

**КЫРГЫЗ РЕСПУБЛИКАСЫНЫН  
САЛАМАТТЫК САКТОО  
МИНИСТРЛИГИНИН  
АЛДЫНДАГЫ ДАРЫ  
КАРАЖАТТАРЫ ЖАНА  
МЕДИЦИНАЛЫК БУЮМДАР  
ДЕПАРТАМЕНТИ**



**ДЕПАРТАМЕНТ  
ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ  
И МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ  
ПРИ МИНИСТЕРСТВЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

720044, Кыргыз Республикасы  
Бишкек ш., 3- линия көчөсү, 25  
Тел: (0312) 21-92-86, тел.факс: (0312) 21-05-08  
E-mail: dlsmi@pharm.kg

720044, Кыргызская Республика  
г.Бишкек, ул. 3-я линия, 25  
Тел: (0312) 21-92-86, тел.факс: (0312) 21-05-08  
E-mail: dlsmi@pharm.kg

\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**Информационное письмо для  
специалистов здравоохранения**

**Атенолол - содержащие лекарственные препараты – риск развития гипогликемии при одновременном применении с производными сульфонилмочевины**

Уважаемые специалисты системы здравоохранения!

Департамент лекарственных средств и медицинских изделий при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики информирует о новой информации по безопасности лекарственных препаратов, содержащих атенолол. Установлен риск развития гипогликемии при одновременном применении атенолола с производными сульфонилмочевины.

Комитет по оценке рисков в сфере фармаконадзора (Pharmacovigilance Risk Assessment Committee, PRAC) Европейского агентства лекарственных средств (European Medicines Agency, EMA) по результатам оценки периодических обновляемых отчетов по безопасности лекарственных препаратов, содержащих атенолол, пришел к выводу о наличии возможной причинно-следственной связи между повышенным риском развития гипогликемии и одновременным применением бета-адреноблокаторов и производных сульфонилмочевины.

Основанием для данного вывода послужили имеющиеся данные научной литературы, а также правдоподобный механизм взаимодействия указанных лекарственных средств.

Установлено, что бета-адреноблокаторы могут повышать риск развития тяжелой гипогликемии при одновременном применении с производными сульфонилмочевины. Кроме того, симптомы гипогликемии, в частности тахикардия, могут быть замаскированы действием бета-адреноблокаторов, что затрудняет своевременное распознавание данного состояния.



Одновременное применение атенолола с инсулином и пероральными противодиабетическими препаратами может усиливать их гипогликемическое действие. Особое внимание следует уделять совместному применению атенолола с производными сульфонилмочевины, включая гликвидон, гликлазид, глибенкламид, глипизид, глимепирид и толбутамид, поскольку такое сочетание может повышать риск развития тяжелой гипогликемии.

В связи с вышеизложенным медицинским работникам рекомендуется учитывать данный риск при назначении терапии, а пациентам с сахарным диабетом рекомендовать регулярный контроль уровня глюкозы в крови и информировать их о возможном маскировании симптомов гипогликемии на фоне применения атенолола.

*Литература:*

[https://www.ema.europa.eu/en/documents/psusa/atenolol-cmdh-scientific-conclusions-grounds-variation-amendments-product-information-timetable-implementation-psusa-00000259-202502\\_en.pdf](https://www.ema.europa.eu/en/documents/psusa/atenolol-cmdh-scientific-conclusions-grounds-variation-amendments-product-information-timetable-implementation-psusa-00000259-202502_en.pdf)

**Заместитель директора**

**Джанкорозова М.К.**