположить не ранее, чем после приблизительно 14 дней от начала применения и, следовательно, в данном периоде не следует без острой необходимости увеличивать начальную дозу.

Ожидаемое воздействие лекарственного препарата наступает после 1-4 недель его приема.

Дозу следует увеличивать постепенно.

Чаще всего наиболее эффективная поддерживающая доза составляет 1 драже один раз в день.

Для некоторых пациентов эффективная поддерживающая доза – 1 драже применяемое через день. Однако иногда может потребоваться применение 2 драже в несколько приемов, а в исключительных случаях – 3 драже в несколько приемов (не следует принимать более высокие дозы).

**Дозировка для пожилых пациентов:**

1807-2020

Нет необходимости в коррекции дозы, но в связи с повышенным риском гипотензии и нарушением электролитного баланса крови, рекомендуется соблюдать особую осторожность при применении препарата.

*Дозировка для пациентов с почечной и печеночной недостаточностью:*

Не рекомендовано применение данного препарата пациентам с печеночной и почечной недостаточностью тяжелой степени (клиренс креатинина <30 мл/мин).

*Дети*

Не применяется.

#### Способ применения

Препарат применять перорально.

Драже следует принимать во время или сразу после приема пищи.

#### **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ**

- Повышенная чувствительность к действующим веществам, сульфонамидам, алкалоидам спорыны или к какому-либо из вспомогательных компонентов препарата;
- гипокалиемия;
- беременность, период кормления грудью.

#### **МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ**

- Во время лечения не следует употреблять спиртные напитки.
- Следует помнить, что клинический эффект от применения Норматенса, как и других препаратов, снижающих артериальное давление, наступает через несколько дней, а иногда – через 4 недели после начала лечения. Поэтому не следует повышать дозировку, если в начале лечения не произошло снижение артериального давления.
- В связи с тем, что препарат Норматенс может повышать концентрацию глюкозы в крови пациентам, больным сахарным диабетом или с нарушением метаболизма, периодически следует контролировать уровень сахара в крови или подобрать адекватную дозу гипогликемического средства.
- Препарат следует применять с осторожностью больным подагрой, поскольку он может повышать уровень мочевой кислоты в крови.
- Поскольку Норматенс может вызывать гипокалиемию, пациенты, которым назначен данный препарат, должны соблюдать диету, богатую калием (фрукты, овощи, рыба) и периодически контролировать концентрацию калия в крови.
- С особой осторожностью препарат следует принимать пациентам с почечной недостаточностью, т.к. с одной стороны, он может усугубить почечную недостаточность, а с другой стороны, сила действия препарата может быть уменьшена. Пациентам с почечной и печеночной недостаточностью тяжелой степени принимать препарат не рекомендуется.
- В связи с наличием в препарате сахарозы пациентам с редкими врожденными нарушениями, связанными с непереносимостью фруктозы, синдромом мальабсорбции глюкозы-галактозы или дефицитом сахарозы-изомальтозы не следует принимать этот препарат.
- Препарат содержит лактозу, поэтому его не следует принимать пациентам с редкой наследственной непереносимостью галактозы, дефицитом лактазы Лаппа или синдромом мальабсорбции глюкозы-галактозы.

#### **ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С ДРУГИМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ И ДРУГИЕ ВИДЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ**

Кортикоиды, которые проявляют системное действие, нестероидные противовоспалительные препараты ослабляют антигипертензивное действие препарата. Лекарственные средства, снижающие артериальное давление, усиливают антигипертензивное действие препарата Норматенс.

1807 - 2020

Препарат снижает клиренс лития почками и увеличивает его концентрацию в крови. При одновременном применении данных препаратов следует контролировать концентрацию лития в крови и корректировать дозу.

Содержащийся в препарате клопамид ослабляет действие пероральных антикоагулянтов. Норматенс усиливает угнетающее действие на центральную нервную систему (ЦНС) алкоголя и психолептических препаратов. Поэтому при лечении препаратом Норматенс пациенты не должны употреблять алкогольные напитки, а психолептические препараты употреблять с осторожностью.

Одновременное применение препаратов группы ингибиторов моноаминооксидазы и Норматенса может вызвать, помимо угнетения ЦНС, резкое повышение артериального давления и температуры тела. Интервал между приёмом этих препаратов должен составлять не менее 2 недель.

Препарат ослабляет действие леводопы.

### **ФЕРТИЛЬНОСТЬ, БЕРЕМЕННОСТЬ И ЛАКТАЦИЯ**

#### **Беременность**

Препарат противопоказан во время беременности, так как исследования репродуктивной токсичности на животных и опыт применения у человека указывают на значительный риск для плода, который намного превышает потенциальную пользу для матери.

