Алестамин



Полезные ссылки:

Цена в Яндексе Горздрав Столички Апрель
Госреестр Википедия Реестр ЕАЭС
РЛС VIDAL Mail.Ru Drugs.com[англ]

Форма выпуска:

Форма выпуска, описание и состав

Таблетки, покрытые пленочной оболочкой светло-голубого цвета, круглые, двояковыпуклые, с оттиском "5" на одной стороне.

	1 таб.
дезлоратадин	5 мг

Вспомогательные вещества: крахмал кукурузный - 20 мг, целлюлоза микрокристаллическая (Avicel PH101) - 49 мг, гипромеллоза (Е-6 LV Premium) - 3 мг, целлюлоза микрокристаллическая (Avicel PH 112) - 20 мг, кремния диоксид коллоидный безводный - 1.5 мг, масло растительное гидрогенизированное - 1.5 мг.

Состав пленочной оболочки: опадрай синий (гипромеллоза - 62.5%, титана диоксид - 30.3%, макрогол-400 - 6.25%, индигокармин (Е132) - 0.95%) - 3 мг.

10 шт. - блистеры Ал/Ал (1) - пачки картонные.
10 шт. - блистеры Ал/Ал (2) - пачки картонные.
10 шт. - блистеры Ал/Ал (3) - пачки картонные.
10 шт. - блистеры Ал/Ал (6) - пачки картонные.

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Блокатор гистаминовых H_1-рецепторов (длительного действия). Является первичным активным метаболитом лоратадина. Ингибирует высвобождение гистамина и лейкотриена C_4 из тучных клеток. Предупреждает развитие и облегчает течение аллергических реакций. Обладает противоаллергическим, противозудным и противоэкссудативным действием. Уменьшает проницаемость капилляров, предупреждает развитие отека тканей, снимает спазм гладкой мускулатуры. Практически не обладает седативным эффектом и при приеме в дозе 7.5 мг не влияет на скорость психомоторных реакций. В сравнительных исследованиях дезлоратадина и лоратадина качественных или количественных различий токсичности двух препаратов в сопоставимых дозах (с учетом концентрации дезлоратадина) не выявлено.

Фармакокинетика

После приема внутрь начинает определяться в плазме через 30 мин. Пища не оказывает влияния на распределение. Биодоступность пропорциональна дозе в диапазоне от 5 мг до 20 мг. Связывание с белками плазмы составляет 83-87%. После однократного приема в дозе 5 мг или 7.5 мг C_{max} достигается через 2-6 ч (в среднем через 3 ч). Не проникает через ГЭБ. Интенсивно метаболизируется в печени путем гидроксилирования с образованием 3-ОН-дезлоратадина, соединенного с глюкуронидом, лишь небольшая часть принятой внутрь дозы выводится почками (<2%) и с калом (<7%). Т

$T_{1/2}$ – 20-30 ч (в среднем - 27 ч). При применении дезлоратадина в дозе от 5 мг до 20 мг 1 раз/сут в течение 14 дней признаков клинически значимой кумуляции не выявлено.

Показания к применению:

Сезонный аллергический ринит, хроническая идиопатическая крапивница.

Относится к болезням:

- Аллергический ринит
- Аллергия
- Крапивница
- Ринит

Противопоказания:

Фенилкетонурия, беременность, лактация, детский возраст до 1 года, повышенная чувствительность к дезлоратадину.

Способ применения и дозы:

Взрослым и подросткам в возрасте 12 лет и старше назначают внутрь, независимо от приема пищи, в дозе 5 мг/сут.

Детям в возрасте от 1 года до 5 лет - 1.25 мг 1 раз/сут, в возрасте от 6 до 11 лет - 2.5 мг 1 раз/сут.

Побочное действие:

Со стороны нервной системы: головная боль, галлюцинации, психомоторная гиперреактивность, судороги.

Со стороны пищеварительной системы: сухость во рту, гепатит.

Прочие: фотосенсибилизация, миалгия, одышка, чувство усталости.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Диагнозы

- Анафилактический шок
- Отек Квинке
- Сенная лихорадка

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Изучение взаимодействия с кетоконазолом и эритромицином клинически значимых изменений не выявило.

Не влияет на эффекты этанола.

Особые указания и меры предосторожности:

С осторожностью назначают дезлоратадин при тяжелой почечной недостаточности.

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами

Неблагоприятного воздействия на управление автомобилем или сложными техническими устройствами не

отмечалось.

Источник: http://drugs.thead.ru/Alestamin