

## Анабрез



### Код АТХ:

- [L02BG03](#)

### Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- [Анастрозол](#)

### Полезные ссылки:

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

### Форма выпуска:

**Таблетки, покрытые пленочной оболочкой** белого или почти белого цвета, круглые двояковыпуклые, на одной стороне таблетки имеется гравировка "A1"; на поперечном разрезе белого или почти белого цвета.

	<b>1 таб.</b>
анастрозол	1 мг

**Вспомогательные вещества:** карбоксиметилкрахмал натрия (тип А) - 3 мг, лактозы моногидрат - 68.75 мг, повидон К30 - 1.5 мг, магния стеарат - 0.75 мг.

**Состав пленочной оболочки:** опадрай белый (03B58625) - 2.25 мг [гипромеллоза-2910 (E464), титана диоксид (E171), макрогол-400].

- 5 шт. - блистеры (2) - пачки картонные.
- 5 шт. - блистеры (5) - пачки картонные.
- 14 шт. - блистеры (2) - пачки картонные.
- 14 шт. - блистеры (5) - пачки картонные.

### Фармакотерапевтическая группа:

- [Противоопухолевые средства](#)

### Фармакологические свойства:

#### Фармакодинамика

Анастрозол является высокоселективным нестероидным ингибитором ароматазы - фермента, с помощью которого у женщин в постменопаузе андростендион в периферических тканях превращается в эстрон и далее в эстрадиол. У женщин в постменопаузе анастрозол в суточной дозе 1 мг вызывает снижение концентрации эстрадиола на 80%.

Анастрозол не обладает прогестогенной, андрогенной и эстрогенной активностью. Анастрозол в суточных дозах до 10 мг не оказывает эффекта на секрецию кортизола и альдостерона.

**Фармакокинетика**

Всасывание анастрозола быстрое,  $C_{\max}$  в плазме крови достигается в течение 2 ч после приема внутрь (натощак). Прием пищи незначительно уменьшает скорость всасывания, но не степень всасывания и не приводит к клинически значимому влиянию на равновесную концентрацию препарата в плазме крови при однократном приеме суточной дозы анастрозола. После 7-дневного приема препарата достигается приблизительно 90-95% равновесной концентрации анастрозола в плазме крови.

Связывание с белками плазмы крови - 40%.

Метаболизм анастрозола осуществляется N-деалкилированием, гидроксигированием и глюкуронизацией. Метаболиты (триазол, глюкуроновый конъюгат гидроксиданастрозола и глюкуроновый конъюгат анастрозола) выводятся преимущественно с мочой. Триазол, основной метаболит, определяемый в плазме крови, не ингибирует ароматазу.

Клиренс анастрозола после перорального приема при циррозе печени или нарушении функции почек не изменяется.

$T_{1/2}$  из плазмы крови составляет около 50 ч. Менее 10% дозы выводится почками в неизменном виде в течение 72 ч после приема препарата.

**Показания к применению:**

- адъювантная терапия раннего рака молочной железы, с положительными гормональными рецепторами у женщин в постменопаузе, в т.ч. после 2-3-х летней адъювантной терапии тамоксифеном.
- первая линия терапии местно-распространенного или метастатического рака молочной железы, с положительными или неизвестными гормональными рецепторами у женщин в постменопаузе.
- вторая линия терапии распространенного рака молочной железы, прогрессирующего после лечения тамоксифеном.

**Относится к болезням:**

- [Рак](#)

**Противопоказания:**

- пременопаузный период;
- выраженная печеночная недостаточность (безопасность и эффективность не установлена);
- сопутствующая терапия тамоксифеном или препаратами, содержащими эстрогены;
- беременность;
- период лактации;
- детский возраст (безопасность и эффективность не установлена).
- повышенная чувствительность к анастрозолу или другим компонентам препарата.

**Способ применения и дозы:**

Внутрь. Проглотить таблетку целиком, запивая водой. Рекомендуется принимать препарат в одно и то же время.

**Взрослые, включая пожилых:** по 1 мг внутрь 1 раз/сут длительно.

**Нарушения функции почек:** коррекция дозы у **пациентов с легкой и умеренной степенью нарушения функции почек** не требуется.

**Нарушения функции печени:** коррекция дозы у **пациентов с легкой степенью нарушения функции печени** не требуется.

Длительность лечения зависит от формы и тяжести заболевания (при ад]ювантной терапии рекомендуемая продолжительность лечения - 5 лет). При появлении признаков прогрессирования заболевания прием препарата

следует прекратить.

## Побочное действие:

Определение частоты побочных реакций: очень часто (более или равно 1/10), часто (более 1/100 менее 1/10), нечасто (более 1/1000, менее 1/100), редко (более 1/10 000, менее 1/1000), очень редко (менее 1/10 000, включая отдельные сообщения).

*Со стороны сердечно-сосудистой системы:* очень часто - приливы крови к лицу, анемия, лейкопения.

*Со стороны костно-мышечной системы:* очень часто - артралгия/скованность суставов, артрит; часто - оссалгия; нечасто - триггерный ("курковый") палец.

