Флунисан

Полезные ссылки:

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

Форма выпуска:

Таблетки голубовато-белого цвета, круглые, двояковыпуклые, с риской на одной стороне.

	1 таб.
флуоксетина гидрохлорид	22.4 мг,
что соответствует содержанию флуоксетина	20 мг

Вспомогательные вещества: целлюлоза микрокристаллическая силикатная, крахмал прежелатинизированный, магния стеарат, краситель индигокармин (индигодин (Е132)).

10 шт. - блистеры (3) - пачки картонные.

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Антидепрессант группы селективных ингибиторов обратного захвата серотонина. Обладает тимоаналептическим и стимулирующим действием.

Избирательно блокирует обратный нейрональный захват серотонина в 5НТ-рецепторах синапсов нейронов ЦНС. Ингибирование обратного захвата серотонина приводит к повышению концентрации этого нейромедиатора в синаптической щели, усиливает и пролонгирует его действие на постсинаптические рецепторные участки. В терапевтических дозах флуоксетин блокирует захват серотонина тромбоцитами человека. Является слабым антагонистом мускариновых, H_1-гистаминовых, α_1- и α_2-адренорецепторов, мало влияет на обратный захват допамина. Вызывает редукцию обсессивно-компульсивных расстройств, а также снижение аппетита, что может привести к снижению массы тела. Не вызывает седативного эффекта. При приеме в средних терапевтических дозах практически не влияет на функции сердечно-сосудистой системы.

Фармакокинетика

Всасывание

После приема внутрь флуоксетин хорошо всасывается из ЖКТ, прием пищи не влияет на его биодоступность. Время достижения C_{max} в плазме крови после приема внутрь составляет 6-8 ч. Значение C_{max} - 15-55 нг/мл.

Распределение

Флуоксетин в значительной степени связывается с белками плазмы, включая альбумин и альфа1-гликопротеин (около 95%) и хорошо распределяется в организме (V_d достигает 20-40 л/кг). Препарат легко проникает через ГЭБ. Выделяется с грудным молоком (до 25% от концентрации в сыворотке крови).

С

^{ss}в плазме достигается через несколько недель применения препарата, при этом, характерно, что концентрации, достигнутые при длительном применении, не отличаются от тех концентраций, которые были достигнуты после 4-5 недель применения флуоксетина**.**

В организме терапевтическая концентрация флуоксетина сохраняется 5-6 недель после прекращения терапии.

Метаболизм

Флуоксетин имеет нелинейный фармакокинетический профиль с эффектом "первого прохождения" через печень. В печени метаболизируется полиморфным энзимом CYP2D6 до активного метаболита норфлуоксетина и ряда других не идентифицированных метаболитов.

Выведение

$T_{1/2}$ флуоксетина составляет от 4 до 6 дней, а его активного метаболита от 4 до 16 дней. Метаболиты выводятся с мочой (86%) и с каловыми массами (15%), преимущественно в виде глюкуронидов.

Фармакокинетика в особых клинических случаях

У пациентов с циррозом печени $T_{1/2}$ удлиняется в 3-4 раза.

Показания к применению:

— депрессия различной этиологии;

— нервная булимия;

— обсессивно-компульсивные расстройства.

Относится к болезням:

- Депрессия
- Нервная булимия

Противопоказания:

— одновременный прием ингибиторов МАО (и в течение 14 дней после их отмены);

— одновременный прием тиоридазина и период до 5 недель после его отмены;

— одновременный прием пимозида;

— беременность;

— период лактации (грудного вскармливания);

— возраст до 18 лет;

— повышенная чувствительность к флуоксетину или к другим компонентам препарата.

С *осторожностью* следует применять препарат при суицидальной настроенности, сахарном диабете, эпилептическом синдроме различного генеза и эпилепсии (в т.ч. в анамнезе), почечной и/или печеночной недостаточности.

Способ применения и дозы:

Препарат Флунисан принимают внутрь, в любое время, независимо от приема пищи.

При *депрессии различной этиологии* начальная доза составляет 20 мг/сут (1 таб.) утром; при необходимости еженедельно дозу увеличивают на 20 мг/сут в течение 1-4 недель до 40-60 мг/сут, разделенных на 2-3 приема. Максимальная суточная доза - 80 мг.

При *нервной булимии* рекомендованная доза составляет 60 мг/сут в 3 приема.

При *обсессивно-компульсивных расстройствах* начальная доза составляет 20 мг/сут, при недостаточной эффективности дозу повышают до 60 мг/сут в 3 приема.

Пожилым пациентам рекомендуется начальная суточная доза 20 мг, максимальная суточная доза препарата

составляет 60 мг в 3 приема. Курс лечения - 3-4 недели.

