

Состав и форма выпуска

Таблетки, 40 штук в упаковке.

Одна таблетка Гидро-хинидин содержит:

Действующее вещество - дигидрохинидин 150 мг.

Вспомогательные вещества:

- кукурузный крахмал
- лактоза
- тальк
- стеарат магния

Фармакологическое действие

Гидрохинидин обладает всеми свойствами хинидина в акцентированной степени, имеет лучший желудочно-кишечный профиль толерантности.

Хинидин является антиаритмическим препаратом, относящимся к классу 1А (мембранные стабилизаторы) согласно классификации Вогана Уильямса. Он действует на уровне натриевых и калиевых каналов, влияя на деполяризацию и реполяризацию клеток миокарда.

Кроме того, хинидин обладает антихолинергическим (действует на мускариновые М 2 - рецепторы) и альфа-блокаторным действием.

Его действие проявляется в снижении сердечного автоматизма как в нормальных, так и в патологических состояниях, уменьшении скорости проводимости на уровне предсердий, в системе His-Purkinje и внутрижелудочковой системы, а также в снижении возбудимости. Проводимость в атриовентрикулярном узле после введения хинидина может быть ускорена.

Хинидин замедляет фазу реполяризации, удлиняя фактический рефрактерный период в предсердии, в системе Хис-Пуркинье и в желудочке.

Это также вызывает артериальное расширение сосудов.

Фармакокинетика

Исследования абсолютной биодоступности гидрохлорида гидрохинидина в готовых к употреблению таблетках показали поглощение 89%.

При введении гидрохинидина в готовых таблетках пик крови достигается в течение 4-5

часов. Период полувыведения из плазмы составляет $10,8 \pm 4,7$ часа.

Гидрохлорид гидрохинидина в основном метаболизируется в печени; на самом деле, только 21% вещества остается неизменным на уровне почек.

Терапевтический диапазон уровней гидрохинидина в крови (метод Крамера и Исакссона) должен составлять от 1 до 2 мг / л.

Показания к применению

- Суправентрикулярная экстрасистолия.
- Желудочковая экстрасистолия.
- Мерцательная аритмия и трепетание.
- Поддержание синусового ритма после фармакологической или электрической кардиоверсии предсердных тахиаритмий.
- Профилактика пароксизмальных наджелудочковых тахиаритмий и желудочковых тахикардий.

Способ применения и дозы

Режим и дозировка Гидро-Хинидин определяется только врачом после осмотра больного. Препарат предназначен для приёма внутрь. Начальная доза – 200 мг. Это необходимо для проверки переносимости медикамента.

Стандартная дозировка препарата – 2-5 таблеток с утра и вечером. В качестве поддерживающей терапии пьют по 3 таблетки дважды в сутки. Таблетки глотать целиком, не разжёвывать, не рассасывать и запивать достаточным количеством жидкости. Во время лечения регулярно сдавать анализы крови и проходить электрокардиограмму.

Противопоказания

Препарат противопоказан при следующих состояниях:

- известная гиперчувствительность к хинидину;
- нарушения пазухи автоматизма;
- длинный QT;
- блокада пучка Гиса или другие нарушения внутрижелудочковой проводимости;
- дигиталисное опьянение;
- некомпенсированная сердечная недостаточность;
- недавний сердечный приступ;
- история тромбоцитопенической пурпуры после предыдущего введения хинидина.

Особые предупреждения и меры предосторожности при использовании

При лечении трепетания предсердий реконверсия в синусовый ритм, которому

предшествует прогрессирующее снижение степени закупорки, может привести к быстрому увеличению частоты желудочков.

Перед началом терапии Хинидином следует проверить калий и проверить чувствительность пациента с помощью тестовой дозы, а через 4 часа - электрокардиографический след.

Аномальное увеличение QRS или появление нарушений сердечного ритма являются признаками индивидуальной гиперчувствительности, которые противопоказаны к применению препарата.

Во время лечения необходимо проводить частые электрокардиографические проверки до постоянного мониторинга и определения уровня хинидина в плазме, когда ситуация требует его использования в высоких дозах.

Увеличение продолжительности > 50% комплекса QRS является абсолютным показателем при прекращении терапии.

