

## [Алерсэт-Л](#)



### Код АТХ:

- [R06AE09](#)

### Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- [Левоцетиризин](#)

### Полезные ссылки:

[Цена в Яндексe](#) [Горздрав](#) [Столички](#)  
[Госреестр](#)<sup>МНН</sup> [Википедия](#)<sup>МНН</sup>  
[РЛС VIDAL](#) [Mail.Ru](#)

### Форма выпуска:

#### Форма выпуска, описание и состав

**Таблетки, покрытые пленочной оболочкой** светло-розового цвета, с риской на одной стороне; вид таблетки на поперечном разрезе: оболочка - светло-розового цвета, ядро - белого цвета.

	<b>1 таб.</b>
левоцетиризина дигидрохлорид	5 мг

Вспомогательные вещества: лактозы моногидрат - 83 мг, лактоза - 23 мг, крахмал прежелатинизированный - 15.5 мг, магния стеарат - 3 мг.

**Состав оболочки:** инстакоат (IC-S-344) - 1 мг (гипромеллоза - 48%, диэтилфталат - 12%, этилцеллюлоза - 40%), гипромеллоза-Е15 - 3.11 мг, титана диоксид (Е171) - 0.8 мг, макрогол 400 - 0.64 мг, краситель железа оксид красный (Е172) - 0.1 мг, тальк - 0.8 мг.

10 шт. - блистеры (1) - пачки картонные.  
10 шт. - блистеры (2) - пачки картонные.  
10 шт. - блистеры (10) - пачки картонные.

### Фармакотерапевтическая группа:

- [Интермедианты](#)

### Фармакологические свойства:

#### Фармакодинамика

Противоаллергическое средство. Левецетиризин, (R)-энантиомер цетиризина, является избирательным антагонистом периферических гистаминовых H<sub>1</sub>-рецепторов. Средство левоцетиризина (K<sub>i</sub> = 3.2 нмоль/л) с гистаминовыми H<sub>1</sub>-рецепторами в 2 раза выше, чем у цетиризина (K<sub>i</sub> = 6.3 нмоль/л). Исследования фармакокинетики у здоровых добровольцев показали, что при нанесении на кожу и на слизистую оболочку носа активность левоцетиризина в

половине дозы сопоставима активности цетиризина в целой дозе.

Левоецетиризин подавляет активность эотаксин-индуцированной трансэндотелиальной миграции эозинофилов в клетках кожи и легких. Фармакодинамические исследования продемонстрировали три основных подавляющих эффекта левоецетиризина в дозе 5 мг в первые 6 ч после контакта с пылью: подавление выброса VCAM-1, изменение сосудистой проницаемости и уменьшение активации эозинофилов. Как и у цетиризина, действие в отношении гистамин-индуцированных кожных реакций не зависит от плазменных концентраций препарата.

Левоецетиризин предупреждает развитие и облегчает течение аллергических реакций, оказывает антиэкссудативное, противоотечное действие; практически не оказывает антихолинергического и антисеротонинового действия.

Левоецетиризин в дозе 5 мг способствует угнетению воспалительно-экссудативной реакции на гистамин в той же степени, что и цетиризин в дозе 10 мг. ЭКГ не выявила значительного действия левоецетиризина на интервал QT.

### **Фармакокинетика**

После приема внутрь левоецетиризин быстро всасывается из ЖКТ. Прием пищи не влияет на полноту всасывания, хотя скорость ее снижается.  $C_{max}$  в плазме крови достигается через 0.9 ч после однократного приема внутрь. Равновесное состояние достигается через 2 дня.  $C_{max}$  после однократного и повторного (по 5 мг ежедневно) приема составляют 270 нг/мл и 308 нг/мл соответственно.

Связывание с белками плазмы составляет 90%. Данные о распределении препарата в тканях и проникновении через ГЭБ отсутствуют.  $V_d$  составляет 0.4 л/кг. Выделяется с грудным молоком.

Менее 14% введенной дозы метаболизируется в печени путем окисления ароматического кольца, N- и O-деалкилирования и конъюгации с таурином. Деалкилирование преимущественно катализируется CYP3A4, а в окислении ароматического кольца принимают участие изоформы CYP. Левоецетиризин не влияет на активность изоферментов CYP1A2, 2C9, 2C19, 2D6, 2E1 и 3A4 в концентрациях, намного превышающих пиковые концентрации при пероральном приеме 5 мг. Вследствие незначительного метаболизма и отсутствия метаболического подавления взаимодействие левоецетиризина с другими веществами маловероятно.

