Инструкция по применению
Феварин Таблетки покрытые пленочной оболочкой 50 мг 15 шт

Характеристики



Форма выпуска: Таблетки покрытые оболочкой
Страна: Франция
Производитель: Abbott Laboratories
Порядок отпуска: по рецепту
Действующее вещество: Флувоксамин
Количество в упаковке: 15
Дозировка действующего вещества: 50 мг
Срок годности: 36.0

Действующее вещество

Флувоксамин

Состав

Действующее вещество: Флувоксамин (Fluvoxaminum)Концентрация действующего вещества (мг): 50

Форма выпуска

Таблетки покрытые оболочкой

Фармакокинетика

Данные по фармакокинетике препарата не предоставлены.

Показания

Депрессии различного генеза;обсессивно-компульсивные расстройства.

Способ применения и дозы

Внутрь, не разжевывая и запивая небольшим количеством воды.Депрессии. Рекомендуемая стартовая доза составляет 50 или 100 мг (однократно, вечером). Рекомендуется постепенное повышение стартовой дозы до уровня эффективной. Эффективная суточная доза, составляющая обычно 100 мг, подбирается индивидуально, в зависимости от реакции пациента на лечение. Суточная доза может достигать 300 мг. Суточные дозы свыше 150 мг следует распределять на несколько приемов. В соответствии с официальными рекомендациями ВОЗ, лечение антидепрессантами следует продолжать, по крайней мере, в течение 6 мес ремиссии после депрессивного эпизода. Для профилактики рецидивов депрессии рекомендуется принимать по 100 мг Феварина 1 раз в день.Обсессивно-компульсивные расстройства. Рекомендуется начинать с дозы 50 мг Феварина в день в течение 3–4 дней. Эффективная суточная доза составляет, как правило, от 100 до 300 мг. Дозы следует повышать постепенно до достижения эффективной суточной дозы, которая не должна превышать 300 мг у взрослых. Дозы до 150 мг можно принимать в виде разовых, желательно вечером. Суточные дозы свыше 150 мг рекомендуется распределять на 2 или 3 приема.Дозы для детей старше 8 лет и подростков: начальная - 25 мг/сут на 1 прием, поддерживающая - 50–200 мг/сут. Суточная доза не должна превышать 200 мг. Суточные дозы свыше 100 мг рекомендуется распределять на 2 или 3 приема.При хорошем ответе на препарат лечение может быть продолжено в индивидуально подобранной суточной дозе. Если улучшение не будет достигнуто через 10 нед лечения, флувоксамин следует отменить. До сих пор не было организовано системных исследований, которые могли бы ответить на вопрос о том, как долго может проводиться лечение флувоксамином, однако обсессивно-компульсивные расстройства носят хронический характер, и поэтому можно считать целесообразным продление лечения Феварином сверх 10 нед у больных, хорошо ответивших на этот препарат. Подбор минимальной эффективной поддерживающей дозы должен осуществляться с осторожностью в индивидуальном порядке. Некоторые клиницисты рекомендуют проведение сопутствующей психотерапии у больных, хорошо ответивших на фармакотерапию.Лечение больных, страдающих печеночной или почечной недостаточностью, следует начинать с наименьших доз под строгим врачебным контролем.Из-за отсутствия клинического опыта Феварин не рекомендуется применять для лечения депрессий у детей.

Противопоказания

Гиперчувствительность к флувоксамина малеату или к одному из наполнителей, входящих в состав препарата;одновременный прием тизанидина и ингибиторов МАО. Лечение флувоксамином может быть начато через 2 нед после прекращения приема необратимого ингибитора МАО или на следующий день после приема обратимого ингибитора МАО. Промежуток времени между прекращением приема флувоксамина и началом терапии любым ингибитором МАО должен составлять, как минимум, неделю.

Применение при беременности и кормлении грудью

При необходимости применения флувоксамина при беременности следует оценить ожидаемую пользу терапии для матери и возможный риск для плода.Флувоксамин не следует применять в период лактации, т.к. данное активное вещество в небольшом количестве выделяется с грудным молоком.

Побочные действия

Наиболее часто наблюдаемым симптомом, связанным с применением Феварина, является тошнота, иногда сопровождающаяся рвотой. Это побочное явление, как правило, исчезает в первые 2 нед лечения.Некоторые побочные эффекты, наблюдавшиеся при проведении клинических испытаний, зачастую были связаны с симптомами депрессии, а не с проводимым лечением Феварином.Общие: часто (1–10%) - астения, головная боль, недомогание.Со стороны сердечно-сосудистой системы: часто (1–10%) - сердцебиение, тахикардия; иногда (менее 1%) - постуральная гипотензия.Со стороны ЖКТ: часто (1–10%) - боль в животе, анорексия, запор, диарея, сухость во рту, диспепсия; редко (менее 0,1%) - нарушение функции печени (повышение уровня печеночных трансаминаз).Со стороны ЦНС: часто (1–10%) - нервозность, тревога, ажитация, головокружение, бессонница или сонливость, тремор; иногда (менее 1%) - атаксия, спутанность сознания, экстрапирамидные нарушения, галлюцинации; редко (менее 0,1%) - судороги, маниакальный синдром.Со стороны кожи: часто (1–10%) - потливость; иногда (менее 1%) - кожные реакции гиперчувствительности (сыпь, зуд, ангионевротический отек); редко (менее 0,1%) - фотосенсибилизация.Со стороны скелетно-мышечной системы: иногда (менее 1%) - артралгия, миалгия.Со стороны половой системы: иногда (менее 1%) - замедленная эякуляция; редко (менее 0,1%) - галакторея.Прочие: редко (менее 0,1%) - изменение массы тела; серотонинергический синдром, состояние, подобное нейролептическому злокачественному синдрому, гипонатриемия и синдром недостаточной секреции антидиуретического гормона; очень редко - парестезии, аноргазмия и извращение вкуса.При прекращении приема флувоксамина возможно развитие симптомов отмены - головокружение, парестезии, головная боль, тошнота, тревога (большинство симптомов выражены слабо и купируются самостоятельно). При отмене препарата рекомендуется постепенное снижение дозы.Геморрагические проявления - экхимозы, пурпура, желудочно-кишечные кровотечения.