*Со стороны мочеполовой системы:* часто - сухость слизистой оболочки влагалища, влагалищные кровотечения (в основном в течение первых недель после отмены или смены предшествующей гормональной терапии на анастрозол).

*Со стороны кожных покровов:* очень часто - кожная сыпь; часто - истончение волос, алопеция; нечасто - крапивница; редко - мультиформная эритема, кожный васкулит, пурпура (синдром Шенлейна-Геноха); очень редко - синдром Стивенса-Джонсона.

*Со стороны пищеварительной системы:* очень часто - тошнота; часто - диарея, рвота, анорексия; повышение активности АЛТ, АСТ, ЩФ; нечасто - повышение активности ГГТ, гипербилирубинемия, гепатит.

*Со стороны нервной системы:* очень часто - головная боль; часто - сонливость, синдром "запястного канала" у предрасположенных пациентов).

*Со стороны обмена веществ:* часто - гиперхолестеринемия, снижение минеральной плотности костной ткани в связи со снижением концентрации циркулирующего эстрадиола - риск развития остеопороза и переломов костей.

*Прочие:* часто - астения; редко - аллергические реакции, анафилактоидные реакции; очень редко - ангионевротический отек, анафилактический шок.

## Передозировка:

*Симптомы:* разовая доза анастрозола, которая могла бы привести к симптомам, угрожающим жизни, не установлена.

*Лечение:* специфического антидота не существует; в случае передозировки лечение должно быть симптоматическим. Можно индуцировать рвоту, если больной находится в сознании. Может быть проведен диализ. Рекомендуется общая поддерживающая терапия, наблюдение за больным и контроль функции жизненно важных органов и систем.

## Применение при беременности и кормлении грудью:

Применение препарата при беременности и в период лактации противопоказано.

## Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Клинически значимое лекарственное взаимодействие при приеме анастрозола одновременно с другими часто назначаемыми препаратами отсутствует.

Исследования по лекарственному взаимодействию с феназоном и циметидином указывают на то, что совместное применение анастрозола с другими препаратами с низкой вероятностью приведет к клинически значимому лекарственному взаимодействию, опосредованному цитохромом P450.

На данный момент нет сведений о применении анастрозола в комбинации с другими противоопухолевыми препаратами.

Препараты, содержащие эстрогены, уменьшают фармакологическое действие анастрозола. в связи с чем. они не должны назначаться одновременно с анастрозолом.

Не следует назначать тамоксифен одновременно с анастрозолом поскольку он может ослабить фармакологическое действие последнего.

## Особые указания и меры предосторожности:

У женщин с рецептороотрицательной опухолью к эстрогенам эффективность анастрозола не была продемонстрирована, кроме тех случаев, когда имелся предшествующий положительный клинический ответ на тамоксифен.

В случае сомнений в гормональном статусе пациентки менопауза должна быть подтверждена определением половых гормонов в сыворотке крови.

Нет данных о применении анастрозола у пациентов с тяжелой степенью нарушений функции печени или у пациентов с выраженными нарушениями функции почек (клиренс креатинина менее 20 мл/мин).

Препараты, содержащие эстрогены, не должны назначаться одновременно с анастрозолом, так как эти препараты будут нивелировать его фармакологическое действие. Снижая концентрацию циркулирующего эстрадиола, анастрозол может вызывать снижение минеральной плотности костной ткани.

У пациенток, страдающих остеопорозом или имеющих риск развития остеопороза, минеральная плотность костной ткани должна оцениваться методом денситометрии в начале лечения и в динамике. При необходимости должны быть начаты лечение или профилактика остеопороза под тщательным наблюдением врача.

Неизвестно улучшает ли анастрозол результаты лечения при совместном использовании с химиотерапией.

При сохранении метроррагии на фоне лечения необходима консультация гинеколога.

*Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами*

Некоторые побочные действия анастрозола, такие как астения и сонливость, могут отрицательно влиять на способность выполнения потенциально опасных видов деятельности, требующих повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций. В этой связи рекомендуется при появлении этих симптомов соблюдать осторожность при управлении транспортными средствами и механизмами.

### **При нарушениях функции почек**

**Нарушения функции почек:** коррекция дозы у **пациентов с легкой и умеренной степенью нарушения функции почек** не требуется.

Нет данных о применении анастрозола у пациентов с выраженными нарушениями функции почек (клиренс креатинина менее 20 мл/мин).

### **При нарушениях функции печени**

**Нарушения функции печени:** коррекция дозы у **пациентов с легкой степенью нарушения функции печени** не требуется.

Нет данных о применении анастрозола у пациентов с тяжелой степенью нарушений функции печени.

### **Применение в пожилом возрасте**

**Взрослые, включая пожилых:** по 1 мг внутрь 1 раз/сут длительно.

## Условия хранения:

Препарат хранить в сухом, защищенном от света месте, при температуре не выше 25°C. Хранить в недоступном для детей месте.

Не использовать после истечения срока годности.

## Срок годности:

2 года.

## Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

**Источник:** <http://drugs.thead.ru/Anabrez>

