Инструкция по применению
Финаст Таблетки покрытые оболочкой 5 мг 30 шт

Характеристики

Форма выпуска: Таблетки покрытые оболочкой
Страна: Индия
Производитель: Др.Реддис
Порядок отпуска: по рецепту
Действующее вещество: Финастерид
Количество в упаковке: 30
Дозировка действующего вещества: 5 мг
Срок годности: 24.0



Действующее вещество

Финастерид

Состав

1 таблетка, покрытая оболочкой содержит: активное вещество: финастерида 5 мг,; вспомогательные вещества: лактоза, микрокристаллическая целлюлоза, натрия гликоген;гликолат, прежелатинизированный крахмал, докусат натрия, магния стеарат,; гипромеллоза, пропилен гликоль, титания диоксид, очищенный тальк, дихлорометан,; изопропил алкоголь, титания диоксид

Форма выпуска

Таблетки покрытые оболочкой

Фармакокинетика

Финастерид хорошо всасывается в желудочно-кишечном тракте, пища замедляет скорость всасывания, но не влияет на объем всасывания. Средняя биодоступность финастерида составляет 63% (в пределах 34 – 71%), основана на отношении площади под кривой к внутривенной контрольной дозе. Максимальное значение концентрации финастерида в плазме 37 нг/мл (27 – 49%) и достигается в течение 1 – 2 часов после введения. Препарат накапливается в организме при повторных многократных введениях. Установление равновесной концентрации происходит после 17 дней, точное время не известно.; Приблизительно 90% финастерида циркулирует в связанном с белками плазмы состоянии. Объем распределения финастерида высокий (76 л в стабильном состоянии); препарат проникает через гематоэнцефалический барьер и небольшое количество обнаружено в сперме. Препарат может всасываться через кожу при контакте с измельченными таблетками.; Финастерид метаболизируется преимущественно печенью с образованием неактивных метаболитов. Плазменный клиренс финастерида 165 мл/мин (70 -279мл/мин) и период полувыведения 6 часов. Около 39% (32 – 46%) принимаемой дозы выводится с мочой в виде метаболитов и 57 (51 - 64%) через кишечник.; Фармакокинетика препарата в целом не изменяется при увеличении срока почечной недостаточности. Фармакокинетика препарата в условиях недостаточности функции печени не изучена.

Показания

Лечение доброкачественной гиперплазии предстательной железы с целью: уменьшения размеров предстательной железы; увеличения максимальной скорости оттока мочи и уменьшения симптомов, связанных с гиперплазией; снижение риска возникновения острой задержки мочи и связанной с этим вероятности хирургического вмешательства.;

Способ применения и дозы

Финаст принимают внутрь, независимо от приема пищи — по 5 мг 1 раз в сутки. Продолжительность терапии до оценки ее эффективности должна быть не менее 6 мес. Приблизительно у 50% больных исчезновение клинических симптомов происходит при лечении в течение 12 мес.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к финастериду и другим компонентам Финаста; обструкция мочевыводящих путей; детский возраст.;

Применение при беременности и кормлении грудью

Финастерид не показан беременным и кормящим женщинам.

Побочные действия

Аллергические реакции, гинекомастия, импотенция, снижение либидо, уменьшение объема эякулята (частота побочных эффектов не превышает 3-4% и уменьшается в процессе лечения). В ряде случаев отмечалось повышение уровня ЛТГ, ФСГ и тестостерона приблизительно на 10% (однако эти показатели оставались в пределах нормы).

Передозировка

Сведений о случаях передозировки на сегодняшний день нет.

Взаимодействие с другими препаратами

Клинически значимого взаимодействия финастерида с другими препаратами не обнаружено.; Финастерид не оказывает действия на цитохом Р450 – ферментную систему, обеспечивающую метаболизм препаратов.; Одновременный прием пищи снижает скорость абсорбции финастерида, тем не менее, пища не влияет на общую биодоступность.

Особые указания

Использование у пациентов с нарушением функции печени;Действие на пациентов с нарушенной функцией печени не изучено. Использовать с осторожностью у пациентов с аномалиями функции печени, т.к. финастерид метаболизируется преимущественно печенью.; Использование у пациентов с нарушением функции почек;Нет необходимости индивидуального подбора дозы пациентам с нарушением функции почек; Влияние на управление автомобилем и другой техникой не изучено.; Прежде чем начать лечение финастеридом необходимо провести соответствующее обследование, чтобы исключить другие заболевания, сходные по клинике с ДГПЖ, например инфекции, рак предстательной железы, стриктуры, гипертонический мочевой пузырь или некоторые нейрогенные нарушения. Пациенты с большим остаточным объемом мочи и/или снижением тока мочи должны находиться под постоянным наблюдением на предмет возможной обструктивной уропатии, когда не показано назначение финастерида.; Женщины детородного возраста и беременные должны избегать контакта с измельченными или поврежденными таблетками финастерида из-за возможности накопления финастеида в организме с последующим возможным риском поражения плода.; Лабораторные анализы;Известно, что финастерид снижает уровень ПСА (простата-специфического антигена) плазмы приблизительно у 50% пациентов с ДГПЖ даже при наличии рака предстательной железы. Быстрое снижение ПСА наблюдается у большинства пациентов в течение первого месяца лечения, после чего стабилизируется на новом уровне, составляющем приблизительно половину уровня, зафиксированного до начала лечения. Поэтому при сравнении этих пациентов со здоровыми нужно удваивать показатель ПСА. Эта корректировка позволяет учесть чувствительность и специфичность анализа ПСА и диагностировать рак предстательной железы.

Условия хранения

В защищенном от солнца помещении