У **пациентов с нарушениями функции печени и почек** рекомендуется применение препарата в более низких дозах и удлинение интервала между приемами.

Побочное действие:

Со стороны ЦНС: усиление суицидальных наклонностей, тревога, головная боль, тремор, ажитация, повышенная раздражительность, нарушение сна, головокружение, сонливость, астенические расстройства, мании или гипомании, судороги.

Со стороны пищеварительной системы: тошнота, диарея, рвота, изменение вкуса, снижение аппетита, сухость во рту или гиперсаливация.

Аллергические реакции: кожная сыпь, крапивница, миалгия, артралгия, лихорадка.

Со стороны мочеполовой системы: недержание или задержка мочи, дисменорея, вагинит, снижение либидо, нарушение половой функции у мужчин (замедление эякуляции).

Прочие: повышенное потоотделение, тахикардия, нарушение остроты зрения, похудание, системные нарушения со стороны легких, почек или печени, васкулиты.

Передозировка:

Симптомы: тошнота, рвота, состояние возбуждения, судороги, тахикардия.

Лечение: промывание желудка, назначение активированного угля, при судорогах - применение анксиолитических лекарственных средств (диазепам), симптоматическая терапия.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Противопоказано назначение препарата при беременности и в период лактации (грудного вскармливания).

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Флунисан при одновременном применении усиливает эффекты алпразолама, диазепама, этанола и гипогликемических лекарственных средств.

При одновременном применении с Флунисаном повышается концентрация фенитоина, трициклических антидепрессантов, мапротилина, тразодона в 2 раза (необходимо на 50% снижать дозу трициклических антидепрессантов при одновременном применении).

На фоне проведения электросудорожной терапии при одновременном применении с Флунисаном возможно развитие продолжительных эпилептических припадков.

При одновременном применении с Флунисаном возможно повышение концентрации лития, увеличивается риск развития токсических эффектов лития, рекомендуется частое определение концентрации лития в сыворотке крови.

Триптофан усиливает серотонинергические свойства флуоксетина (усиление ажитации, двигательного беспокойства, нарушений со стороны ЖКТ).

Ингибиторы МАО при одновременном применении с Флунисаном повышают риск развития серотонинового синдрома (гипертермия, озноб, повышенное потоотделение, миоклонус, гиперрефлексия, тремор, диарея, нарушения координации движений, вегетативная лабильность, возбуждение, бред и кома).

Лекарственные средства, оказывающие угнетающее влияние на ЦНС, при одновременном применении с Флунисаном повышают риск развития побочных эффектов и усиления угнетающего действия на ЦНС.

При одновременном применении Флунисана с лекарственными средствами, обладающими высокой степенью связывания с белками, особенно с антикоагулянтами и дигитоксином, возможно повышение концентрации в плазме свободных (несвязанных) лекарственных средств и увеличение риска развития неблагоприятных эффектов.

Особые указания и меры предосторожности:

При лечении больных с дефицитом массы тела следует учитывать анорексигенные эффекты (возможна прогрессирующая потеря массы тела).

У больных сахарным диабетом назначение флуоксетина повышает риск развития гипогликемии и гипергликемии - при его отмене. В связи с этим доза инсулина и/или любых других пероральных гипогликемических препаратов, должна быть скорректирована. До наступления значительного улучшения в лечении больные должны находиться под наблюдением врача.

Интервал между окончанием терапии ингибиторами МАО и началом лечения флуоксетином должен составлять как минимум 14 дней; между окончанием лечения флуоксетином и началом терапии ингибиторами МАО - не менее 5 недель.

При заболеваниях печени и в пожилом возрасте лечение следует начинать с приема препарата в 1/2 дозы.

Во время лечения следует воздерживаться от приема этанола.

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами

Во время лечения следует воздерживаться от занятий потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенного внимания и быстроты психических и двигательных реакций.

При нарушениях функции почек

У **пациентов с нарушениями функции почек** рекомендуется применение препарата в более низких дозах и удлинениеинтервала между приемами.

При нарушениях функции печени

У **пациентов с нарушениями функции печени** рекомендуется применение препарата в более низких дозах и удлинениеинтервала между приемами.

Применение в пожилом возрасте

Пожилым пациентам рекомендуется начальная суточная доза 20 мг, максимальная суточная доза препарата составляет 60 мгв 3 приема. Курс лечения - 3-4 недели.

Применение в детском возрасте

Противопоказание: возраст до 18 лет.

Условия хранения:

Список Б. Препарат следует хранить в сухом, защищенном от света, недоступном для детей месте при температуре от 5° до 25°С.

Срок годности:

3 года.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

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