Йодокомб 75/150

Полезные ссылки:

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

Форма выпуска:

Йодокомб 50/150

Таблетки белого или почти белого цвета, круглые, плоскопараллельные, со скошенными краями и односторонней риской.

	1 таб.
левотироксин натрия моногидрат (в пересчете на левотироксин натрия)	50 мкг
калия йодид	196 мкг,
что соответствует содержанию йода	150 мкг

Вспомогательные вещества: гипромеллоза, магния гидроксикарбонат (магния карбонат основной легкий), целлюлоза микрокристаллическая, крахмал кукурузный, кремния диоксид коллоидный, кальция бегенат*.

10 шт. - блистеры (5) - пачки картонные.
10 шт. - блистеры (10) - пачки картонные.
25 шт. - блистеры (5) - пачки картонные.
25 шт. - блистеры (10) - пачки картонные.

Йодокомб 75/150

Таблетки белого или почти белого цвета, круглые, плоскопараллельные, со скошенными краями и односторонней риской.

	1 таб.
левотироксин натрия моногидрат (в пересчете на левотироксин натрия)	75 мкг
калия йодид	196 мкг,
что соответствует содержанию йода	150 мкг

Вспомогательные вещества: гипромеллоза, магния гидроксикарбонат (магния карбонат основной легкий), целлюлоза микрокристаллическая, крахмал кукурузный, кремния диоксид коллоидный, кальция бегенат*.

10 шт. - блистеры (5) - пачки картонные.
10 шт. - блистеры (10) - пачки картонные.
25 шт. - блистеры (5) - пачки картонные.
25 шт. - блистеры (10) - пачки картонные.

* смесь солей кальция высших жирных кислот: бегеновой, арахиновой, лигноцериновой, пальмитиновой, стеариновой, олеиновой. Субстанция содержит от 5.7 до 6.3% кальция.

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Комбинированный препарат, содержащий левотироксин натрия и препарат неорганического йода. Левотироксин натрия - это синтетический гормон, по действию идентичный природному гормону щитовидной железы. Действие экзогенно введенного в организм человека йода зависит от суточной дозы йода, вида лекарственной формы, а также от состояния щитовидной железы (здоровый орган, латентное или манифестное течение заболевания).

Являясь структурным элементом для синтеза гормонов щитовидной железы — тироксина и трийодтиронина, йод представляет собой незаменимый компонент пищи. Потребность в йоде, то есть в том количестве йода, которое должно поступать ежедневно для предотвращения развития эндемического зоба, составляет 100-250 мкг/сут и отличается в зависимости от возраста и состояния щитовидной железы. Йод в физиологических количествах (до 300 мкг) предупреждает образование зоба, обусловленного дефицитом йода, нормализует размеры щитовидной железы у новорожденных, детей и подростков, а также воздействует на ряд нарушенных биохимических показателей (коэффициент трийодтиронин (T_3)/тироксин (T_4)), уровень ТТГ.

Фармакокинетика

Всасывание и распределение

После приема внутрь левотироксин натрия всасывается преимущественно из тонкой кишки (до 80% принятой натощак дозы) и достигает C_{max} примерно через 6 ч после приема. C_{ss} достигается через 3-5 сут после начала пероральной терапии. Левотироксин натрия более чем на 99% связывается с белками плазмы.

Неорганический йод всасывается из тонкой кишки почти на 100%. V_d у здоровых людей составляет в среднем около 23 л (38% от массы тела). Концентрация неорганического йода в сыворотке обычно составляет 0.1-0.5 мкг/дл. В организме йод накапливается в щитовидной железе и других тканях, таких как слюнные железы, молочные железы и желудок. В слюне, желудочном соке и грудном молоке концентрация йода в 30 раз выше его концентрации в плазме.

Метаболизм и выведение

Левотироксин натрия метаболизируется преимущественно в печени, почках, мышцах и тканях головного мозга.

Йод, в основном, выделяется почками, незначительная часть йода выделяется через кишечник.

Показания к применению:

— лечение диффузного эутиреоидного зоба, вызванного дефицитом йода;

— профилактика рецидива зоба после резекции щитовидной железы или терапии радиоактивным йодом.

Относится к болезням:

- Зоб

Противопоказания:

— повышенная функция щитовидной железы любого генеза;

— недавно перенесенный инфаркт миокарда;

— стенокардия;

— острый миокардит;

— нелеченная недостаточность коры надпочечников;

— очаговая или диффузная автономия функции щитовидной железы;

— герпетиформный дерматит Дюринга;

— гипофизарная недостаточность;

— детский возраст до 18 лет;

— повышенная чувствительность к компонентам препарата.

С *осторожностью* следует назначать препарат при ИБС, сердечной недостаточности, тахиаритмии, артериальной гипертензии, эпилепсии (в т.ч. в анамнезе), сахарном диабете, несахарном диабете, длительно существующем гипотиреозе, надпочечниковой недостаточности, синдром мальабсорбции, а также пациентам пожилого возраста

(старше 65 лет).

