Тамсулозин Канон



Полезные ссылки:

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

Форма выпуска:

Форма выпуска, описание и состав

Капсулы кишечнорастворимые с пролонгированного высвобождения твердые желатиновые № 2, корпус и крышечка желтого цвета, содержимое капсул - белые или почти белые сферические гранулы.

	1 капс.
тамсулозина гидрохлорид	0.4 мг

Вспомогательные вещества: гипромеллоза Е5 (гидрокси пропилметилцеллюлоза) - 1.9132 мг, дибутилфталат - 0.2088 мг, крахмал - 55 мг, макрогол 6000 (полиэтиленгликоль 6000) - 6.2058 мг, метакриловой кислоты и этилакрилата сополимер [1:1] - 62.0585 мг, натрия лаурилсульфат - 0.2 мг, сахароза - 165 мг, тальк - 7.5358 мг+ 1.5 мг, этилцеллюлоза - 1.7748 мг, магния стеарат - 1.5 мг.

Капсула твердая желатиновая №2:
корпус - желатин - 37.3478 мг, железа оксид желтый - 0.3811 мг, титана диоксид - 0.3811 мг;
крышечка - желатин - 22.4322 мг, железа оксид желтый - 0.2289 мг, титана диоксид 0.2289 мг.

10 шт. - упаковки контурные ячейковые (1) - пачки картонные.
10 шт. - упаковки контурные ячейковые (3) - пачки картонные.
10 шт. - упаковки контурные ячейковые (6) - пачки картонные.
10 шт. - упаковки контурные ячейковые (9) - пачки картонные.
15 шт. - упаковки контурные ячейковые (2) - пачки картонные.
15 шт. - упаковки контурные ячейковые (4) - пачки картонные.
15 шт. - упаковки контурные ячейковые (6) - пачки картонные.

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/Tamsulozin_Kanon