

## Глаукопт



### Полезные ссылки:

[Цена в Яндексe](#) [Горздрав](#) [Столички](#)  
[Госреестр](#) [Википедия](#)  
[РЛС VIDAL](#) [Mail.Ru](#) [Drugs.com](#)<sup>англ</sup>

### Форма выпуска:

#### **Форма выпуска, описание и состав**

**Капли глазные 2%** в виде прозрачного, бесцветного раствора.

|  |             |
|--|-------------|
|  | <b>1 мл</b> |
| дорзоламида гидрохлорид                  | 22.3 мг,    |
| что соответствует содержанию дорзоламида | 20 мг       |

Вспомогательные вещества: бензалкония хлорид - 0.1 мг, лимонная кислота безводная - 18.3 мг, маннитол - 20 мг, гипромеллоза - 1 мг, хлористоводородная кислота - q.s. до доведения pH, натрия гидроксид - q.s. до доведения pH, вода д/и - до 1 мл.

5 мл - флаконы из полиэтилена низкой плотности (1) - пачки картонные.

### Фармакологические свойства:

#### **Фармакодинамика**

Противоглаукомное средство, ингибитор карбоангидразы. Ингибирование карбоангидразы в цилиарном теле способствует уменьшению образования ионов  $\text{HCO}_3^-$  с последующим замедлением переноса натрия и жидкости, что приводит к снижению секреции внутриглазной жидкости.

#### **Фармакокинетика**

При местном применении дорзоламид проникает в системный кровоток. При курсовом применении вследствие селективного связывания с карбоангидразой II накапливается в эритроцитах. При этом в плазме крови определяются очень низкие концентрации неизмененного активного вещества. Дорзоламид метаболизируется с образованием единственного N-десэтильного метаболита, который также накапливается в эритроцитах.

Связывание дорзоламида с белками плазмы составляет около 33%.

Выводится преимущественно с мочой в виде неизмененного вещества и метаболита.

После окончания введения дорзоламида процесс вымывания из эритроцитов имеет нелинейный характер: в начале происходит быстрое снижение концентрации активного вещества, затем выведение замедляется, при этом  $T_{1/2}$  составляет 4 мес.

### Показания к применению:

Для местного применения в офтальмологии: повышенное внутриглазное давление, открытоугольная глаукома (в т.ч. вторичная), псевдоэксфолиативная глаукома.

## Относится к болезням:

- [Глаукома](#)

## Противопоказания:

Хроническая почечная недостаточность (КК менее 30 мл/мин), гиперхлоремический ацидоз, беременность, период лактации (грудного вскармливания), детский и подростковый возраст до 18 лет, одновременный пероральный прием ингибиторов карбоангидразы, повышенная чувствительность к дорзоламиду.

## Способ применения и дозы:

Применяется местно 2-3 раза/сут (в виде монотерапии или в комбинации с бета-адреноблокаторами).

## Побочное действие:

*Местные реакции:* жжение, парестезии, зуд в глазах, слезотечение, нечеткость зрительного восприятия, раздражение и отек век, конъюнктивит, поверхностный точечный кератит, блефарит, фотофобия; редко - иридоциклит, увеличение толщины роговицы, аллергические реакции, гипотония глаза, отслойка сетчатки у пациентов после антиглаукоматозных операций.

*Системные реакции:* горечь во рту, тошнота, головная боль, астения, нефроуролитиаз, злокачественная экссудативная эритема (синдром Стивенса-Джонсона), токсический эпидермальный некролиз (синдром Лайелла), агранулоцитоз, апластическая анемия, кожные высыпания.

## Применение при беременности и кормлении грудью:

Противопоказано применение дорзоламида при беременности и в период лактации (грудного вскармливания).

## Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Противоглаукомные лекарственные средства (бета-адреноблокаторы, пилокарпин, дипивефрин, карбахол) усиливают действие дорзоламида.

При одновременном применении с ацетазоламидом повышается риск развития системных побочных эффектов.

Возможно усиление токсичности при приеме ацетилсалициловой кислоты в высоких дозах.

## Особые указания и меры предосторожности:

С осторожностью применяют у пациентов с сахарным диабетом, печеночной недостаточностью, при заболеваниях роговицы, после антиглаукоматозных операций (риск гипотонии глаза, отслойки сетчатки).

*Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами*

Поскольку дорзоламид может вызывать головокружение и тошноту в период лечения следует избегать потенциально опасных видов деятельности, связанных с необходимостью концентрации внимания и повышенной скорости психомоторных реакций.

**Источник:** <http://drugs.thead.ru/Glaukopt>