Форметин



Код АТХ:

- A10BA02

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Метформин

Полезные ссылки:

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

Форма выпуска:

Таблетки белого цвета, круглые, плоскоцилиндрические, с фаской и риской.

	1 таб.
метформина гидрохлорид	500 мг

Вспомогательные вещества: повидон среднемолекулярный (поливинилпироллидон), кроскармеллоза натрия, магния стеарат (для фармацевтической промышленности).

10 шт. - упаковки ячейковые контурные (3) - пачки картонные.
10 шт. - упаковки ячейковые контурные (6) - пачки картонные.
10 шт. - упаковки ячейковые контурные (10) - пачки картонные.

Таблетки белого цвета, овальные, двояковыпуклые, с риской с одной стороны.

	1 таб.
метформина гидрохлорид	850 мг

Вспомогательные вещества: повидон среднемолекулярный (поливинилпироллидон), кроскармеллоза натрия, магния стеарат (для фармацевтической промышленности).

10 шт. - упаковки ячейковые контурные (3) - пачки картонные.
10 шт. - упаковки ячейковые контурные (6) - пачки картонные.
10 шт. - упаковки ячейковые контурные (10) - пачки картонные.

Таблетки белого цвета, овальные, двояковыпуклые, с риской с одной стороны.

	1 таб.
метформина гидрохлорид	1 г

Вспомогательные вещества: повидон среднемолекулярный (поливинилпироллидон), кроскармеллоза натрия, магния стеарат (для фармацевтической промышленности).

10 шт. - упаковки ячейковые контурные (3) - пачки картонные.
10 шт. - упаковки ячейковые контурные (6) - пачки картонные.
10 шт. - упаковки ячейковые контурные (10) - пачки картонные.

Фармакотерапевтическая группа:

- Метаболики

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Пероральный гипогликемический препарат из группы бигуанидов. Тормозит глюконеогенез в печени, уменьшает абсорбцию глюкозы из кишечника, усиливает периферическую утилизацию глюкозы, а также повышает чувствительность тканей к инсулину. Не оказывает действие на секрецию инсулина β-клетками поджелудочной железы, не вызывает гипогликемических реакций.

Снижает уровень триглицеридов и ЛПНП.

Стабилизирует или снижает массу тела.

Оказывает фибринолитическое действие за счет подавления ингибитора активатора плазминогена тканевого типа.

Фармакокинетика

Всасывание

После приема внутрь метформин абсорбируется из ЖКТ. Биодоступность после приема стандартной дозы составляет 50-60%. C_{max} после приема внутрь достигается через 2.5 ч.

Распределение

Практически не связывается с белками плазмы. Накапливается в слюнных железах, мышцах, печени, почках.

Выведение

Выделяется в неизмененном виде с мочой. $T_{1/2}$ составляет 1.5-4.5 ч.

Фармакокинетика в особых клинических случаях

При нарушениях функции почек возможна кумуляция препарата.

Показания к применению:

— сахарный диабет 2 типа при неэффективности диетотерапии (особенно у больных с ожирением).

Относится к болезням:

- Ожирение
- Сахарный диабет

Противопоказания:

— диабетический кетоацидоз, диабетическая прекома, кома;

— выраженные нарушения функции почек;

— состояния, которые могут способствовать развитию лактацидоза, в т.ч. сердечная и дыхательная недостаточность, острая фаза инфаркта миокарда, острое нарушение мозгового кровообращения, дегидратация, хронический алкоголизм;

— нарушения функции печени;

— острое алкогольное отравление;

— тяжелые инфекционные заболевания;

— лактацидоз (в т.ч. в анамнезе);

— серьезные хирургические операции и травмы (в этих случаях показано проведение инсулинотерапии);

— применение в течение 2 дней до и 2 дней после проведения радиоизотопных или рентгенологических

исследований с введением йодсодержащего контрастного вещества;

— соблюдение гипокалорийной диеты (менее 1000 кал/сут);

— беременность;

— период лактации (грудного вскармливания);

— повышенная чувствительность к компонентам препарата.

Не рекомендуется применять препарат у пациентов старше 60 лет, выполняющих тяжелую физическую работу, в связи с повышенным риском развития лактацидоза.

Способ применения и дозы:

Устанавливают индивидуально с учетом уровня глюкозы в крови.

Начальная доза составляет 500 мг 1-2 раза/сут или 850 мг 1 раз/сут. В дальнейшем постепенно (1 раз в неделю) дозу увеличивают до 2-3 г/сут. Максимальная суточная доза - 3 г.

