Глансин

Полезные ссылки:

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

Форма выпуска:

Форма выпуска, описание и состав

Капсулы с модифицированным высвобождением твердые, желатиновые,№2; корпус прозрачный, крышечка розового цвета, с надписью черного цвета "HiGlance" на крышечке; содержимое капсул белые или почти белые пеллеты.

	1 капс.
тамсулозина гидрохлорид пеллеты 2%*	200 мг
что соответствует содержанию тамсулозина гидрохлорида	0.4 мг

Вспомогательные вещества: патока крахмальная - 60 мг, сахарная крупка - 182.66 мг, этилцеллюлоза - 1.6 мг, сополимер метакриловой кислоты и этилакрилата (1:1) - 14.1 мг, макрогол 6000 - 1.24 мг.

Состав крышечки капсулы: желатин - 20.4792 мг, вода - 3.48 мг, краситель азорубин - 0.0216 мг, натрия лаурилсульфат - 0.019 мг.
Состав корпуса капсулы: желатин - 33.3138 мг, вода - 5.655 мг, натрия лаурилсульфат - 0.0312 мг.
Чернила для нанесения надписи на оболочку капсул: этанол - 30-34%, 2-пропанол - 3-6%, бутанол - 3-5%, пропиленгликоль - 0.5-2%, шеллак - 20-24%, краситель оксид железа черный - 20-24%.

*в процессе производства пеллет в качестве растворителей используют 2-пропанол (USP) и воду (BP), которые не содержатся в готовом продукте.

10 шт. - блистеры Ал/Ал (1) - пачки картонные.
10 шт. - блистеры Ал/Ал (3) - пачки картонные.
10 шт. - блистеры Ал/Ал (6) - пачки картонные.
10 шт. - блистеры Ал/Ал (9) - пачки картонные.
100 шт. - пакеты (1) - банки из полиэтилена высокой плотности.
500 шт. - пакеты (1) - банки из полиэтилена высокой плотности.
1000 шт. - пакеты (1) - банки из полиэтилена высокой плотности.

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Блокатор α_1-адренорецепторов; средство для симптоматического лечения доброкачественной гиперплазии предстательной железы.

Избирательно блокирует постсинаптические α_{1A}-адренорецепторы гладких мышц предстательной железы, шейки мочевого пузыря, простатической части уретры. В результате снижается тонус гладких мышц указанных образований, облегчается отток мочи. Одновременно уменьшаются симптомы обструкции и раздражения, связанные с доброкачественной гиперплазией предстательной железы. Терапевтический эффект проявляется приблизительно

через 2 недели от начала лечения.

Значительно меньше выражена у тамсулозина способность блокировать α_{1B}-адренорецепторы гладких мышц сосудов, поэтому действие на системное АД незначительно.

Фармакокинетика

После приема внутрь тамсулозин быстро и практически полностью всасывается из ЖКТ. После однократного приема внутрь 400 мкг C_{max} активного вещества в плазме достигается через 6 ч.

Связывание с белками плазмы - 99%. V_d незначителен и составляет 0.2 л/кг.

Тамсулозин медленно метаболизируется в печени с образованием фармакологически активных метаболитов, сохраняющих высокую селективность к α_{1A}-адренорецепторам. Большая часть активного вещества присутствует в крови в неизмененном виде.

$T_{1/2}$ тамсулозина при однократном приеме - 10 ч, терминальный $T_{1/2}$ составляет - 22 ч. Выводится почками, 9% - в неизмененном виде.

Показания к применению:

Доброкачественная гиперплазия предстательной железы.

Относится к болезням:

- Гиперплазия предстательной железы

Противопоказания:

Повышенная чувствительность к тамсулозину.

Способ применения и дозы:

Внутрь - 400 мкг 1 раз/сут (после завтрака).

Побочное действие:

Со стороны сердечно-сосудистой системы: редко - головокружение, ортостатическая гипотензия, ощущение сердцебиения.

Со стороны ЦНС: возможны головная боль, астения.

Со стороны половой системы: редко - ретроградная эякуляция.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

При одновременном применении тамсулозина с циметидином отмечено некоторое повышение концентрации тамсулозина в плазме крови, а с фуросемидом - снижение концентрации; с другими α_1-адреноблокаторами - возможно выраженное усиление гипотензивного эффекта.

Диклофенак и непрямые антикоагулянты несколько увеличивают скорость элиминации тамсулозина.

Диазепам, пропранолол, трихлорметиазид, хлормадинон, амитриптилин, диклофенак, глибенкламид, симвастатин и варфарин не изменяют свободную фракцию тамсулозина в плазме человека in vitro. В свою очередь, тамсулозин также не изменяет свободные фракции диазепама, пропранолола, трихлорметиазида и хлормадинона.

В исследованиях in vitro не было обнаружено взаимодействия на уровне печеночного метаболизма с амитриптилином, сальбутамолом, глибенкламидом и финастеридом.

Другие α_1-адреноблокаторы, ингибиторы ацетилхолинэстеразы, алпростадил, анестетики, диуретики, леводопа, антидепрессанты, бета-адреноблокаторы, блокаторы медленных кальциевых каналов, миорелаксанты, нитраты и этанол могут усиливать выраженность гипотензивного эффекта.

Особые указания и меры предосторожности:

Диагнозы

- Баланит, баланопостит, фимоз
- Варикоцеле
- Гидронефроз
- Гломерулонефрит

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