

Lacipil®

Lacidipine



TÁC DỤNG KHÔNG MONG MUỐN

Số liệu từ các thử nghiệm lâm sàng quy mô lớn (nội bộ và đã được công bố) được sử dụng để xác định tần suất của các tác dụng không mong muốn từ rất phổ biến đến không phổ biến.

Quy ước dưới đây đã được sử dụng để phân loại tần suất: rất phổ biến $\geq 1/10$, phổ biến $\geq 1/100$ và $< 1/10$, không phổ biến $\geq 1/1000$ và $< 1/100$, hiếm $\geq 1/10.000$ và $< 1/1000$, rất hiếm $< 1/10.000$.

LACIPIL thường được dung nạp tốt. Có thể gặp tác dụng không mong muốn nhẹ ở một vài bệnh nhân liên quan đến tác dụng dược lý đã biết của thuốc là gây giãn mạch ngoại biên. Các tác dụng này, được đánh dấu bằng dấu (#), thường thoáng qua và biến mất khi tiếp tục dùng LACIPIL với liều tương tự.

Rối loạn tâm thần

Rất hiếm: Trầm cảm

Rối loạn hệ thần kinh

Phổ biến: #Đau đầu, #chóng mặt

Rất hiếm: Run

Rối loạn trên tim

Phổ biến: #Đánh trống ngực, tim đập nhanh

Không phổ biến: Trầm trọng thêm bệnh đau thắt ngực có sẵn, ngất, hạ huyết áp.

Cũng như các dihydropyridine khác, việc thuốc làm trầm trọng hơn bệnh đau thắt ngực tiềm ẩn đã được báo cáo ở một số cá thể, đặc biệt khi bắt đầu điều trị. Hiện tượng này xảy ra thường xuyên hơn ở những bệnh nhân bị thiếu máu cục bộ ở tim có triệu chứng.

Rối loạn về mạch

Phổ biến: # Đỏ bừng

Rối loạn tiêu hóa

Phổ biến: Khó chịu ở dạ dày, nôn

Không phổ biến: Tăng sản nướu răng

Rối loạn trên da và các mô dưới da

Phổ biến: Phát ban trên da (gồm ban đỏ và ngứa)

Hiếm: Phù mạch, mày đay

Rối loạn thận và tiết niệu

Phổ biến: Tiểu nhiều

Rối loạn toàn thân và tại nơi dùng thuốc

Phổ biến: Suy nhược, # phù

Các tác dụng không mong muốn còn đang trong quá trình nghiên cứu, theo dõi

Phổ biến: Tăng có hồi phục alkaline phosphatase (sự gia tăng có ý nghĩa trên lâm sàng thường không phổ biến)

Thông báo cho bác sĩ những tác dụng không mong muốn gặp phải khi dùng thuốc.

Tài liệu tham khảo:

1. Leonetti et al. Tolerability of Long-term treatment with Lercanidipine versus Amlodipine and Lacidipine in Elderly Hypertensive. AJH 2002; 15: 932-940.
2. Malacco et al. Treatment of Isolated Systolic Hypertension: The SHELL study results. Blood Pressure 2003; 12: 160-167
3. Linholm, L. Safety Aspects of treatment with Lacidipine – A slow – onset, Long-acting calcium antagonist. Blood pressure 1996; 5: 21-249
4. Thông tin kê toa

