Флудрокортизон

Полезные ссылки:

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

Форма выпуска:

Форма выпуска, описание и состав

Таблетки белого или почти белого цвета, круглые, плоскоцилиндрические, с фаской, с риской и гравировкой "Ф" на одной стороне; допускается мраморность окраски.

	1 таб.
флудрокортизона ацетат	100 мкг

Вспомогательные вещества: целлюлоза микрокристаллическая - 189.9 мг, повидон K25 - 8 мг, кремния диоксид коллоидный - 1 мг, магния стеарат - 1 мг.

10 шт. - упаковки контурные ячейковые (1) - пачки картонные.
10 шт. - упаковки контурные ячейковые (3) - пачки картонные.

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Кортикостероид с выраженной минералокортикоидной активностью и глюкокортикоидной активностью.

Минералокортикоидное действие обусловлено связыванием с минералокортикоидными рецепторами в цитоплазме клеток-мишеней, в первую очередь в клетках собирательных трубочек почек. В результате происходит увеличение реабсорбции натрия, выведение калия и водорода, при этом наблюдается задержка воды. Повышается также реабсорбция натрия в потовых и слюнных железах, слизистой оболочке ЖКТ и через клеточные мембраны.

Обладая глюкокортикоидной активностью, флудрокортизон подавляет функции лейкоцитов и тканевых макрофагов. Ограничивает миграцию лейкоцитов в область воспаления. Нарушает способность макрофагов к фагоцитозу, а также к образованию интерлейкина-1. Способствует стабилизации лизосомальных мембран, снижая тем самым концентрацию протеолитических ферментов в области воспаления. Уменьшает проницаемость капилляров, обусловленную высвобождением гистамина. Подавляет активность фибробластов и образование коллагена.

Флудрокортизон ингибирует активность фосфолипазы A_2, что приводит к подавлению синтеза простагландинов и лейкотриенов; подавляет высвобождение ЦОГ (главным образом ЦОГ-2), что также способствует уменьшению выработки простагландинов.

Уменьшает число циркулирующих лимфоцитов (Т- и В-клеток), моноцитов, эозинофилов и базофилов вследствие их перемещения из сосудистого русла в лимфоидную ткань; подавляет образование антител.

Флудрокортизон подавляет высвобождение гипофизом АКТГ и β-липотропина, но не снижает уровень циркулирующего β-эндорфина; угнетает секрецию ТТГ и ФСГ.

При непосредственной аппликации на сосуды вызывает вазоконстрикторный эффект.

Стимулирует глюконеогенез, способствует захвату аминокислот печенью и почками и повышает активность ферментов глюконеогенеза. В печени флудрокортизон усиливает депонирование гликогена, стимулируя активность гликогенсинтетазы и синтез глюкозы из продуктов белкового обмена. Повышение содержания глюкозы в крови активизирует выделение инсулина.

Подавляет захват глюкозы жировыми клетками, что приводит к активации липолиза. Однако вследствие увеличения секреции инсулина происходит стимуляция липогенеза, что приводит к накоплению жира.

Оказывает катаболическое действие в лимфоидной и соединительной ткани, мышцах, жировой ткани, коже, костной ткани. В результате катаболического действия возможно подавление роста у детей.

В высоких дозах флудрокортизон может повышать возбудимость тканей мозга и способствует понижению порога судорожной готовности. Стимулирует избыточную продукцию хлористоводородной кислоты и пепсина в желудке, что способствует развитию пептической язвы.

По сравнению с гидрокортизоном, способность флудрокортизона задерживать ионы натрия в организме выражена в 250 раз сильнее, противовоспалительная активность – в 10 раз сильнее.

Фармакокинетика

После приема внутрь быстро и полностью всасывается из ЖКТ. C_{max} флудрокортизона в плазме достигается приблизительно через 2 ч. Связывание с белками плазмы - 42%.

Метаболизируется в печени. $T_{1/2}$ - около 3.5 ч. Выводится почками в виде неактивных метаболитов.

Показания к применению:

Для приема внутрь: заместительная терапия при выраженной недостаточности коры надпочечников (в частности, при болезни Аддисона); адреногенитальный синдром, сопровождающийся повышенным выделением натрия из организма; тяжелая ортостатическая гипотензия.

Для местного применения: острый аллергический кератит и другие аллергические состояния глазного яблока. Возможно применение при травмах глазного яблока для уменьшения симптомов воспаления.

Относится к болезням:

- Аллергия
- Воспаление
- Гипотензия
- Кератит
- Травмы

Противопоказания:

Повышенная чувствительность к флудрокортизону.

Для приема внутрь: психические заболевания в анамнезе, опоясывающий лишай, амебиаз, системные микозы, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, остеопороз. Период до и после иммунизации.

Для местного применения: грибковые и бактериальные заболевания глаз.

Способ применения и дозы:

При приеме внутрь, в зависимости от клинической ситуации, доза варьирует от 100 мкг 3 раза в неделю до 200 мкг 1 раз/сут.

Местно применяют 1-3 раза/сут. Продолжительность лечения - не более 2 недель.

Побочное действие:

Со стороны эндокринной системы: возможны угнетение продукции АКТГ, повышение уровня глюкозы в крови, нарушения менструального цикла.

Со стороны обмена веществ: возможны угнетение синтеза белка, замедление роста у детей, отеки.

Со стороны пищеварительной системы: возможны эрозивно-язвенные поражения ЖКТ.

Прочие: возможны кожные высыпания, повышение АД.

При местном применении: возможны повышение внутриглазного давления, образование субкапсулярной катаракты.

Применение при беременности и кормлении грудью:

При беременности применяют только по жизненным показаниям. Необходим тщательный контроль функции коры надпочечников у новорожденных и детей более старшего возраста, матери которых во время беременности получали флудрокортизон.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Диагнозы

- Акромегалия
- Гестационный сахарный диабет
- Гинекомастия у мужчин
- Гиперандрогения

Особые указания и меры предосторожности:

С осторожностью и по строгим показаниям применяют при эрозивно-язвенных поражениях ЖКТ в анамнезе, миастении, дивертикулитах, недавно выполненных анастомозах кишечника, склонности к тромбоэмболиям, метастазирующей карциноме. В период лечения пациентам с сахарным диабетом необходим регулярный контроль уровня глюкозы в крови. При длительном лечении необходим контроль уровня калия в крови. Во избежание появления отеков, повышения АД необходимо ограничить потребление соли. Не следует применять внутрь в качестве противовоспалительного средства при заболеваниях, при которых обычно показано применение ГКС, например, при ревматоидном артрите, аллергических состояниях или дерматозах.

С особой осторожностью применяют местно при вирусных заболеваниях глаз.

Превышение рекомендуемой продолжительности приема возможно только при значительном снижении дозы, под постоянным контролем врача.

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