

## Тимолол-ПОС



### **Международное непатентованное название (Действующее вещество):**

- [Тимолол](#)

### **Полезные ссылки:**

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

### **Форма выпуска:**

**Капли глазные (без консерванта) 0.25%** бесцветные, прозрачные.

	<b>1 мл</b>
тимолола малеат	3.42 мг,
что соответствует содержанию тимолола	2.5 мг

*Вспомогательные вещества:* натрия дигидрофосфата дигидрат, натрия гидрофосфата додекагидрат, вода д/и.

10 мл - флакон-капельницы мультидозовые пластиковые (1) - пачки картонные.

**Капли глазные (без консерванта) 0.5%** бесцветные, прозрачные.

	<b>1 мл</b>
тимолола малеат	6.84 мг,
что соответствует содержанию тимолола	5 мг

*Вспомогательные вещества:* натрия дигидрофосфата дигидрат, натрия гидрофосфата додекагидрат, вода д/и.

10 мл - флакон-капельницы мультидозовые пластиковые (1) - пачки картонные.

### **Фармакологические свойства:**

#### **Фармакодинамика**

Противоглаукомный препарат. Неселективный бета-адреноблокатор без симпатомиметической активности.

Тиомолол-ПОС снижает внутриглазное давление за счет уменьшения образования водянистой влаги и небольшого увеличения ее оттока.

Фармакологическое действие препарата наступает через 20 мин после закапывания. Максимальное снижение внутриглазного давления наступает через 1-2 ч и сохраняется в течение 24 ч.

#### **Фармакокинетика**

##### *Всасывание*

После инстилляций глазных капель  $C_{max}$  тимолола в водянистой влаге передней камеры глаза определяется через 1-2 ч.

После местного применения глазных капель Тимолол-ПОС активный ингредиент попадает в кровеносную систему путем абсорбции через конъюнктиву, слизистые оболочки носа и слезного тракта.

#### *Выведение*

Выведение метаболитов Тимолол-ПОС из организма осуществляется преимущественно почками.

### **Показания к применению:**

- первичная открытоугольная глаукома;
- вторичная глаукома (uveальная, афакическая, посттравматическая);
- врожденная глаукома (при неэффективности других терапевтических мероприятий);
- острое повышение офтальмотонуса;
- первичная закрытоугольная глаукома (в комбинации с миотиками).

### **Относится к болезням:**

- [Глаукома](#)

### **Противопоказания:**

- тяжелые хронические обструктивные заболевания легких (в т.ч. бронхиальная астма);
- тяжелый вазомоторный ринит;
- синусовая брадикардия;
- AV-блокада II и III степени;
- острая сердечная недостаточность;
- хроническая сердечная недостаточность II и III стадии;
- кардиогенный шок;
- дистрофические заболевания роговицы;
- повышенная чувствительность к компонентам препарата.

С *осторожностью* следует применять препарат при синоатриальной блокаде, артериальной гипотензии, цереброваскулярной недостаточности, сахарном диабете, гипогликемии, тиреотоксикозе, миастении, одновременном назначении других бета-адреноблокаторов, а также у детей, особенно в период новорожденности.

### **Способ применения и дозы:**

**Новорожденным и детям до 10 лет** закапывают по 1 капле 0.25% раствора 2 раза/сут.

**Взрослым и детям старше 10 лет** закапывают в конъюнктивальный мешок по 1 капле 0.25% раствора 2 раза/сут, при недостаточной эффективности - по 1 капле 0.5% раствора 2 раза/сут. При необходимости доза может быть уменьшена до 1-2 капель 1 раз/сут.

#### **Правила применения препарата**

Перед каждым закапыванием препарата нужно снимать защитный синий колпачок.

Перед первым применением препарата следует перевернуть флакон капельницей вертикально вниз и надавить на его основание (дно) несколько раз, пока на кончике капельницы не появится первая капля. После этого флакон готов к дальнейшему использованию.

При закапывании препарата следует удерживать флакон капельницей вниз, быстро и энергично надавливая на его основание (дно). Таким образом, приводится в действие механизм капельницы и извлекается только 1 капля

препарата. Особая конструкция системы клапанов капельницы обеспечивает всегда одинаковый размер извлекаемой капли и одинаковую скорость ее извлечения даже при очень сильном надавливании на основание флакона.

Следует откинуть голову немного назад, слегка отвести пальцем нижнее веко и закапать 1 каплю в конъюнктивальный мешок, как описано выше. Медленно закрыть глаза.

После окончания процедуры следует сразу же герметично надеть на капельницу защитный синий колпачок.

При закапывании следует избегать контактов кончика капельницы с поверхностью глаза и кожей.

## **Побочное действие:**

*Со стороны органа зрения:* раздражение глаз, проявляющееся в виде конъюнктивита, блефарита, кератита (гиперемия кожи век, жжение и зуд в глазах, гиперемия конъюнктивы, слезотечение или уменьшение слезоотделения, светобоязнь, отек эпителия роговицы, кратковременное нарушение остроты зрения; при длительном применении возможно развитие поверхностной точечной кератопатии /уменьшение прозрачности роговицы/ и снижение чувствительности роговицы), птоз, диплопия.

