

КРЕСТОР - первый и единственный статин*, доказавший снижение общей смертности в рамках первичной профилактики сердечно-сосудистых осложнений¹⁻³

**КРЕСТОР®.
КРАТКАЯ ИНСТРУКЦИЯ ПО
МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ.**

Регистрационный номер:

П N015644/01, ЛП-000226, Торговое

название: Крестор®, Международное

непатентованное название: розувастатин. Лекарственная

форма: таблетки, покрытые пленочной оболочкой. Показания к

применению. 1. Первичная гиперхолестеринемия по Фредриксону (тип

IIa, включая семейную гетерозиготную гиперхолестеринемию) или смешанная

гиперхолестеринемия (тип IIb) в качестве дополнения к диете, когда диета и другие

немедикаментозные методы лечения (например, физические упражнения, снижение массы

тела) оказываются недостаточными. 2. Семейная гомозиготная гиперхолестеринемия в качестве

дополнения к диете и другой липидснижающей терапии (например, ЛПНП-аферез), или в случаях, когда

подобная терапия недостаточно эффективна. 3. Гипертриглицеридемия (тип IV по Фредриксону) в качестве дополнения

к диете. 4. Для замедления прогрессирования атеросклероза в качестве дополнения к диете у пациентов, которым показана терапия

для снижения концентрации общего ХС и ХС-ЛПНП. 5. Первичная профилактика основных сердечно-сосудистых осложнений (инсульта, инфаркта,

артериальной ревакскуляризации) у взрослых пациентов без клинических признаков ИБС, но с повышенным риском ее развития (возраст старше 50 лет для мужчин и

старше 60 лет для женщин, повышенная концентрация С-реактивного белка (≥ 2 мг/л) при наличии, как минимум одного из дополнительных факторов риска, таких как

артериальная гипертензия, низкая концентрация ХС-ЛПВП, курение, семейный анамнез раннего начала ИБС). **Противопоказания.** Для таблеток 5 мг, 10 мг и 20 мг: повышенная

чувствительность к розувастатину или любому из компонентов препарата, заболевания печени в активной фазе, заболевания почек в качестве дополнения к диете, активные

трансаминазы и любое повышение активности трансаминазы в сыворотке крови (более чем в 3 раза по сравнению с верхней границей нормы), выраженные нарушения функции

почек (КК менее 30 мл/мин.); миопатия; одновременный прием циклоспорина; у женщин: беременность, период лактации, отсутствие адекватных методов контрацепции;

пациентам, предрасположенным к развитию миотоксических осложнений; непереносимость лактозы, дефицит лактазы или глюкозо-галактозная мальабсорбция (препарат

содержит лактозу). Для таблеток 40 мг: повышенная чувствительность к розувастатину или любому из компонентов препарата; одновременный прием циклоспорина; у

женщин: беременность, период лактации, отсутствие адекватных методов контрацепции; заболевания печени в активной фазе, включая стойкое повышение сывороточной

активности трансаминазы и любое повышение активности трансаминазы в сыворотке крови (более чем в 3 раза по сравнению с верхней границей нормы) пациентам с

факторами риска развития миопатии/рабдомиолиза, а именно: почечная недостаточность средней степени тяжести (КК менее 60 мл/мин.), гипотиреоз, личный или семейный

анамнез мышечных заболеваний, миотоксичность на фоне приема других ингибиторов ГМГ-КоА-редуктазы или фибратов; чрезмерное употребление алкоголя,

состояния, которые могут приводить к повышению плазменной концентрации розувастатина, одновременный прием фибратов, пациентам азиатской расы, непереносимость

лактозы, дефицит лактазы или глюкозо-галактозная мальабсорбция (препарат содержит лактозу). **С осторожностью.** Для таблеток 5 мг, 10 мг и 20 мг: наличие риска развития

миопатии/рабдомиолиза — почечная недостаточность, гипотиреоз, личный или семейный анамнез наследственных мышечных заболеваний и предшествующий анамнез

мышечной токсичности при использовании других ингибиторов ГМГ-КоА-редуктазы или фибратов; чрезмерное употребление алкоголя; возраст старше 65 лет; состояние,

при которых отмечено повышение плазменной концентрации розувастатина; расовая принадлежность (азиатская раса); одновременное назначение с фибратами;

заболевания печени в анамнезе; спондил; артериальная гипотензия; обширные хирургические вмешательства, травмы, тяжелые метаболические, эндокринные или

электrolитные нарушения или неконтролируемые судорожные припадки. Для таблеток 40 мг: почечная недостаточность легкой степени тяжести (КК более 60 мл/мин);

возраст старше 65 лет; заболевания печени в анамнезе; спондил; артериальная гипотензия; обширные хирургические вмешательства, травмы, тяжелые метаболические,

эндокринные или электrolитные нарушения или неконтролируемые судорожные припадки. **Побочное действие.** Побочные эффекты, наблюдаемые при приеме препарата

Крестор®, обычно выражены незначительно и проходят самостоятельно. Как и при применении других ингибиторов ГМГ-КоА-редуктазы, частота возникновения побочных

эффектов носит, в основном, дозозависимый характер. К числу встречающихся нежелательных эффектов ($>1/100$, $<1/10$) относятся: сахарный диабет 2-го типа; головная

боль, головокружение; запор, тошнота, боли в животе; миалгия; астенический синдром. У пациентов, получающих Крестор®, может выявляться протениурия. В большинстве

случаев протениурия уменьшается или исчезает в процессе терапии и не означает возникновения острого или прогрессирования существующего заболевания почек. 1 —

Полную редакцию раздела «Побочное действие» смотрите в полном варианте инструкции. Перед назначением препарата ознакомьтесь, пожалуйста, с полной инструкцией по

медицинскому применению. Дата утверждения — 06.02.2018 (переоформлено 28.10.2020).

ОРИГИНАЛЬНЫЙ РОЗУВАСТАТИН

КРЕСТОР

ОБЪЕДИНЯЕТ ПОКОЛЕНИЯ

AstraZeneca 

Материал предназначен для специалистов здравоохранения. Имеются противопоказания. Перед назначением ознакомьтесь, пожалуйста, с полной инструкцией по медицинскому применению лекарственного препарата.

ООО «АстраЗенка Фармасьютикалз»: Россия 123112, г. Москва, 1-й Красногвардейский проезд, д.21, стр.1, 30 этаж, БЦ «Око», СИТИ. Тел.:+7 (495) 799 56 99, www.astrazeneca.ru
CRE- RU-11228, дата согласования: 03-09-2021, дата истечения: 02-09-2023. Реклама.

* По данным исследований статинов по первичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний
(розувастатин — JUPITER [1], правастатин — WOSCOPS [2], аторвастатин — ASCOT-LLA [3]).
1, Ridker P et al, N Eng J Med 2008;359: 2196-2207. 2, Simes J, et al, European Heart Journal 2002 23(3):207-215.
3, Sever PS, Dahlof B, Poulter NR, et al, Lancet.2003 Apr 5;361 (9364):1149-58.


КРЕСТОР®
розувастатин
объединяет поколения