$T_{1/2}$  составляет  $7.9 \pm 1.9$  ч. Общий клиренс составляет 0.63 мл/мин/кг. Левоецетиризин и его метаболит выводятся преимущественно почками (85.4% принятой дозы), путем клубочковой фильтрации и активной канальцевой секреции. Выведение через кишечник составляет 12.9%.

Фармакокинетика левоецетиризина линейна, не зависима от дозы и времени и имеет малые различия у разных испытуемых. Фармакокинетические профили одиночного энантиомера и цетиризина сходны. При всасывании или выведении не происходит хиральной инверсии.

Общий клиренс левоецетиризина коррелирует с КК (это следует учитывать при определении интервалов между приемами у пациентов с умеренным или выраженным нарушением функции почек). При анурии общий клиренс снижается примерно на 80% по сравнению со здоровыми испытуемыми. При стандартной процедуре 4-часового гемодиализа выводится менее чем 10% левоецетиризина.

## **Показания к применению:**

Симптоматическое лечение симптомов круглогодичного и сезонного аллергического ринита (в т.ч. персистирующего аллергического ринита) и аллергического конъюнктивита: чиханье, ринорея, слезотечение, гиперемия конъюнктивы; сенная лихорадка (поллиноз); крапивница (в т.ч. хроническая идиопатическая крапивница); другие аллергические дерматозы, сопровождающиеся зудом и сыпью; отек Квинке.

## **Относится к болезням:**

- [Аллергия](#)
- [Дерматит](#)
- [Зуд](#)
- [Конъюнктивит](#)
- [Крапивница](#)
- [Лихорадка](#)
- [Отек Квинке](#)
- [Поллиноз](#)
- [Ринит](#)
- [Сенная лихорадка](#)

## **Противопоказания:**

Почечная недостаточность тяжелой степени (КК ниже 10 мл/мин); детский возраст до 2 лет; повышенная чувствительность к левоецетиризину.

## Способ применения и дозы:

Принимают внутрь, независимо от приема пищи.

Взрослым и детям в возрасте старше 6 лет - по 5 мг 1 раз/сут.

Детям в возрасте 2-6 лет - по 1.25 мг 2 раза/сут.

Продолжительность лечения зависит от вида, длительности и течения симптомов. Для лечения сенной лихорадки требуется 3-6 недель, а при кратковременном воздействии пыльцы обычно достаточно приема препарата в течение 1 недели.

## Побочное действие:

*Со стороны ЦНС:* часто - головная боль, сонливость, повышенная утомляемость; нечасто - астения.

*Со стороны пищеварительной системы:* часто - сухость во рту; нечасто - боль в животе; очень редко - тошнота, нарушение функциональных печеночных проб.

*Аллергические реакции:* очень редко - ангионевротический отек, зуд, кожная сыпь, крапивница, анафилаксия.

*Прочие:* очень редко - увеличение массы тела, диспноэ.

## Применение при беременности и кормлении грудью:

Данные клинических исследований применения левоцетиризина при беременности отсутствуют. Не рекомендуется применять при беременности и в период лактации (грудного вскармливания).

## Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Диагнозы

- Детские колики
- Коклюш
- Круп
- Лечение и профилактика недержания мочи у детей

## Особые указания и меры предосторожности:

Пациентам пожилого возраста с умеренным или выраженным нарушением функции почек может потребоваться коррекция режима дозирования.

Пациентам с нарушением функции почек требуется коррекция режима дозирования в зависимости от КК.

Пациентам с изолированным нарушением функции печени каких-либо изменений дозы не требуется. Пациентам с сочетанным нарушением функции печени и почек рекомендуется уточнение дозы.

Пациентам следует воздержаться от употребления алкоголя во время применения левоцетиризина.

*Использование в педиатрии*

Левоцетиризин применяют у детей старше 2 лет в специальной лекарственной форме.

*Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами*

Сравнительные клинические исследования не выявили признаков нарушения уровня бодрствования, времени реакции или способности к управлению транспортными средствами после приема рекомендованных доз левоцетиризина. Однако некоторые пациенты могут испытывать сонливость, утомляемость или астению во время приема. Следует с осторожностью применять у пациентов, управляющих автотранспортом и занимающимся видами

## **Алерсэт-Л**

Фармакологическая база данных (<http://drugs.thead.ru>)

---

деятельности, требующими быстроты психомоторных реакций.

**Источник:** <http://drugs.thead.ru/Alerset-L>