

## ТиреокOMB



### Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- [Левотироксин натрия](#)
- [Лиотиронин](#)
- [Калия йодид](#)

### Полезные ссылки:

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

### Форма выпуска:

**Таблетки** белого цвета, круглые, плоскоцилиндрические, со скошенной кромкой.

	<b>1 таб.</b>
левотироксин	70 мкг
лиотиронин	10 мкг
калия йодид	150 мкг

*Вспомогательные вещества:* лактозы моногидрат, крахмал кукурузный, желатин, магния стеарат, кремния диоксид коллоидный, глицерол 85%, натрия гидроксид, тальк, метилпарагидроксибензоат, пропилпарагидроксибензоат.

10 шт. - блистеры (2) - пачки картонные.  
25 шт. - блистеры (2) - пачки картонные.  
25 шт. - блистеры (4) - пачки картонные.  
40 шт. - флаконы стеклянные (1) - пачки картонные.

### Фармакологические свойства:

#### Фармакодинамика

[1] - Инструкция по медицинскому применению одобрена фармакологическим комитетом МЗ РФ

Препарат синтетических гормонов щитовидной железы (левотироксина и лиотиронина) и калия йодида, который является структурным элементом в синтезе гормонов щитовидной железы (тироксина и трийодтиронина). Препарат восполняет дефицит гормонов щитовидной железы. Увеличивает потребность тканей в кислороде, стимулирует их рост и дифференцировку, повышает уровень базального метаболизма (белков, жиров и углеводов). В малых дозах оказывает анаболический, а в больших — катаболический эффект. Угнетает выработку тиреотропного гормона. Усиливает энергетические процессы, оказывает положительное влияние на функции нервной и сердечно-сосудистой систем, печени и почек.

#### Фармакокинетика

При приеме внутрь левотироксин всасывается почти исключительно в верхнем отделе тонкой кишки (до 80% принятой натощак дозы препарата).  $C_{max}$  в сыворотке крови достигается примерно через 6 ч после приема внутрь. После всасывания более 99% препарата связывается с белками сыворотки (тироксин-связывающим глобулином,

тироксин-связывающим преальбумином и альбумином). Терапевтический эффект наблюдается через 3-5 сут после начала пероральной терапии. Левотироксин метаболизируется преимущественно в печени, почках, мышцах, тканях головного мозга. Метаболиты выводятся с мочой и желчью.  $T_{1/2}$  левотироксина составляет 6-7 дней.

После приема внутрь лиотиронин всасывается преимущественно в тонкой кишке в количестве 78-95% от принятой дозы.  $C_{max}$  в плазме достигается приблизительно через 2-3 сут. Терапевтический эффект прекращается через 7-9 сут после окончания терапии. 90.7% лиотиронина связывается с тироксинсвязывающим глобулином и в небольшом количестве с тироксинсвязывающим преальбумином, а также альбумином. Во время беременности или после лечения эстрогенами происходит увеличение связывающей способности, при выраженной гипопроотеинемии способность к связыванию может уменьшиться. Лиотиронин метаболизируется преимущественно в печени, почках, мышцах, тканях головного мозга.  $T_{1/2}$  лиотиронина - 24 ч.

Всасываемость неорганического йода в тонкой кишке составляет практически 100%. Выводится йод с мочой.

## Показания к применению:

- гипотиреоз;
- лечение эутиреоидного зоба;
- профилактика рецидива зоба после резекции щитовидной железы.

## Относится к болезням:

- [Гипотиреоз](#)
- [Зоб](#)

## Противопоказания:

- повышенная индивидуальная чувствительность к препарату;
- тиреотоксикоз;
- острый инфаркт миокарда;
- стенокардия III-IV функционального класса;
- острый миокардит;
- нелеченная недостаточность коры надпочечников;
- герпетиформный дерматит (болезнь Дюринга).

С *осторожностью* следует назначать препарат при заболеваниях сердечно-сосудистой системы: ИБС (атеросклероз, стенокардия I-II функционального класса, инфаркт миокарда в анамнезе), сердечная недостаточность, артериальная гипертензия, тахикардия, тахикардия; сахарном диабете; несахарном диабете; тяжелом длительно существующем гипотиреозе; синдроме мальабсорбции; пациентам пожилого возраста (может потребоваться коррекция дозы).

## Способ применения и дозы:

Суточная доза препарата подбирается лечащим врачом индивидуально на основании клинических и лабораторных данных. Обычно лечение начинают с 1/2 таб. Тиреокомба в день. В зависимости от индивидуальной потребности начальную дозу можно постепенно увеличивать каждые 1-2 недели до поддерживающей дозы 1-2 таб. в день. У **пожилых пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, у больных с недостаточностью коры надпочечников и у лиц, страдающих эпилепсией** период подбора дозы препарата и адаптация к ней может увеличиваться до 4-6 недель и более. Всю суточную дозу препарата принимают однократно, утром, не менее чем за 30 мин до завтрака, не разжевывая, запивая небольшим количеством жидкости. Прием препарата должен осуществляться регулярно. Продолжительность применения препарата определяется лечащим врачом. Пациентам не рекомендуется самостоятельно изменять или прекращать назначенное врачом лечение.

