

## Веро-Анастрозол



### **Полезные ссылки:**

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

### **Форма выпуска:**

**Таблетки, покрытые пленочной оболочкой** белого или почти белого цвета, круглые, двояковыпуклые.

анастрозол	1 таб.	1 мг
------------	--------	------

Вспомогательные вещества: крахмал кукурузный, лактоза, повидон (поливинилпирролидон), карбоксиметилкрахмал натрия (примогель), магния стеарат.

Состав оболочки: гипромеллоза (гидроксипропилметилцеллюлоза), повидон (поливинилпирролидон), полисорбат (твин-80), тальк (магния гидросиликат), титана диоксид.

7 шт. - упаковки ячейковые контурные (4) - пачки картонные.  
10 шт. - упаковки ячейковые контурные (3) - пачки картонные.  
14 шт. - упаковки ячейковые контурные (2) - пачки картонные.  
28 шт. - упаковки ячейковые контурные (1) - пачки картонные.  
28 шт. - банки (1) - пачки картонные.  
28 шт. - флаконы (1) - пачки картонные.

### **Фармакологические свойства:**

#### **Фармакодинамика**

Противоопухолевый препарат. Высокоселективный нестериоидный ингибитор ароматазы - фермента, с помощью которого у женщин в постменопаузе андростендион в периферических тканях превращается в эстрон и далее в эстрадиол. Анастрозол не обладает гестагенной, андрогенной и эстрогенной активностью.

У женщин в постменопаузе анастрозол в суточной дозе 1 мг вызывает снижение уровня эстрадиола на 80%. Анастрозол в суточных дозах до 10 мг не оказывает эффекта на секрецию кортизола и альдостерона.

#### **Фармакокинетика**

##### **Всасывание и распределение**

Анастрозол после приема внутрь натощак быстро всасывается из ЖКТ.  $C_{max}$  в плазме достигается в течение 2 ч. Пища незначительно уменьшает скорость всасывания (но не его степень) и не приводит к клинически значимому влиянию на  $C_{ss}$  препарата в плазме при однократном приеме суточной дозы анастрозола. После 7-дневного приема препарата  $C_{ss}$  анастрозола в плазме составляет приблизительно 90-95%. Связывание с белками плазмы крови - 40%.

##### **Метаболизм и выведение**

Метаболизм анастрозола осуществляется N-деалкилированием, гидроксилированием и глюкуронизацией. Триазол,

основной метаболит, определяемый в плазме, не ингибитирует ароматазу.

$T_{1/2}$  из плазмы составляет 40-50 ч. Менее 10% дозы выделяется с мочой в неизмененном виде в течение 72 ч после приема препарата. Метаболиты выводятся преимущественно с мочой.

**Фармакокинетика в особых клинических случаях**

Клиренс анастразола после приема внутрь при циррозе печени или нарушении функции почек не изменяется.

**Показания к применению:**

— распространенный рак молочной железы у женщин в постменопаузе.

**Противопоказания:**

- выраженная почечная недостаточность (КК<20 мл/мин);
- умеренная или выраженная печеночная недостаточность (безопасность и эффективность применения препарата не установлена);
- сопутствующая терапия тамоксифеном;
- пременопауза;
- беременность;
- период грудного вскармливания;
- детский возраст;
- повышенная чувствительность к анастразолу или другим компонентам препарата.

**Способ применения и дозы:**

**Взрослым, в т.ч. пожилым** пациентам препарат следует принимать внутрь в одно и то же время по 1 мг (проглотить таблетку целиком, запивая водой) 1 раз/сут длительно. При появлении признаков прогрессирования заболевания прием препарата следует прекратить.

Коррекция дозы у пациентов с **легкими и умеренными нарушениями функции почек** не требуется.

Коррекция дозы у пациентов с **легкой степенью нарушения функции печени** не требуется.

**Побочное действие:**

Определение частоты побочных реакций: очень часто (>10%); часто (1-10%); редко (0.1-1%); очень редко (< 0.1%).

**Со стороны репродуктивной системы:** часто - сухость влагалища; редко - влагалищные кровотечения (в основном в течение первых недель после отмены или смены предшествующей гормональной терапии на анастразол).

**Со стороны пищеварительной системы:** часто - тошнота, диарея; редко - анорексия, рвота, увеличение активности ГГТ и ЩФ.

