Циталорин



Полезные ссылки:

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

Форма выпуска:

Таблетки, покрытые оболочкой белого цвета, круглые, двояковыпуклые.

	1 таб.
циталопрама гидробромид	10 мг
"-	20 мг

Вспомогательные вещества: лактоза, целлюлоза микрокристаллическая, крахмал картофельный, коповидон, магния стеарат, оболочечное покрытие Opadry II.

10 шт. - упаковки ячейковые контурные (2) - пачки картонные.

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Антидепрессант из группы селективных ингибиторов обратного захвата серотонина.

Циталорин обладает выраженной способностью подавлять обратный захват серотонина. Практически не связывается с гистаминовыми и мускариновыми рецепторами, а также адренорецепторами. Циталорин в очень малой степени ингибирует изофермент CYP2D6 и, следовательно, не взаимодействует с лекарственными средствами, метаболизирующимися этим ферментом. Таким образом, побочные эффекты и токсическое действие проявляется в значительно меньшей степени.

Антидепрессивный эффект обычно развивается через 2-4 недели лечения.

Циталорин практически не оказывает влияния на проводящую систему сердца и АД, на гематологические показатели, функцию печени и почек, не вызывает увеличения массы тела.

Циталорин не нарушает когнитивные функции, не вызывает седативного эффекта.

Фармакокинетика

Всасывание

После приема внутрь биодоступность циталопрама составляет около 80% и практически не зависит от приема пищи. C_{max} в плазме достигается через 2-4 ч после приема.

Распределение

Связывание с белками плазмы - 80%. В плазме присутствует в неизмененном виде. При приеме доз 10-60 мг/сут фармакокинетические параметры имеют линейную зависимость. V

V_d - 12 л/кг. C_{ss} при ежедневном одноразовом приеме устанавливается через 7-14 сут. Проникает в грудное молоко.

Метаболизм

Метаболизируется путем деметилирования, дезаминирования и окисления с участием изоферментов CYP3A4 и CYP2C19 с образованием менее фармакологически активных метаболитов.

Выведение

$T_{1/2}$ составляет 1.5 сут. Выводится с мочой и калом.

Фармакокинетика в особых клинических случаях

У пациентов в возрасте старше 65 лет наблюдается более продолжительный $T_{1/2}$ (1.5-3.75 сут) и более низкие величины клиренса (0.08- 0.3 л/мин). Концентрации, которые наблюдались при равновесном состоянии у престарелых пациентов, почти в 2 раза превышали концентрации, наблюдавшиеся у более молодых пациентов, получавших такую же дозу.

У пациентов со сниженной функцией печени циталопрам выводится более медленно. $T_{1/2}$ и C_{ss} циталопрама в плазме почти в 2 раза выше по сравнению с пациентами с нормальной функцией печени после введения такой же дозы.

Выведение циталопрама замедленно у пациентов с почечной недостаточностью легкой и средней степени тяжести без значимого влияния на фармакокинетику. В настоящее время опыт лечения пациентов с почечной недостаточностью тяжелой степени (КК менее 20 мл/мин) недостаточен.

Показания к применению:

— лечение депрессивных заболеваний и профилактика рецидивов;

— лечение панических расстройств с или без боязни открытого пространства;

— лечение обсессивно-компульсивного расстройства (невроза навязчивости).

Относится к болезням:

- Депрессия
- Неврит
- Неврозы
- Паническое расстройство

Противопоказания:

— детский возраст;

— повышенная чувствительность к циталопраму или к другим компонентам препарата.

Препарат не следует применять в сочетании с ингибиторами МАО, а также в течение 14 дней после прекращения их приема. Лечение ингибиторами МАО может быть начато не ранее, чем через 7 дней после прекращения приема Циталорина.

С *осторожностью* следует назначать препарат при недостаточной функции печени и/или почек, при наличии судорожных припадков в анамнезе, пациентам пожилого возраста.

Способ применения и дозы:

Циталорин назначают внутрь 1 раз/сут в любое время суток либо при приеме пищи, либо натощак.

При *депрессиях* рекомендованная суточная доза составляет 20 мг. В зависимости от индивидуального ответа пациента на лечение и от тяжести заболевания суточную дозу можно увеличить до 60 мг.

При *панических расстройствах* рекомендуется назначать 10 мг/сут в течение первой недели лечения, после чего дозу увеличивают до 20 мг/сут. В зависимости от индивидуального ответа пациента на лечение и от тяжести заболевания дозу можно увеличить до 60 мг.

При *обсессивно-компульсивных расстройствах* рекомендованная суточная доза составляет 20 мг. В зависимости от индивидуального ответа пациента на лечение дозу можно увеличивать на 20 мг максимум до 60 мг/сут.

Пациентам в возрасте 65 лет и старше рекомендованная начальная доза может быть увеличена до 40 мг/сут.

Пациентам с почечной недостаточностью легкой и средней степени тяжести назначают препарат в обычных дозах.

Информации о лечении Циталорином **пациентов с почечной недостаточностью тяжелой степени (КК менее 20 мл/мин)** не имеется.

Пациентам с нарушениями функции печени не следует назначать более 30 мг/сут.

Обычно антидепрессивное действие препарата наблюдается через 2-4 недели лечения. Лечение антидепрессантами является симптоматическим и должно проводится в течение продолжительного времени. Обычно для предупреждения рецидива лечение необходимо проводить в течение 6 мес или даже более продолжительный период времени.