Передозировка

О случаях передозировки не сообщалось.

Взаимодействие с другими препаратами

При одновременном применении с ингибиторами МАО существует вероятность развития серотонинового синдрома, особенно при одновременном применении с необратимыми неселективными ингибиторами МАО.При одновременном применении повышается концентрация в плазме крови алпразолама, бромазепама, диазепама и усиливаются их побочные эффекты в связи с тем, что флувоксамин ингибирует процессы метаболизма этих бензодиазепинов.При одновременном применении

повышается концентрация в плазме крови амитриптилина, кломипрамина, имипрамина, мапротилина, тримипрамина, что обусловлено, по-видимому, тем, что флувоксамин является неконкурентным ингибитором изофермента CYP1A2, при участии которого происходит процесс N-деметилирования указанных антидепрессантов.При одновременном применении с буспироном возможно уменьшение его эффективности; с вальпроевой кислотой - возможно усиление эффектов вальпроевой кислоты; с варфарином - возможно повышение концентрации варфарина в плазме крови и появление риска развития кровотечений; с галантамином - повышается вероятность усиления побочных эффектов галантамина; с галоперидолом - повышается концентрация лития в плазме крови.При одновременном применении повышается концентрация карбамазепина в плазме крови, что обусловлено ингибированием его метаболизма в печени, главным образом, за счет подавления активности изофермента CYP2D6 под влиянием флувоксамина. При одновременном применении значительно повышается концентрация клозапина в плазме крови, что у некоторых пациентов сопровождается развитием токсических эффектов клозапина.При одновременном применении возможно уменьшение клиренса кофеина и усиление его эффектов. Данное взаимодействие обусловлено тем, что флувоксамин в значительной степени ингибирует изофермент CYP1A2, который является главным ферментом, ответственным за метаболизм кофеина.При одновременном применении с метоклопрамидом описан случай развития экстрапирамидных нарушений.При одновременном применении с оланзапином повышается концентрация оланзапина в плазме крови; с пропранололом - повышается концентрация пропранолола в плазме крови, что, по-видимому, обусловлено ингибированием флувоксамином изоферментов системы цитохрома P450, участвующих в метаболизме пропранолола.При одновременном применении с теофиллином повышается концентрация теофиллина в плазме крови, что приводит к развитию токсических реакций. Данное взаимодействие обусловлено тем, что флувоксамин в значительной степени ингибирует изофермент CYP1A2, который является главным ферментом, ответственным за метаболизм теофиллина.При одновременном применении уменьшается клиренс толбутамида и его метаболитов, что обусловлено ингибированием изофермента CYP2C9.Имеются отдельные сообщения об усилении побочного действия фенитоина при его одновременном применении с флувоксамином.При одновременном применении замедляется метаболизм и снижается клиренс хинидина.

Особые указания

При депрессии, как правило, существует высокая вероятность попытки суицида, которая может сохраняться до достижения достаточной ремиссии.С осторожностью применяют у пациентов с указаниями в анамнезе на судороги. При развитии эпилептического припадка лечение флувоксамином следует прекратить.Пациентам с печеночной или почечной недостаточностью в начале лечения флувоксамин следует назначать в низких дозах под строгим контролем врача.При появлении симптомов, обусловленных повышением активности печеночных ферментов, флувоксамин следует отменить.У пациентов пожилого возраста дозу флувоксамина следует всегда повышать медленнее и с большей осторожностью.Имеются сообщения о развитии экхимозов и пурпуры при применении избирательных ингибиторов обратного захвата серотонина. Учитывая это, следует с осторожностью назначать такие лекарственные средства, особенно одновременно с препаратами, влияющими на функции тромбоцитов (например, с атипичными антипсихотическими средствами и фенотиазинами, многими трициклическими антидепрессантами, НПВС, включая ацетилсалициловую кислоту), а также больным с кровотечениями в анамнезе.В период лечения не допускается употребление алкоголя.Из-за отсутствия клинического опыта флувоксамин не рекомендуется применять для лечения депрессий у детей. Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмамиУ пациентов, деятельность которых связана с необходимостью концентрации внимания и высокой скорости психомоторных реакций, флувоксамин следует применять с осторожностью до окончательного определения индивидуальной реакции на лечение. Лечение ингибиторами МАО следует прекратить за 2 недели до начала применения флувоксамина.Флувоксамин может замедлять выведение препаратов, метаболизирующихся при участии микросомальных ферментов печени.

Условия хранения

В сухом месте