

## **Captopril**

**Název léku:** Capoten, Tensiomin

**Zařazení:** antihypertenzivum/ACE inhibitor

**Účinek:** kompetitivně inhibuje enzym konvertující angiotensin I na ang.II, který je silný vasokonstriktor stimulující sekreci aldosteronu. Výsledkem je snížení TK, omezení retence sodíku a jeho reabsorpce.

**Indikace:** léčba hypertenze, městnavého srdečního selhávání nereagujících na konvenční léčbu, dysfunkce levé komory po IM, diabetická nefropatie.

**Způsob podání a dávkování:** p.o. 25 mg 2-3x denně, dávka se postupně zvyšuje až do dosažení požadovaného efektu, obvykle do 150mg denně (max 450 mg denně). Při léčbě srdečního selhávání se začíná dávkou nižší 6,25-12,5 mg 3xdenně, pak se titruje dle účinku. Při diabetické nefropatii se dává 25 mg 3x denně.

**Interakce:** jídlo snižuje biologickou dostupnost captoprilu; kalium a kalium šetřící diuretika mohou zvýšit hladinu kalia v plazmě; při současném podávání allopurinolu je zvýšeno riziko hypersenzitivity; další interakce viz SPC.

**Nežádoucí účinky:** chronický suchý kašel; bolesti hlavy, poruchy spánku, únavnost; poruchy GIT; narušení krvetvorby dále – viz SPC.

**Upozornění:** v těhotenství – kategorie D (2.-3. trimestr, kategorie C (1.trimestr); velmi nebezpečný pro plod, může způsobit i jeho úmrtí. Při detekci těhotenství, okamžitě vysadit inhibitory ACE. Užívání captoprilu není vhodné ani při kojení.

**Edukace pacienta/rodiny:**

- Podávat 1 hodinu před jídlem nebo 2 hod po jídle, protože potrava snižuje absorpci léku
- Podobně při použití antacid dodržovat podobný časový odstup
- Pacient s hypertenzí by si měl proměřovat pravidelně TK, případně zapisovat jeho hodnoty. Vhodné je dbát na vhodnou tělesnou váhu, případně se snažit o zhubnutí vhodnou dietou. Má být upozorněn, že podáváním těchto léků se jeho nemoc pouze udržuje pod kontrolou, proto nelze svévolně vysazovat.
- Dodržovat klasická omezení hypertoniků – omezit solení, nekouřit, nepít alkohol, denně úměrně cvičit.
- Pacient by měl rozpoznat symptomy neúměrně sníženého TK, zvláště v začátku terapie.
- Správný efekt této léčby je obvykle spojen s větším množstvím vylučování moče.
- Probíhá-li u pacienta nějaké horečnaté onemocnění spojené s vysokým pocením, může být hypotenzní účinek tohoto léku prohlouben a může dojít k závratím.
- Chronický kašel se může stát obvyklým nežádoucím účinkem. Pokud je tento NÚ pro pacienta nepříjemný, měl by upozornit lékaře a ten přistoupí ke změně terapie.
- Závažné NÚ by měl hlásit lékaři – zvracení, průjem; otok očí, tváří, rtů, jazyka, hrtanu; potíže s dýcháním, mluvením, polykáním.
- Lék by neměl být svévolně vysazován, pouze po konzultaci s lékařem.