Препараты хинидина следует использовать с большой осторожностью у пациентов с сердечной недостаточностью. Применение гидрохинидина у этих пациентов должно предшествовать проверке состояния компенсации и оценке калиемии.

Необходимо обратить внимание на тот факт, что гидрохинидин может повышать уровень дигоксина в плазме, что требует корректировки дозы.

Гиперкалиемия и подщелачивание мочи усиливают действие препаратов хинидина.

Мониторинг гидроэлектrolитного баланса должен быть очень точным у пациентов с почечной недостаточностью, у которых дозировка должна быть адаптирована с учетом остаточной функции почек и уровня препарата в плазме.

Это лекарство содержит лактозу: пациентам с редкими наследственными проблемами непереносимости галактозы, дефицита лаппазы Лаппа или мальабсорбции глюкозы и галактозы не следует принимать это лекарство.

Взаимодействие с другими препаратами

Увеличивает эффект непрямых антикоагулянтов, миорелаксантов, снижает - антимиастенических средств, бетанекола, бретилия (орнида).

Вещества, подщелачивающие мочу (антацидные средства, содержащие кальций или магний, ингибиторы карбоангидразы, цитраты, натрия бикарбонат), и калийсодержащие препараты повышают токсичность, пимозид, др. антиаритмики - проаритмогенную активность, фенотиазины и резерпин - кардиодепрессию.

Антихолинергические средства (атропин, платифиллин) ослабляют ваготонизирующие свойства; холиномиметические (ацетилхолин, пилокарпин, прозерин) - усиливают.

Циметидин уменьшает общий клиренс и удлиняет период полувыведения препарата (угнетает микросомальные ферменты печени), стимуляторы печеночного метаболизма (фенобарбитал, фенитоин, рифампицин) - укорачивают.

Ранитидин - индуцирует желудочковые экстрасистолы (в том числе по типу бигеминии). Риск отравления хинидином повышается на фоне хинина.

Беременность и кормление грудью

В отсутствие клинических исследований, проводимых во время беременности или кормления грудью, прием препарата не рекомендуется.

Влияние на способность управлять автомобилем и использовать машины

Если во время лечения гидрохлоридом гидрохинидина проявляются проявления синхонизма, характеризующиеся головокружением, тремором, нарушениями зрения, пациент, находящийся на лечении, не должен водить транспортные средства или обращаться с машинами, на которых отсутствие внимания может привести к несчастным случаям.

Побочные действия

Обычно препарат хорошо переносится пациентами. Средство характеризуется мягким воздействием на организм.

Редко отмечаются: аритмогенные эффекты - аритмии типа *"torsade de pointes"*, желудочковая тахикардия, фибрилляция желудочков, блокада, волчаночноподобный синдром, гипотензия, обморок, головокружение, горький вкус во рту, диарея, потеря аппетита, тошнота, рвота, гастралгия, гепатит, анемия, тромбоцитопения, аллергические реакции (повышение температуры тела, кожная сыпь, крапивница, зуд, покраснение кожных покровов, одышка или затрудненное дыхание).

Некоторые пациенты отмечают появление горького привкуса во рту.

Передозировка

Симптомы передозировки, наблюдаемые после чрезмерных доз (g 4 г гидрохинидина), следующие: расстройства пищеварения, нейросенсорные нарушения (зрительные, слуховые), дыхательные расстройства (апноэ), возбуждение, гипотония.

ЭКГ-признаки передозировки могут быть представлены: блоком ветвей пучка Гиса, бифасцикулярным блоком, удлинением QRS, желудочковой тахикардией, фибрилляцией желудочков, асистолией.

В случае передозировки следует применять обычные меры симптоматического лечения,

такие как: индукция рвоты и промывание желудка, поддержание дыхания (вспомогательная вентиляция), поддержание функции сердца (массаж сердца, стимуляция сердца), контроль артериального давления (инфузия), коррекция изменений в гидроэлектrolитном балансе.

Инфузия 1/6 молярного раствора лактата натрия увеличивает связывание хинидина с белками плазмы и снижает калий.

Поскольку элиминация хинидина облегчается кислотностью мочи, рекомендуется обеспечить их подкисление.

Принудительный диурез увеличивает экскрецию хинидина.

Условия хранения

При температуре не выше 25 С.

Условия продажи

По рецепту.