Йодомарин



Код АТХ:

- H03CA

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Калия йодид

Полезные ссылки:

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

Форма выпуска:

Таблетки 100 мкг 50, 100 шт. - флаконы темного стекла (1) - пачки картонные.
Таблетки 200 мкг 25 шт. - блистеры (2, 4) - пачки картонные.

Состав:

Одна таблетка Йодомарина 100 содержит

Активное вещество: калия йодид 131 мкг (что соответствует 100 мкг йода)

Вспомогательные вещества: лактозы моногидрат, магния карбонат основной легкий, желатин, карбоксиметилкрахмала натриевая соль, кремния двуоксид высодисперсный, магния стеарат.

Одна таблетка Йодомарина 200 содержит

Активное вещество: калия йодид 262 мкг (что соответствует 200 мкг йода)

Вспомогательные вещества: лактозы моногидрат, магния карбонат основной легкий, желатин, карбоксиметилкрахмала натриевая соль, кремния двуоксид высодисперсный, магния стеарат.

Описание:

Таблетки белого или почти белого цвета, круглые, плоскоцилиндрические, со скошенными кромками, с фаской и односторонней риской.

Фармакотерапевтическая группа:

- Гормоны и их антагонисты

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Препарат йода для лечения и профилактики заболеваний щитовидной железы. Йод является жизненно важным микроэлементом, необходимым для нормальной работы щитовидной железы. Тиреоидные гормоны выполняют множество жизненно важных функций, в т.ч. регулируют обмен белков, жиров, углеводов и энергии в организме, деятельность головного мозга, нервной и сердечно-сосудистой систем, половых и молочных желез, а также рост и развитие ребенка.

Применение препарата Йодомарин® восполняет дефицит йода в организме, препятствуя развитию йододефицитных заболеваний, способствует нормализации функции щитовидной железы, что особенно важно для детей и подростков, а также при беременности и в период лактации.

Фармакокинетика

Всасывание. Обычно йод попадает в организм через ЖКТ, но может поступать также через кожу и из полостей тела. Это необходимо особо учитывать при ошибочном медикаментозном введении йода. При приеме внутрь быстро всасывается из ЖКТ. Широко распределяется во всех тканях и жидких средах организма.

Неорганический йод всасывается в тонкой кишке (почти 100%), а через кожу – незначительно и неконтролируемо.

Распределение. V_d у здоровых людей составляет в среднем около 23 л (38% от массы тела). Показатели содержания неорганического йода в сыворотке крови обычно находятся в интервале между 0.1 и 0.5 мкг/дл. В организме йодид накапливается в щитовидной железе и других тканях, таких как слюнные железы, грудные железы и желудок. В слюне, желудочном соке и в молоке концентрация йодида в 30 раз выше его концентрации в плазме крови.

Выведение. Выведение йода с мочой, указываемое чаще всего в мкг/г креатинина, служит критерием йодного обеспечения, поскольку в сбалансированном состоянии оно соотносится с суточным поступлением йода с пищей.

Показания к применению:

Препарат рекомендован к применению при следующих состояниях:

— профилактика эндемического зоба (особенно у детей, подростков, при беременности и в период грудного вскармливания);

— профилактика рецидива зоба после его хирургического удаления или после окончания медикаментозного лечения препаратами гормонов щитовидной железы;

— лечение диффузного эутиреоидного зоба, вызванного дефицитом йода у детей, подростков и у взрослых в возрасте до 40 лет.

Относится к болезням:

- Диффузный эутиреоидный зоб
- Йоддефицитные заболевания
- Эндемический зоб

Противопоказания:

Препарат не должен применяться при наличии какого-либо из состояний, перечисленных ниже:

— гипертиреоз;

— токсическая аденома щитовидной железы, узловой зоб при применении в дозах более 300 мкг/сут (за исключением периода предоперационной йодотерапии с целью блокады функции щитовидной железы);

— герпетиформный (старческий) дерматит Дюринга;

— повышенная чувствительность к йоду.

Препарат не следует применять при гипотиреозе, за исключением тех случаев, когда развитие последнего вызвано выраженным дефицитом йода.

Следует избегать назначения препарата при терапии радиоактивным йодом, наличии или при подозрении на рак щитовидной железы.