#### **Период кормления грудью**

Препарат Норматенс не следует применять в период кормления грудью, так как входящие в состав препарата резерпин и дигидроэргокристин проникают в молоко матери и могут оказывать негативное воздействие на ребенка.

#### **Фертильность**

В исследованиях на животных обнаружена репродуктивная токсичность (см. раздел «Данные доклинической безопасности»).

### **ВЛИЯНИЕ НА СПОСОБНОСТЬ УПРАВЛЯТЬ ТРАНСПОРТНЫМИ СРЕДСТВАМИ И РАБОТАТЬ С МЕХАНИЗМАМИ**

Норматенс оказывает влияние на способность к управлению транспортными средствами и обслуживанию движущихся механизмов.

Особенно в начале лечения и после повышения дозы препарата может наступить ощущение сильной слабости и ортостатическая гипотония, которые нарушают способность к управлению транспортными средствами и обслуживанию движущихся механизмов.

### **НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ РЕАКЦИИ**

Нежелательные реакции представлены ниже в соответствии с системно-органной классификацией MedDRA и частотой встречаемости: очень часто ( $\geq 1/10$ ); часто ( $\geq 1/100$  до  $<1/10$ ), нечасто ( $\geq 1/1\ 000$  до  $<1/100$ ), редко ( $\geq 1/10\ 000$  до  $<1/1\ 000$ ); очень редко ( $<1/10\ 000$ ); частота неизвестна (на основании имеющихся данных оценить невозможно).

В ходе применения препарата отмечены следующие нежелательные реакции:

<b>Классификация нарушений систем и органов</b>	<b>Частота проявления</b>	<b>Нежелательные реакции</b>
Нарушения со стороны крови и лимфатической системы	неизвестно	Тромбоцитопения
Нарушения метаболизма и питания	неизвестно	Гипокалиемия
Психические нарушения	неизвестно	Депрессия
Нарушения со стороны нервной	неизвестно	Миастения

системы		
Нарушения со стороны сосудов	неизвестно	Ортостатическая гипотензия
Нарушения со стороны дыхательной системы, органов грудной клетки и средостения	неизвестно	Насморк
Желудочно-кишечные нарушения	неизвестно	Тошнота и рвота
Общие нарушения и реакции в месте введения	неизвестно	Резкая слабость
Лабораторные и инструментальные данные	неизвестно	Гипергликемия и гиперурикемия

## ПЕРЕДОЗИРОВКА

### Симптомы

Симптомы передозировки лекарственного средства: тошнота, рвота, диарея, головные боли, ощущение жара и жажды, гипокалиемия, миастения, гипотония, брадикардия, нарушения сердечного ритма, депрессия, нарушение сознания (спутанность сознания), кома.

### Что делать в случае передозировки

Сразу после передозировки может быть эффективно промывание желудка и применение активированного угля, с целью выведения неабсорбированного лекарственного средства из организма. Необходимо контролировать функцию сердца, артериальное давление и водно-электролитный баланс и, при необходимости, проводить симптоматическое лечение.

## ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА

### ФАРМАКОТЕРАПЕТИЧЕСКАЯ ГРУППА:

Прочие антигипертензивные препараты в комбинации с диуретиками. Код АТХ: C02LX

### ФАРМАКОДИНАМИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА

Препарат сочетает в себе действие 3 веществ, снижающих артериальное давление: резерпина, клопамида и дигидроэргокристина. Данная комбинация позволяет использовать меньшие дозы отдельных действующих веществ, снижать риск, связанный с нежелательными эффектами, а также упрощает дозирование лекарственных средств.

### Механизм действия и фармакодинамика

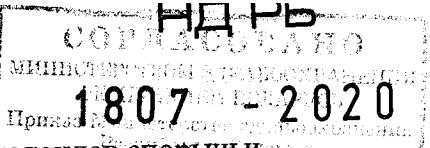
#### Резерпин

Резерпин – алкалоид раувольфии, симпатолитик, обладающий нейролептическим и антигипертензивным действием. Резерпин входит в класс адренергических нейронных блокаторов. Вызывает истощение запасов нейромедиатора, высвобожденного из адренергических пузырьков пресинаптической структуры. Резерпин также предотвращает захват и хранение катехоламинов и серотонина в центральной и периферической нервных системах. В результате этого, он снижает содержание катехоламинов в нервной системе и периферических тканях. Резерпин вызывает рефлекторную ваготонию. Последствиями действия резерпина является расширение сосудов, замедление частоты сердцебиений и длительное снижение артериального давления.

