

## Кларотадин



### Полезные ссылки:

[Цена в Яндексe](#) [Горздрав](#) [Столички](#)

[Госреестр](#) [Википедия](#)

[РЛС VIDAL](#) [Mail.Ru](#) [Drugs.com](#)<sup>англ</sup>

### Форма выпуска:

◇ **Таблетки** белого или почти белого цвета, плоскоцилиндрические, с фаской.

	<b>1 таб.</b>
лоратадин	10 мг

*Вспомогательные вещества:* лактозы моногидрат - 110 мг, целлюлоза микрокристаллическая - 75 мг, кальция стеарат - 2 мг, карбоксиметилкрахмал натрия - 3 мг.

7 шт. - упаковки ячейковые контурные (1) - пачки картонные.

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

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

◇ **Сироп** от светло-желтого до желтого цвета, прозрачный, со слабым фруктовым запахом.

	<b>100 мл</b>
лоратадин	100 мг

*Вспомогательные вещества:* сахароза - 35 г, пропиленгликоль - 20 г, бензойная кислота - 0.1 г, лимонная кислота - 0.3 г, этанол 96% - 1.58 г, краситель тропеолин О - 0.001 г, ароматизатор апельсиновый - 0.08 г, вода очищенная - до 100 мл.

100 мл - флаконы темного стекла (1) в комплекте с мерной ложкой - пачки картонные.

### Фармакологические свойства:

#### Фармакодинамика

Блокатор гистаминовых H<sub>1</sub>-рецепторов. Не обладает центральным и антихолинергическим действием. Оказывает противоаллергическое, противозудное и антиэкссудативное действие.

Действие препарата начинает развиваться через 30 мин после приема и продолжается в течение 24 ч.

Длительный прием препарата не вызывает развития устойчивости к его действию.

#### Фармакокинетика

##### Всасывание

При приеме внутрь в рекомендованной терапевтической дозе лоратадин быстро и полностью всасывается из ЖКТ. Определяемые концентрации лоратадина появляются в плазме крови уже через 15 мин после приема препарата. Время достижения C<sub>max</sub> лоратадина в плазме составляет 1.3-2.5 ч, а время достижения C<sub>max</sub> его активного метаболита - 2.5 ч. Одновременный прием пищи увеличивает время достижения C<sub>max</sub> лоратадина и его активного метаболита в плазме на 1 ч, но C

максимум этих веществ в плазме остается без изменений и никаких клинических проявлений взаимодействия лоратадина с пищей не отмечается.

#### Распределение

$C_{ss}$  лоратадина и его активного метаболита в плазме крови достигается у большинства пациентов на пятые сутки приема. Связывание с белками плазмы - 97%.

Лоратадин и его метаболиты не проникают через ГЭБ.

#### Метаболизм

Лоратадин метаболизируется в печени с образованием активного метаболита дезкарбэтоксилоратадина, главным образом, - под воздействием изофермента CYP3A4 и в меньшей степени - под воздействием изофермента CYP2D6. В присутствии кетоконазола, который является ингибитором CYP3A4, лоратадин превращается в дезкарбэтоксилоратадин, главным образом, под воздействием изофермента CYP2D6.

#### Выведение

Лоратадин выводится почками и с желчью. Средний  $T_{1/2}$  лоратадина составляет 8.4 ч (диапазон от 3 до 20 ч), а  $T_{1/2}$  активного метаболита - 28 ч (диапазон от 8.8 до 92 ч).

#### Фармакокинетика в особых клинических случаях

У пожилых пациентов время достижения  $C_{max}$  возрастает до 1.5 ч,  $T_{1/2}$  лоратадина увеличивается до 18.2 ч (диапазон от 6.7 до 37 ч), а дезкарбэтоксилоратадина - до 17.5 ч (диапазон от 11 до 38 ч).

При алкогольном поражении печени  $T_{1/2}$  и  $C_{max}$  возрастают с увеличением тяжести заболевания.

У пациентов с хронической почечной недостаточностью и при проведении гемодиализа фармакокинетика практически не меняется.

## Показания к применению:

- сезонный и круглогодичный ринит (в т.ч. поллиноз);
- аллергический конъюнктивит;
- крапивница (в т.ч. хроническая идиопатическая);
- отек Квинке;
- псевдоаллергические реакции, вызванные высвобождением гистамина;
- зудящие дерматозы;
- аллергическая реакция на укусы насекомых.

## Относится к болезням:

- [Аллергия](#)
- [Дерматит](#)
- [Зуд](#)
- [Конъюнктивит](#)
- [Крапивница](#)
- [Поллиноз](#)
- [Ринит](#)

## Противопоказания:

- беременность;
- период лактации (грудное вскармливание);
- повышенная чувствительность к любому из компонентов препарата.