Способ применения и дозы:

С целью профилактики эндемического зоба: новорожденным и детям в возрасте до 12 лет препарат назначают в дозе, соответствующей 50-100 мкг йода/сут. Взрослым и детям старше 12 лет - в дозе, соответствующей 100-200 мкг йода/сут. При беременности и в период лактации (грудного вскармливания) - в дозе, соответствующей 200 мкг/сут.

С целью профилактики рецидива зоба: препарат назначают в дозе, соответствующей 100-200 мкг/сут.

При лечении эутиреоидного зоба: новорожденным, детям и подросткам в возрасте до 18 лет препарат назначают в дозе, соответствующей 100-200 мкг йода/сут. Взрослым в возрасте до 40 лет - в дозе, соответствующей 300-500 мкг йода/сут.

Препарат принимают после еды, запивая достаточным количеством жидкости. При применении у детей рекомендуется предварительно растворить препарат в молоке или соке.

Профилактический прием проводится в течение нескольких лет, при наличии показаний - пожизненно.

Для лечения зоба у новорожденных, в среднем, достаточно 2-4 недель; у детей, подростков и взрослых обычно требуется 6-12 месяцев, возможен длительный прием.

Продолжительность лечения устанавливается лечащим врачом.

Побочное действие:

Со стороны эндокринной системы: при применении препарата в дозе более 150 мкг йода/сут скрытый гипертиреоз может перейти в манифестную форму; при применении препарата в дозе, превышающей 300 мкг йода/сут, возможно развитие йод-индуцированного тиреотоксикоза (особенно у пациентов пожилого возраста, страдающих зобом в течение длительного времени, при наличии узлового зоба или диффузного токсического зоба).

Аллергические реакции: редко - йодизм, проявляющийся металлическим привкусом во рту, отечностью и воспалением слизистых оболочек ("йодный" ринит, конъюнктивит, бронхит), "йодной" лихорадкой, "йодными" угрями; в отдельных случаях - отек Квинке, эксфолиативный дерматит.

При профилактическом применении препарата Йодомарин® у пациентов любого возраста побочных эффектов, как правило, не наблюдается.

Передозировка:

Симптомы: окрашивание слизистых оболочек в коричневый цвет, рефлекторная рвота (при наличии в пище крахмал содержащих компонентов рвотные массы приобретают синюю окраску), боли в животе и диарея (возможно, мелена). В тяжелых случаях возможно развитие дегидратации и шока. В редких случаях наблюдались стеноз пищевода, феномен "йодизма".

Лечение: при острой интоксикации - отмена препарата, промывание желудка раствором крахмала, белка или 5% раствором натрия тиосульфата до удаления всех следов йода; при хронической интоксикации - отмена препарата. Симптоматическая терапия нарушения водного баланса, электролитного баланса, противошоковая терапия.

При лечении йод-индуцированного гипотиреоза - отмена препарата, нормализация обмена веществ с помощью гормонов щитовидной железы.

При лечении йод-индуцированного тиреотоксикоза - при мягких формах лечения не требуется, при тяжелых формах требуется проведение тиреостатической терапии (эффект которой всегда отсрочен). В тяжелейших случаях (тиреотоксический криз) необходимо проведение интенсивной терапии, плазмафереза или тиреоидэктомии.

Применение при беременности и кормлении грудью:

При беременности и в период лактации потребность в йоде возрастает, поэтому особенно важным является применение препарата Йодомарин® в достаточных дозах (200 мкг/сут) для обеспечения адекватного поступления йода в организм.

Применение препарата Йодомарин® при беременности и в период лактации (грудного вскармливания) возможно по показаниям только в рекомендуемых дозах, т.к. активное вещество проникает через плацентарный барьер и выделяется с грудным молоком.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Дефицит йода повышает, а избыток йода понижает эффективность терапии гипертиреоза тиреостатическими средствами (перед или во время лечения гипертиреоза рекомендуется, по возможности, избегать любого применения йода).

Одновременное лечение высокими дозами йода и препаратами солей лития может способствовать возникновению зоба и гипотиреоза.

Высокие дозы препарата в сочетании с калийсберегающими диуретиками могут приводить к гиперкалиемии.

Особые указания и меры предосторожности:

Тиреостатические средства ингибируют переход йода в органическое соединение в щитовидной железе и, таким образом, могут вызывать образование зоба.

Йодомарин® не влияет на способность к управлению транспортными средствами и к другим потенциально опасным видам деятельности.

Условия хранения:

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

Срок годности:

3 года.

Условия отпуска в аптеке:

Без рецепта.

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