Способ применения и дозы:

Принимают внутрь по 1 таб./сут. Таблетку принимают утром натощак за 30 мин до завтрака, не разжевывая, запивая небольшим количеством жидкости.

Продолжительность курса лечения устанавливается лечащим врачом и обычно составляет от нескольких месяцев или лет до пожизненного.

Если лечение начато препаратом Йодокомб 50/150, то при необходимости увеличения дозы (на основании результатов лабораторно-диагностических исследований) рекомендуется принимать Йодокомб 75/150.

Побочное действие:

Побочное действие обычно не наблюдается.

В отдельных случаях, возможно появление *симптомов гипертиреоза:* тахикардия, аритмия, стенокардия, тремор, чувство внутреннего беспокойства, бессонница, гипергидроз, потеря массы тела, диарея.

В таких случаях суточную дозу следует уменьшить или на несколько дней прекратить прием препарата. После исчезновения указанной симптоматики лечение можно продолжить под контролем уровня ТТГ и T_4.

При повышенной чувствительности возможны *аллергические реакции:* кожная сыпь, эозинофилия; в отдельных случаях - анафилактический шок.

Передозировка:

При передозировке возможно развитие гипертиреоза.

Симптомы: тахикардия, аритмия, стенокардия, тремор, чувство внутреннего беспокойства, бессонница, гипергидроз, потеря массы тела, диарея.

Лечение: при относительно умеренных признаках передозировки - уменьшение дозы препарата; при выраженных признаках - прекращение приема препарата, промывание желудка, назначение колестирамина, оксигенотерапия, применение бета-адреноблокаторов, ГКС, сердечных гликозидов. Антитиреоидные препараты назначать не рекомендуется. При приеме препарата в экстремальных дозах (суицидальная попытка) возможно проведение плазмафереза.

При гипертиреозах, вызванных присутствием йода в препарате (при наличии автономии функции щитовидной железы) показана тиреостатическая терапия. В тяжелых случаях (тиреотоксический криз) показана интенсивная терапия, плазмаферез и, при необходимости, тиреоидэктомия.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Применение препарата при беременности и в период лактации возможно только в рекомендуемых дозах. Во время беременности возможна корректировка дозы.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

При гипертиреозе дефицит йода повышает, а избыток его снижает эффективность терапии антитиреоидными препаратами, поэтому до и во время лечения гипертиреоза следует избегать любого возможного поступления йода в организм.

Амиодарон в связи с высоким содержанием йода может вызвать как гипертиреоз, так и гипотиреоз. Особая осторожность требуется при узловом зобе с возможно нераспознанной автономией функции щитовидной железы.

Колестирамин и колестипол снижают всасывание левотироксина натрия, в связи с чем принимать их следует только через 4-5 ч после приема препарата Йодокомб.

Алюминийсодержащие антациды и соли железа могут снижать всасывание левотироксина натрия при одновременном их приеме. Поэтому Йодокомб следует принимать не менее чем за 2 ч до приема этих препаратов.

Быстрое в/в введение фенитоина может привести к повышению уровня свободного левотироксина в плазме и в отдельных случаях способствовать развитию нарушения сердечного ритма.

Салицилаты, дикумарол, фуросемид в высоких дозах (250 мг), клофибрат могут вытеснять левотироксин натрия из его соединений с белками плазмы.

Поскольку левотироксин натрия вытесняет антикоагулянты (производные кумарина) из их соединений с белками плазмы, эффект от терапии этими препаратами, может усилиться. По этой причине при одновременном применении указанных лекарственных средств требуется регулярный контроль свертываемости крови и, в случае необходимости, коррекция (снижение) дозы антикоагулянтов.

Левотироксин натрия может ослаблять действие гипогликемических препаратов, поэтому у больных сахарным диабетом, прежде всего в начале терапии гормонами щитовидной железы, необходимо проведение регулярного контроля уровня глюкозы в крови и, в случае необходимости, коррекция дозы гипогликемических лекарственных препаратов.

Особые указания и меры предосторожности:

Перед началом терапии гормонами щитовидной железы следует исключить наличие или провести лечение следующих заболеваний: ИБС, гипофизарная недостаточность или недостаточность коры надпочечников, автономия функции щитовидной железы (при подозрении на автономию функции щитовидной железы следует провести тест с ТТРГ или выполнить супрессионную сцинтиграфию).

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами

Влияние препарата на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами не известно.

Применение в пожилом возрасте

С*осторожностью* следует назначать препарат пациентам пожилого возраста (старше 65 лет).

Применение в детском возрасте

Противопоказан в детском и подростковом возрасте до 18 лет.

Условия хранения:

Препарат следует хранить в недоступном для детей месте при температуре не выше 25°С.

Срок годности:

2 года.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

Источник: http://drugs.thead.ru/Yodokomb_75150