У **пациентов пожилого возраста** суточная доза не должна превышать 1 г.

Вследствие повышенного риска развития лактацидоза, при назначении метформина пациентам с тяжелыми метаболическими нарушениями дозу препарата следует уменьшить.

Таблетки следует принимать во время или после еды, не разжевывая и запивая достаточным количеством жидкости.

Побочное действие:

Со стороны пищеварительной системы: тошнота, рвота, "металлический" привкус во рту, отсутствие аппетита, диарея, метеоризм, боли в животе.

Со стороны обмена веществ: редко - лактацидоз (требует прекращения лечения), при длительном применении - гиповитаминоз B_{12} (нарушение всасывания).

Со стороны системы кроветворения: в отдельных случаях - мегалобластная анемия.

Со стороны эндокринной системы: гипогликемия (при применении в неадекватных дозах).

Аллергические реакции: кожная сыпь.

Передозировка:

Симптомы: возможно развитие лактацидоза с летальным исходом. Причиной развития лактацидоза может также явиться кумуляция препарата вследствие нарушения функции почек. Ранними симптомами лактацидоза являются общая слабость, тошнота, рвота, диарея, понижение температуры тела, боли в животе, боли в мышцах, снижение АД, рефлекторная брадиаритмия, в дальнейшем возможно учащение дыхания, головокружение, нарушение сознания и развитие комы.

Лечение: при появлении признаков лактацидоза лечение метформином необходимо немедленно прекратить, больного срочно госпитализировать и, определив концентрацию лактата, подтвердить диагноз. Гемодиализ наиболее эффективен для выведения из организма лактата и метформина. При необходимости проводят симптоматическую терапию.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Форметин противопоказан к применению при беременности и в период лактации (грудного вскармливания).

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

При одновременном применении с производными сульфонилмочевины, акарбозой, инсулином, НПВС, ингибиторами МАО, окситетрациклином, ингибиторами АПФ, производными клофибрата, циклофосфамидом и бета-

адреноблокаторами возможно усиление гипогликемического действия метформина.

При одновременном применении с ГКС, пероральными контрацептивами, эпинефрином (адреналином), симпатомиметиками, глюкагоном, гормонами щитовидной железы, тиазидными и "петлевыми" диуретиками, производными фенотиазина и никотиновой кислоты возможно уменьшение гипогликемического действия метформина.

Циметидин замедляет выведение метформина, вследствие этого увеличивается риск развития лактацидоза.

Метформин может ослабить действие антикоагулянтов (производных кумарина).

При одновременном приеме с этанолом возможно развитие лактацидоза.

При одновременном применении нифедипин повышает абсорбцию метформина и C_{max}, замедляет выведение.

Катионные лекарственные средства (амлодипин, дигоксин, морфин, прокаинамид, хинидин, хинин, ранитидин, триамтерен, ванкомицин), секретирующиеся в канальцах, конкурируют за канальцевые транспортные системы и при длительной терапии могут увеличивать C_{max} препарата на 60%.

Особые указания и меры предосторожности:

В период применения препарата следует контролировать показатели функции почек. Не реже 2 раз в год, а также при появлении миалгии следует определять содержание лактата в плазме.

Возможно применение Форметина в комбинации с производными сульфонилмочевины, при этом необходим особенно тщательный контроль уровня глюкозы в крови.

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами

При применении в качестве монотерапии препарат не оказывает влияния на способность управлять транспортом и работать с механизмами.

При сочетании Форметина с другими гипогликемическими препаратами (производные сульфонилмочевины, инсулин) возможно развитие гипогликемических состояний, при которых ухудшается способность к управлению автотранспортом и к другим потенциально опасным видам деятельности, требующим повышенного внимания и быстроты психомоторных реакций.

При нарушениях функции почек

Препарат противопоказан при выраженных нарушениях функции почек. В период применения препарата следует контролировать показатели функции почек. Не реже 2 раз в год, а также при появлении миалгии следует определять содержание лактата в плазме.

При нарушениях функции печени

Препарат противопоказан при нарушениях функции печени.

Применение в пожилом возрасте

Не рекомендуется применять препарат у пациентов старше 60 лет, выполняющих тяжелую физическую работу, в связи с повышенным риском развития лактацидоза. У **пациентов пожилого возраста** суточная доза не должна превышать 1 г.

Условия хранения:

Список Б. Препарат следует хранить недоступном для детей, сухом, защищенном от света месте при температуре не выше 25°C. Не использовать после истечения срока годности, указанного на упаковке.

Срок годности:

2 года.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

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