

Torvacard 20, 20 mg, 30 tabletek

Nasza cena: 7,04 zł

Opis słownikowy

Dawka	0,02G
Opakowanie	*30 (BLIST.)
Postać	TABL.POWL.
Producent	ZENTIVA K.S. CZECHY [CZ]
Rejestracja	Lek na receptę
Substancja czynna	ATORVASTATINUM

Opis produktu

Opis

Torvacard 20, 20 mg, 30 tabletek

Wskazania:

- Hipercholesterolemia: produkt stosowany jest jako uzupełnienie leczenia dietetycznego mającego na celu obniżenia podwyższonego stężenia całkowitego cholesterolu, cholesterolu LDL, apolipoproteiny B i triglicerydów u dorosłych, młodzieży oraz dzieci w wieku 10 lat lub starszych z hipercholesterolemią pierwotną, w tym heterozygotyczną hipercholesterolemią rodzinną, lub z hiperlipidemią złożoną (mieszaną) (odpowiadającą hiperlipidemii typu IIa i IIb wg klasyfikacji Fredrickson'a) w przypadku niewystarczającej odpowiedzi na stosowanie diety i innych nefarmakologicznych metod leczenia. Preparat jest również stosowany po to aby obniżyć stężenia cholesterolu całkowitego i cholesterolu-LDL u dorosłych z homozygotyczną postacią rodzinnej hipercholesterolemii jako terapia dodana do innych sposobów terapii hipolipemizującej (np. afereza cholesterolu-LDL) lub wtedy, gdy taka terapia jest niedostępna.

- Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym: zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym u pacjentów, u których ryzyko pierwszego zdarzenia sercowo-naczyniowego szacowane jest jako duże, wraz z działaniami mającymi na celu redukcję innych czynników ryzyka.

Dawkowanie:

Dawka początkowa wynosi zazwyczaj 10 mg na dobę. Dawki należy dostosowywać indywidualnie do potrzeb poszczególnych pacjentów w zależności od celu leczenia, stężenia cholesterolu-LDL przed rozpoczęciem leczenia i reakcji pacjenta na leczenie. Modyfikacji dawek należy dokonywać co 4 tygodnie lub rzadziej. Dawka maksymalna wynosi 80 mg na dobę. Produkt można przyjmować o dowolnej porze dnia, niezależnie od posiłków. U pacjentów z chorobą niedokrwienną serca lub u innych pacjentów ze zwiększonym ryzykiem wystąpienia epizodów niedokrwiennych celem terapii jest osiągnięcie wartości LDL-Ch

Działanie:

Wybiórczy, kompetycyjny inhibitor reduktazy HMG-CoA, enzymu odpowiedzialnego za przekształcenie 3-hydroksy-3-metyloglutarylokoenzymu A do mewalonianu, prekursora steroli, w tym cholesterolu. Atorwastatyna obniża stężenie cholesterolu i lipoprotein we krwi poprzez hamowanie aktywności reduktazy HMG-CoA i syntezy cholesterolu w wątrobie oraz zwiększa liczbę wątrobowych receptorów lipoprotein o małej gęstości (LDL) na powierzchni komórki w celu zwiększenia wychwytywania i katabolizmu LDL. Zmniejsza się powstawanie LDL i liczba cząsteczek LDL, wywołuje znaczne i utrzymujące się zwiększenie aktywności receptora LDL oraz korzystnie zmienia jakość krążących cząsteczek LDL. Zmniejsza stężenie cholesterolu-LDL u pacjentów z homozygotyczną rodzinną hipercholesterolemią, którzy nie reagowali z reguły na leki hipolipemizujące. Atorwastatyna zmniejsza stężenie cholesterolu całkowitego (30-46%), cholesterolu-LDL (41-61%), apolipoproteiny B (34-50%) i triglicerydów (14-33%) oraz zwiększa stężenie cholesterolu-HDL i apolipoproteiny A. Udowodniono, że zmniejszenie stężenia cholesterolu całkowitego, cholesterolu-LDL i triglicerydów powoduje redukcję epizodów sercowo-naczyniowych i zgonu z przyczyn sercowo-naczyniowych. Po podaniu doustnym atorwastatyna wchłania się znacznie szybciej z przewodu pokarmowego, osiągając maksymalne stężenie we krwi po 1-2 godzinach. Bezwzględna biodostępność wynosi około 12%, a układowa dostępność aktywności hamującej reduktazy HMG-CoA wynosi 30%. Z białkami osocza wiąże się w co najmniej 98%. Jest przemieniana w wątrobie przez cytochrom P-450 3A4 do pochodnych orto- i parahydroksylowych i różnych produktów beta-oksydacji. Około 70% aktywności krążącego inhibitora reduktazy HMG-CoA przypisuje się aktywnym metabolitom. Jest wydalana z żółcią. T_{0,5} wynosi około 14 godzin. Okres połowicznego hamowania aktywności reduktazy HMG-CoA wynosi 20-30 h. Niewydolność nerek nie wpływa na stężenie atorwastatyny i jej aktywnych metabolitów we krwi ani na jej skuteczność. Stężenie atorwastatyny i jej aktywnych metabolitów we krwi jest znacznie zwiększone (C_{max} około 16 razy i AUC około 11 razy) u pacjentów z przewlekłym poalkoholowym uszkodzeniem wątroby (Child-Pugh B).