## Побочное действие:

При правильно подобранной дозе препарата побочные действия не наблюдаются. Могут наблюдаться аллергические реакции, прогрессирование сердечной недостаточности и стенокардии. Очень редки реакции повышенной

чувствительности в сочетании с "йодным" ринитом; йододерма, эксфолиативный дерматит, отек Квинке; очень редко - йодная лихорадка, йодные угри, отек слюнных желез. При появлении побочных реакций прием ТиреокOMBа необходимо прекратить и проинформировать лечащего врача.

## **Передозировка:**

При передозировке (особенно при слишком быстром увеличении дозы в начале лечения) могут наблюдаться *симптомы* тиреотоксикоза: сердцебиение, нарушение сердечного ритма, тремор пальцев, внутреннее беспокойство, бессонница, повышенная потливость, снижение массы тела, диарея. В зависимости от выраженности симптомов врачом может быть рекомендовано уменьшение суточной дозы препарата, перерыв в лечении на несколько дней, назначение бета-адреноблокаторов. После исчезновения побочных эффектов лечение следует начинать с осторожностью с более низкой дозы.

При острой передозировке и интоксикации рекомендуется прекратить прием препарата и провести контрольное обследование. Тиростатические средства назначать не рекомендуется. При применении препарата в очень высоких дозах показано проведение плазмофереза.

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

В период беременности и грудного вскармливания терапия гормонами щитовидной железы, назначенными по поводу гипотиреоза, должна продолжаться. Количество гормонов щитовидной железы, секретируемых с грудным молоком при лактации (даже при проведении лечения высокими дозами препарата), недостаточно для того, чтобы вызвать какие-либо нарушения у ребенка. Однако в период грудного вскармливания препарат следует принимать с осторожностью, строго в рекомендуемых дозах, под наблюдением врача.

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

При одновременном применении с фенитоином, салицилатами, дикумаролом, клофибратом, фуросемидом в высоких дозах (250 мг) усиливается действие ТиреокOMBа, т.к. повышается содержание несвязанных с белками плазмы крови гормонов щитовидной железы.

ТиреокOMB усиливает действие непрямых антикоагулянтов, что может потребовать снижения их дозы.

Применение трициклических антидепрессантов с ТиреокOMBом может привести к усилению действия антидепрессантов.

Тиреоидные гормоны могут увеличивать потребность в инсулине и пероральных гипогликемических препаратах. Более частый контроль уровня глюкозы крови рекомендуется проводить в периоды начала лечения препаратом, а также при изменении его режима дозирования.

При одновременном применении с калийсберегающими диуретиками калия йодид может привести к повышению уровня калия в крови. ТиреокOMB снижает действие сердечных гликозидов.

При одновременном применении колестирамин, колестипол и алюминия гидроксид уменьшают плазменную концентрацию препарата за счет торможения всасывания его в кишечнике, поэтому ТиреокOMB рекомендуется принимать за 4-5 ч до приема данных препаратов.

При одновременном применении с анаболическими стероидами, аспарагиназой, тамоксифеном возможно фармакокинетическое взаимодействие на уровне связывания с белком.

Прием эстрогенсодержащих препаратов увеличивает содержание тироксин-связывающего глобулина, что может повысить потребность в ТиреокOMBе у некоторых пациентов. Соматропин при одновременном применении с ТиреокOMBом может ускорить закрытие эпифизарных зон роста.

Прием фенобарбитала, карбамазепина и рифампицина может увеличивать клиренс левотироксина и потребовать повышения дозы ТиреокOMBа.

## **Особые указания и меры предосторожности:**

При ИБС, сердечной недостаточности или тахикардиях требуется проведение более частого контроля уровня гормонов щитовидной железы.

Особую осторожность следует соблюдать при назначении препарата пожилым больным. Лечение у них следует проводить более низкими дозами. При применении препарата у детей, страдающих эпилепсией, следует учитывать вероятность увеличения количества судорожных припадков.

## **Тиреокомб**

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

---

Применение Тиреокомба у больных сахарным диабетом, несахарным диабетом или недостаточностью коры надпочечников может привести к усилению выраженности этих заболеваний. В этот период требуется внимательный подбор средств лечения указанных заболеваний.

При гипотиреозе, обусловленном поражением гипофиза, необходимо выяснить, имеется ли одновременно недостаточность коры надпочечников. В данном случае заместительную терапию глюкокортикостероидами следует начинать до начала лечения гипотиреоза тиреоидными гормонами во избежание развития острой надпочечниковой недостаточности.

*Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами:* препарат не оказывает влияния на профессиональную деятельность, связанную с вождением транспортных средств и управлением механизмами.

### **Применение в пожилом возрасте**

Особую осторожность следует соблюдать при назначении препарата пожилым больным. Лечение у них следует проводить более низкими дозами.

### **Применение в детском возрасте**

При применении препарата у детей, страдающих эпилепсией, следует учитывать вероятность увеличения количества судорожных припадков.

## **Условия хранения:**

В сухом, защищенном от света месте, при температуре от 15 до 25°C.

Хранить в недоступном для детей месте.

Дата окончания срока годности препарата приводится на складной картонной коробочке. После истечения этого срока препарат использовать нельзя.

## **Срок годности:**

3 года.

## **Условия отпуска в аптеке:**

По рецепту.

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