С осторожностью следует назначать препарат при печеночной недостаточности.

## Способ применения и дозы:

**Взрослым и детям старше 12 лет** назначают внутрь по 10 мг (1 таб. или 2 мерные ложки сиропа) 1 раз/сут. Суточная доза - 10 мг.

**Детям от 2 до 12 лет с массой тела менее 30 кг** назначают по 5 мг (1/2 таб. или 1 мерная ложка сиропа) 1 раз/сут. Суточная доза - 5 мг.

**Детям с массой тела более 30 кг** назначают по 10 мг (1 таб. или 2 мерные ложки сиропа) 1 раз/сут. Суточная доза - 10 мг.

При **нарушениях функции печени или почечной недостаточности (скорость клубочковой фильтрации ниже 30 мл/мин)** начальная доза препарата Кларотадин должна составлять 10 мг (1 таб. или 2 мерные ложки сиропа) через день.

## Побочное действие:

*Со стороны ЦНС и периферической нервной системы:* тревожность, возбуждение (у детей), астения, сонливость, блефароспазм, дисфония, гиперкинезия, парестезии, тремор, амнезия, депрессия.

*Со стороны пищеварительной системы:* изменение вкуса, анорексия, запор или диарея, диспепсия, гастрит, метеоризм, повышение аппетита, стоматит.

*Со стороны дыхательной системы:* кашель, бронхоспазм, сухость слизистой оболочки носа, синусит.

*Со стороны костно-мышечной системы:* судороги икроножных мышц, артралгия, миалгия, боль в спине.

*Со стороны мочевыделительной системы:* изменение цвета мочи, болезненные позывы на мочеиспускание.

*Со стороны половой системы:* дисменорея, меноррагия, вагинит, боль в молочных железах.

*Со стороны обмена веществ:* увеличение массы тела, повышенное потоотделение, жажда.

*Со стороны органов чувств:* нарушение зрения, конъюнктивит, боль в глазах и ушах.

*Со стороны сердечно-сосудистой системы:* снижение или повышение АД, сердцебиение, боль в груди.

*Аллергические реакции:* ангионевротический отек, крапивница, зуд, лихорадка, озноб.

*Дерматологические реакции:* фотосенсибилизация, дерматит.

## Передозировка:

*Симптомы:* при приеме лоратадина в дозах, значительно превышающих рекомендованную терапевтическую дозу 10 мг (40-180 мг лоратадина), у взрослых пациентов могут проявляться такие симптомы как головная боль, сонливость, тахикардия. При применении лоратадина у детей с массой тела менее 30 кг в дозе более 10 мг могут наблюдаться экстрапирамидные симптомы и учащение сердцебиения.

*Лечение:* принять меры к удалению препарата из ЖКТ и снижению абсорбции (индукция рвоты, промывание желудка, прием активированного угля). При необходимости проводят симптоматическую терапию. Лоратадин не выводится из организма при гемодиализе. Данных о выведении лоратадина при перитонеальном диализе не имеется.

## Применение при беременности и кормлении грудью:

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

## Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

При использовании лоратадина в терапевтических дозах потенцирующего действия на этанол не выявлено.

Совместное применение лоратадина с эритромицином, циметидином и кетоконазолом увеличивает концентрацию лоратадина в плазме крови, что не имеет клинического проявления и не оказывает влияния на данные ЭКГ.

## Кларотадин

Фармакологическая база данных (<http://drugs.thead.ru>)

---

Индукторы микросомального окисления (фенитоин, этанол, барбитураты, зиксорин, рифампицин, фенилбутазон, трициклические антидепрессанты) снижают эффективность лоратадина.

## Особые указания и меры предосторожности:

*Использование в педиатрии*

Не рекомендуется **детям до 2 лет**.

*Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами*

В период лечения необходимо воздерживаться от занятий потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций.

**При нарушениях функции почек**

При **почечной недостаточности (скорость клубочковой фильтрации ниже 30 мл/мин)**, начальная доза препарата Кларотадин должна составлять 10 мг (1 таб. или 2 мерные ложки сиропа) через день.

**При нарушениях функции печени**

При **нарушениях функции печени** начальная доза препарата Кларотадин должна составлять 10 мг (1 таб. или 2 мерные ложки сиропа) через день.

**Применение в детском возрасте**

Возможно применение по показаниям и в дозах, учитывающих возраст пациентов.

## Условия хранения:

Препарат в форме таблеток следует хранить в сухом, недоступном для детей месте, при температуре не выше 25°C. Срок годности – 4 года.

Препарат в форме сиропа следует хранить в сухом, недоступном для детей месте, при температуре от 12° до 15°C.

## Срок годности:

3 года.

## Условия отпуска в аптеке:

Без рецепта.

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