При периодической (рекуррентной) депрессии поддерживающее лечение необходимо проводить в течение нескольких лет для предупреждения начала последующих фаз заболевания. В случае завершения лечения препарат Циталорин необходимо отменять постепенно в течение нескольких недель.

При лечении панического расстройства максимальный эффект Циталорина наблюдается через 3 мес лечения. Этот эффект сохраняется в течение всего периода поддерживающей терапии.

При лечении обсессивно-компульсивного расстройства эффект препарата проявляется через 2-4 недели лечения; при дальнейшем продолжении лечения может наблюдаться дальнейшее улучшение.

Побочное действие:

Со стороны нервной системы: редко - астения, повышенная утомляемость, сонливость или бессонница, беспокойство, тремор, ажитация, амнезия, апатия, экстрапирамидные эффекты, изменение настроения, агрессивное поведение, галлюцинации, деперсонализация, эмоциональная лабильность, эйфория, мания, гипомания, паническое поведение, параноидная реакция, психоз, серотониновый синдром (ажитация, спутанность сознания, диарея, гипертермия, гиперрефлексия, атаксия, необычная утомляемость, тремор, повышенное потоотделение, возбуждение, неконтролируемое поведение).

Со стороны пищеварительной системы: редко - сухость во рту, тошнота, рвота, гиперсаливация, метеоризм, диарея, боль в животе, анорексия.

Со стороны сердечно-сосудистой системы: редко - брадикардия, снижение АД, ортостатическая гипотензия, аритмия.

Со стороны системы кроветворения: редко - тромбоцитопения, кровотечения.

Со стороны органов чувств: редко - мидриаз, парез аккомодации, нарушение вкуса.

Со стороны репродуктивной системы: нарушение сексуальной функции (нарушение эякуляции, снижение либидо, импотенция), нарушения менструального цикла, мастодиния, галакторея.

Со стороны мочевыделительной системы: нарушение мочеиспускания, полиурия.

Аллергические реакции: кожная сыпь; редко - эпидермальный некролиз.

Прочие: редко - синусит, гипертермия, гипонатриемия, артралгия, миалгия, зевота, скрежет зубами, увеличение или снижение массы тела.

Передозировка:

Симптомы: тошнота, головокружение, сонливость, дизартрия, синусовая тахикардия, узловой ритм, усиление потоотделения, цианоз, тремор, амнезия, спутанность сознания, нарушение ритма сердца и проводимости (удлинение интервала QT), рабдомиолиз, судороги, кома.

Лечение: промывание желудка. Проводят симптоматическую и поддерживающую терапию. Специфический антидот отсутствует.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Не следует назначать Циталорин при беременности и в период лактации (грудного вскармливания), если потенциальная польза для матери не преобладает над возможным риском для плода или ребенка, т.к. безопасность

применения препарата в данные периоды у человека не установлена.

Следует учитывать, что при назначении Циталорина во время кормления грудью возможно развитие у грудных детей сонливости, снижения сосательного рефлекса, потери массы тела.

В *экспериментальных исследованиях* не обнаружено тератогенного действия, влияния на репродуктивную функцию и перинатальное развитие потомства.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

При одновременном применении Циталорин усиливает эффект суматриптана и других серотонинергических препаратов.

Не влияет на действие этанола, препаратов лития, бензодиазепинов, антипсихотических препаратов (нейролептиков), опиоидных анальгетиков, бета-адреноблокаторов, фенотиазинов, трициклических антидепрессантов, антигистаминных и гипотензивных препаратов.

В незначительной степени ингибирует изофермент CYPIID6, в связи с чем слабо взаимодействует с лекарственными средствами, которые метаболизируются с участием циталопрама.

При одновременном приеме с ингибиторами МАО возможно развитие гипертонического криза (серотониновый синдром). При одновременном применении циметидин повышает концентрацию в крови и усиливает эффект Циталорина.

При одновременном назначении с варфарином протромбиновое время возрастает на 5%.

Особые указания и меры предосторожности:

При развитии маниакального состояния препарат следует отменить.

Пациентам с лекарственной зависимостью (в т.ч. в анамнезе) требуется наблюдение и контроль за использованием препарата.

У пожилых пациентов требуется снижения дозы Циталорина.

Циталорин не влияет на интеллектуальную и психомоторные функции и способности. Тем не менее, рекомендуется информировать пациентов, принимающих психотропные лекарственные препараты о том, что их способность концентрироваться и проявлять внимание может быть нарушена в некоторой степени в результате их болезни или действия принимаемых препаратов, или в результате комбинации этих двух факторов.

При нарушениях функции почек

Пациентам с почечной недостаточностью легкой и средней степени тяжести назначают препарат в обычных дозах.

Информации о лечении Циталорином **пациентов с почечной недостаточностью тяжелой степени (КК менее 20 мл/мин)** не имеется.

При нарушениях функции печени

Пациентам с нарушениями функции печени не следует назначать более 30 мг/сут.

Применение в пожилом возрасте

С осторожностью следует назначать препарат пациентам пожилого возраста.

У пожилых пациентов требуется снижения дозы Циталорина.

Применение в детском возрасте

Препарат противопоказан в детском возрасте.

Условия хранения:

Список Б. Препарат следует хранить в сухом, защищенном от света, недоступном для детей месте, при температуре не выше 25°С.

Срок годности:

2 года.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

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