

Agen 5 mg tablety

amlodipinum

Dávkování:

- počáteční dávka 5 mg, možno zvýšit až na maximální dávku 10 mg

Kontraindikace u pacientů s:

- hypersenzitivitou na deriváty dihydropyridinu, amlodipin nebo na kteroukoli pomocnou látku
- těžkou hypotenzí
- šokem (včetně pacientů s kardiogenním šokem)
- obstrukcí levokomorového odtoku (např. u pacientů s pokročilou aortální stenózou)
- hemodynamicky nestabilním srdečním selháním, po akutním infarktu myokardu

Indikace:

- Hypertenze
- Chronická stabilní angina pectoris
- Vazospastická (Prinzmetalova) angina

Snížená funkce jater a ledvin:

- U pacientů se závažnou poruchou funkce jater by měla počáteční dávka amlodipinu začínat na nejnižší dávce a měla by být pomalu titrována.
- Změny v plazmatických koncentracích amlodipinu nekorelují se stupněm poruchy funkce ledvin, a proto je doporučeno normální dávkování

Těhotenství a kojení:

- data nejsou dostupná

Starší pacienti

- Užívání amlodipinu ve stejných dávkách tolerují jak mladší, tak i starší pacienti stejně dobře.
- U starších nemocných je doporučeno normální dávkování, ale zvyšování dávkování by mělo být prováděno opatrně

Pediatrická populace

- **Děti a dospívající s hypertenzí od 6 do 17 let věku**
 - Doporučená počáteční dávka antihypertenziv u pediatrických pacientů ve věku od 6 do 17 let je 2,5mg jednou denně. Pokud není během 4 týdnů touto dávkou dosaženo snížení krevního tlaku, je možné dávku zvýšit na 5mg jednou denně. Dávky přesahující 5mg denně nebyly u pediatrických pacientů sledovány
- **Děti do 6 let**
 - Data nejsou dostupná.

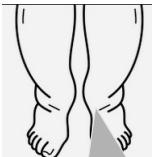


ATC

C08CA01

*Selektivní blokátory kalciových kanálů
S převážně vaskulárním účinkem*

Nežádoucí účinky



Edém (≥1/10)

Interakce

- Klinické interakční studie s amlodipinem, prokázaly, že neovlivňují farmakokinetiku atorvastatinu, digoxinu nebo warfarinu.
- **Inhibitory CYP3A4**
 - Při současném užívání amlodipinu se silnými nebo středně silnými inhibitory CYP3A4 (inhibitory proteázy, azolovými antimykotiky, makrolidy jako je erythromycin nebo klarithromycin, verapamil nebo diltiazem) může dojít k významnému zvýšení expozice amlodipinu, což vede ke zvýšenému riziku hypotenze. Klinický význam těchto farmakokinetických variant může být výraznější u starších pacientů. Proto je doporučeno klinické sledování a úprava dávkování.
- **Induktory CYP3A4**
 - Při souběžné léčbě se známými induktory CYP3A4 se mohou měnit plazmatické koncentrace amlodipinu. Proto je zapotřebí během souběžné léčby, zejména silnými induktory CYP3A4 (např. rifampicin, třezalka tečkovaná), a po ní monitorovat krevní tlak a případně zvážit úpravu dávky.