**Со стороны сердечно-сосудистой системы:** очень часто - "приливы" жара.

**Со стороны ЦНС:** часто - головная боль; редко - сонливость.

**Со стороны костно-мышечной системы:** часто - артриталгия.

**Дерматологические реакции:** часто - истончение волос, кожная сыпь; очень редко - полиморфная эритема (синдром Стивенса-Джонсона).

**Со стороны обмена веществ:** редко - гиперхолестеринемия; возможно - снижение минеральной плотности костной ткани в связи со снижением уровня циркулирующего эстрadiола (риск возникновения остеопороза, переломов костей).

Прочие: часто - астения; очень редко - аллергические реакции (в т.ч. ангиоэдема, крапивница, анафилактический шок).

## **Передозировка:**

Однократная доза анастрозола, которая могла бы привести к симптомам, угрожающим жизни, не определена.

**Лечение:** в случае передозировки лечение должно быть симптоматическим. Если пациент находится в сознании, целесообразно вызвать рвоту. Рекомендуется общая поддерживающая терапия, наблюдение за пациентом и контроль функции жизненно важных органов и систем. Может быть проведен анализ. Специфического антидота не существует.

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

Применение препарата при беременности и в период грудного вскармливания противопоказано.

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

Исследования по лекарственному взаимодействию с антипирином и циметидином указывают на то, что клинически значимое лекарственное взаимодействие, опосредованное изоферментами системы цитохрома Р450 при совместном применении анастрозола с другими препаратами маловероятно.

Клинически значимое лекарственное взаимодействие при применении анастрозола одновременно с другими часто назначаемыми препаратами отсутствует.

На данный момент нет сведений о применении анастрозола в комбинации с другими противоопухолевыми препаратами.

Препараты, содержащие эстрогены, уменьшают фармакологическое действие анастрозола, в связи с чем, они не должны назначаться одновременно с анастрозолом.

Не следует назначать тамоксифен одновременно с анастрозолом, поскольку он может ослабить фармакологическое действие последнего.

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

У женщин с рецептороотрицательной опухолью к эстрогенам эффективность анастрозола не была продемонстрирована, кроме тех случаев, когда имелся предшествующий положительный клинический ответ на тамоксифен.

В случае сомнений в гормональном статусе пациентки менопаузу следует подтвердить определением половых гормонов в сыворотке крови.

Нет данных о применении анастрозола у пациентов с тяжелой степенью нарушений функции печени или у пациентов с выраженным нарушениями функции почек (КК<20 мл/мин).

В случае сохраняющегося маточного кровотечения на фоне приема анастрозола необходима консультация и наблюдение гинеколога.

Препараты, содержащие эстрогены, не следует применять одновременно с анастрозолом, поскольку они будут нивелировать фармакологическое действие последнего.

Сниженный уровень циркулирующего эстрадиола, анастрозол может вызывать снижение минеральной плотности костной ткани.

У пациенток с остеопорозом (или имеющих риск развития остеопороза) минеральную плотность костной ткани следует оценивать методом денсиометрии (например, DEXA-сканированием) в начале лечения и в динамике. При необходимости следует начать лечение или проводить профилактику остеопороза под тщательным наблюдением врача.

Нет данных об одновременном применении анастрозола и препаратов-аналогов ЛГРГ.

Неизвестно улучшает ли анастрозол результаты лечения при совместном использовании с химиотерапией.

### Использование в педиатрии

Противопоказано применение препарата у пациентов **детского возраста**.

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

Некоторые побочные действия анастрозола, такие как астения и сонливость, могут отрицательно влиять на способность выполнения потенциально опасных видов деятельности, требующих повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций. В этой связи рекомендуется при появлении этих симптомов соблюдать осторожность при управлении транспортными средствами и механизмами.

**При нарушениях функции почек**

Противопоказано применение препарата при выраженной почечной недостаточности (КК<20 мл/мин).

**При нарушениях функции печени**

Противопоказано применение препарата при умеренной или выраженной печеночной недостаточности (безопасность и эффективность применения препарата не установлена).

**Применение в пожилом возрасте**

Коррекции режима дозирования не требуется.

**Применение в детском возрасте**

Противопоказано: детский возраст.

**Условия хранения:**

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

**Срок годности:**

2 года.

**Условия отпуска в аптеке:**

По рецепту.

**Источник:** <http://drugs.thead.ru/Vero-Anastrozol>