Skład:

1 tabletkę powlekana zawiera 20 mg atorwastatyny.

Przeciwwskazania:

Nie zaleca się stosowania leku jeżeli u pacjenta występuje nadwrażliwość na którykolwiek ze składników preparatu. Innymi przeciwwskazaniami jest czynna choroba wątroby lub niewyjaśniona, trwale zwiększona aktywność aminotransferaz we krwi przekraczająca 3-krotnie górną granicę normy. Miopatia. Ciąża i okres karmienia piersią również są przeciwwskazaniami do stosowania powyższego produktu. Kobiety w wieku rozrodczym, nie stosujące skutecznych metod antykoncepcji.

Działania niepożądane:

- Często występujące działania niepożądane:

zaparcia, wzdęcia, dyspepsja, nudności, biegunka; reakcje alergiczne; bezsenność; ból i zawroty głowy, parestezje; świąd, wysypka skórna; bóle mięśni, bóle stawów; osłabienie, bóle w klatce piersiowej, bóle pleców, obrzęki obwodowe.

- Nierzadko występujące działania niepożądane:

jadłowstręt, wymioty; małopłytkowość; łysienie, hiperglikemia, hipoglikemia, zapalenie trzustki; amnezja; neuropatia obwodowa; pokrzywka; miopatia; impotencja; zmęczenie, zwiększenie masy ciała.

- Rzadko występujące działania niepożądane:

zapalenie wątroby, żółtaczkę cholestatyczną; zapalenie mięśni, rhabdmioliza.

- Bardzo rzadko występujące działania niepożądane:

anafilaksja; obrzęk naczynioruchowy, wysypka pęcherzowa (w tym rumień wielopostaciowy, zespół Stevens-Johnsona i choroba Lyella). Obserwowano zwiększenie aktywności aminotransferaz we krwi (zmiany te były zazwyczaj łagodne i przemijające i nie wymagały przerwania terapii). Istotnie klinicznie (3 razy powyżej normy) zwiększenie aktywności aminotransferaz we krwi wystąpiło u 0,8% pacjentów (było ono zależne od dawki leku i odwracalne u wszystkich pacjentów). Zwiększenie aktywności kinazy kreatynowej (CK) we krwi (>3 razy w stosunku do normy) zanotowano u 2,5% pacjentów. Zwiększenie aktywności CK (>10 razy w stosunku do górnej granicy normy) wystąpiło u 0,4% pacjentów.

Powyższe dane mają charakter informacyjny i nie mogą zastąpić przeczytania ulotki leku ani wizyty u lekarza. Pełny wykaz informacji dotyczących stosowania leku znajduje się na ulotce produktu, dlatego zawsze przed użyciem zapoznaj się z treścią ulotki

dołączonej do opakowania bądź skonsultuj się z lekarzem lub farmaceutą, gdyż każdy lek niewłaściwie stosowany zagraża Twojemu życiu lub zdrowiu.