*Со стороны сердечно-сосудистой системы:* снижение АД, брадикардия, брадиаритмия, АВ-блокада, сердечная недостаточность, остановка сердца, снижение сократимости миокарда, боль в груди, преходящее нарушение мозгового кровообращения, коллапс.

*Со стороны дыхательной системы:* ринит, заложенность носа, носовое кровотечение, одышка, бронхоспазм, легочная недостаточность.

*Со стороны пищеварительной системы:* тошнота, рвота, диарея.

*Со стороны ЦНС и периферической нервной системы:* головокружение, головная боль, сонливость, галлюцинации, замедление скорости психомоторных реакций, депрессия, парестезии.

*Прочие:* аллергические реакции (в т.ч. крапивница), мышечная слабость, нарушение половых функций.

## **Передозировка:**

При местном применении в рекомендуемой дозе симптомы передозировки не отмечались. При случайном приеме внутрь возможно развитие следующих *симптомов*: тошнота, рвота, головокружение, головная боль, снижение АД, бронхоспазм, брадикардия.

*Лечение:* в случае развития симптомов передозировки проводят симптоматическую терапию. Изопреналин можно вводить в/в для устранения выраженной брадикардии или бронхоспазма, добутамин - для лечения артериальной гипотензии.

## **Применение при беременности и кормлении грудью:**

При беременности препарат применяют, если ожидаемая польза для матери превышает потенциальный риск для плода.

Во время применения препарата грудное вскармливание следует прекратить.

## **Взаимодействие с другими лекарственными средствами:**

Эпинефрин, пилокарпин, системные бета-адреноблокаторы усиливают действие тимолола.

При одновременном применении с резерпином возможно развитие выраженной брадикардии или гипотонии (эта комбинация требует тщательного врачебного контроля).

При одновременном применении с блокаторами кальциевых каналов или сердечными гликозидами возможно нарушение АВ-проводимости, развитие острой левожелудочковой недостаточности или артериальной гипотонии.

Тимолол усиливает действие миорелаксантов. Препарат следует отменить за 48 ч до предполагаемого проведения общей анестезии с использованием периферических миорелаксантов.

Во время лечения не рекомендуется принимать этанол (возможно резкое снижение АД).

## Особые указания и меры предосторожности:

Контроль эффективности терапии следует проводить примерно через 3-4 недели после начала терапии.

В период лечения не реже 1 раза в 6 месяцев следует контролировать функцию слезоотделения, целостность роговицы, поля зрения.

Контактные линзы следует снимать перед закапыванием и надевать не ранее чем через 15 мин после процедуры. При наличии в глазных каплях бензалкония хлорида (консерванта) не следует носить мягкие контактные линзы в период лечения.

При длительном применении тимолола возможно ослабление эффекта.

Препарат следует отменить за 48 ч до предполагаемого проведения общей анестезии с использованием периферических миорелаксантов.

Нельзя одновременно применять Тимолол-ПОС с антипсихотическими лекарственными средствами (нейролептиками) и анксиолитическими лекарственными средствами (транквилизаторами).

С осторожностью следует назначать Тимолол-ПОС одновременно с гипотензивными лекарственными средствами, другими бета-адреноблокаторами, инсулином или пероральными гипогликемическими лекарственными средствами, ГКС, психоактивными лекарственными средствами.

Оригинальная конструкция флакон-капельницы, работающей по принципу безвоздушного насоса, не позволяет воздуху извне проникать внутрь флакона и обеспечивает тем самым стерильность глазных капель при отсутствии в их составе консерванта.

Отсутствие в глазных каплях Тимолол-ПОС консерванта позволяет избежать его нежелательного воздействия на внешние ткани глаза, конъюнктивы и роговицы, а также исключает риск развития аллергических реакций на консервант.

После вскрытия флакона и первого закапывания капель глазных (без консерванта) препарат можно использовать в течение 12 недель. Для этого пациент должен отметить на флаконе и/или на картонной пачке дату, когда в первый раз используется препарат. На этикетке флакона и на картонной пачке предусмотрена специальная графа для заполнения пациентом: "Дата первого применения".

После использования содержимого флакона следует приобрести новый флакон с препаратом; использованный флакон не предусмотрен для повторного использования и подлежит утилизации.

### *Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами*

В период лечения необходимо соблюдать осторожность при вождении автотранспорта и занятий другими, потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций и хорошего зрения (в течение 30 мин после закапывания в глаз).

## Условия хранения:

Список Б. Препарат следует хранить в недоступном для детей месте при температуре не выше 25°C.

После вскрытия флакона препарат следует использовать в течение 12 недель.

## Срок годности:

3 года.

## Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

**Источник:** <http://drugs.thead.ru/Timolol-POS>