#### Клопамид

Клопамид - диуретик средней силы действия, подобным действию тиазидов. Снижает реабсорбцию ионов натрия в кортикальном сегменте восходящего отдела петли Генле, а также в извитых дистальных канальцах, что вызывает повышенный диурез и натрийурез, а также снижение артериального давления крови. Угнетение обратного всасывания ионов натрия усиливает калийурез и может вести к гипокалиемии.

#### Дигидроэргокристин



Дигидроэргокристин относится к группе гидрированных алкалоидов спорыны. Является агонистом допаминергических и серотонинергических рецепторов и антагонистом альфа-адренергических рецепторов. Благодаря своему действию на центральную нервную систему, уменьшает тонус мускулатуры кровеносных сосудов, снижая артериальное давление крови. Кроме того, дигидроэргокристин подавляет барорецепторные рефлексы и снижает рефлекторную тахикардию.

#### **ФАРМАКОКИНЕТИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА**

##### Всасывание

Отдельные компоненты препарата Норматенс всасываются из желудочно-кишечного тракта в следующих количествах: резерпин - около 40%, клопамид более 90%, дигидроэргокристин - примерно 25%. Максимальную концентрацию в крови после приема внутрь они достигают через: 1 – 3 часа, 1 – 2 часа и 0,6 часа, соответственно.

##### Распределение

Резерпин не связывается с белками плазмы, а клопамид и дигидроэргокристин связываются с ними на 46% и 68%, соответственно. Объем распределения клопамида составляет 1,5 л/кг дигидроэргокристина – 16 л/кг. Резерпин и дигидроэргокристин проникают через гематоэнцефалический и плацентарный барьеры.

##### Метаболизм

Все компоненты препарата биотрансформируются в печени до неактивных метаболитов (причем клопамид в значительно меньшей степени, чем два других).

##### Элиминация

Резерпин выводится главным образом в виде метаболитов, как с калом, так и с мочой (с мочой в неизменном виде выводится менее 1% принятой дозы). Период полувыведения составляет примерно 4,5 часа в фазе альфа и примерно 271 час в фазе бета.

Дигидроэргокристин выводится из организма главным образом с калом. С мочой в неизменном виде выводится менее 1% принятой дозы. Период полувыведения составляет примерно 2 часа в фазе альфа и примерно 14 часов в фазе бета.

Клопамид выводится главным образом почками (этим путем выводится более 30% принятой дозы). Период полувыведения составляет примерно 6 часов.

#### **ДАННЫЕ ДОКЛИНИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ**

Исследования на животных показали, что препарат может привести к повреждению плода, поэтому его не следует применять во время беременности.

*Резерпин:* у мышей, получавших дозу резерпина, в 300 раз превышающую дозу, рекомендованную человеку, регистрировали увеличение распространения фиброаденомы у самок, злокачественных опухолей семенных фолликул и мозгового вещества надпочечников - у самцов.

*Клопамид:* в исследованиях, в которых эмбриональные культуры подвергались воздействию препарата в концентрациях, многократно превышающих те, которые считаются терапевтическими для людей, клопамид не оказывал тератогенного или эмбриотоксического действия.

#### **СРОК ГОДНОСТИ**

5 лет.

#### **УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ**

Хранить при температуре не выше 25°C.

Хранить в оригинальной упаковке.

Хранить в месте, недоступном и скрытом от детей.

#### **УПАКОВКА**

1807 - 2020

В первичной упаковке (блестерной упаковке) 20 драже; во ~~вторичной упаковке (пачке картонной)~~: одна или две первичных (блестерных) упаковки ~~вместе с блестком-~~ вкладышем.

## УСЛОВИЯ ОТПУСКА

По рецепту.

## ИНФОРМАЦИЯ О ПРОИЗВОДИТЕЛЕ (ЗАЯВИТЕЛЕ)

МЕДА Фарма ГмбХ и Ко КГ

Бенцштрассе 1

61352 Бад Хомбург, Германия

Произведено:

Ай Си Эн Польфа Жешув А.О.

35-959 Жешув, ул. Пшемыслова 2, Польша

*Если Вам стали известны какие-либо нежелательные реакции, связанные с применением продукта компании, в т. ч. применением во время беременности или кормления грудью, либо возникшие в результате медицинских ошибок, неправильного применения, злоупотребления, передозировки, применения не по показаниям или вследствие влияния, связанного с профессиональной и непрофессиональной деятельностью, подозреваемой передачей инфекционного агента или отсутствием эффективности, а также ассоциируемые с дефектом качества, необходимо сообщить об этом лицу, ответственному за фармаконадзор, по электронному адресу [info.safety@meda-cis.com](mailto:info.safety@meda-cis.com).*