Инструкция по применению
Глиформин таблетки покрытые оболочкой 500мг N60

Характеристики



Форма выпуска: Таблетки
Страна: Россия
Производитель: Акрихин
Порядок отпуска: по рецепту
Действующее вещество: Метформин
Количество в упаковке: 60
Дозировка действующего вещества: 500 мг
Срок годности: 36.0

Действующее вещество

Метформин

Состав

Метформин (в форме гидрохлорида) 500 мг;Вспомогательные вещества: сорбитол, кальция фосфата дигидрат, повидон (поливинилпирролидон), макрогол (полиэтиленгликоль), кальция стеарат или стеариновая кислота.

Форма выпуска

Таблетки

Фармакокинетика

Всасывание;После приема препарата внутрь метформин абсорбируется из ЖКТ. Cmax метформина в плазме крови достигается через 2-2.5 ч. После приема стандартной дозы биодоступность составляет 50-60%.;Распределение;Практически не связывается с белками плазмы. Накапливается в слюнных железах, печени и почках.;Выведение;T1 /2 составляет 1.5-4.5 ч. Выводится в неизмененном виде почками.;Фармакокинетика в особых клинических случаях;При нарушениях функции почек возможна кумуляция препарата.

Показания

— сахарный диабет 2 типа при неэффективности диетотерапии (особенно у больных, страдающих ожирением) в качестве монотерапии или в сочетании с другими гипогликемическими препаратами.

Способ применения и дозы

Доза препарата устанавливается врачом индивидуально в зависимости от уровня глюкозы в крови.;Начальная доза составляет 0.5-1 г/сут или 0.85 г 1 раз/сут. Через 10-15 дней возможно дальнейшее постепенное увеличение дозы в зависимости от уровня гликемии. Поддерживающая доза препарата обычно составляет 1.5-2 г/сут. Максимальная доза - 3 г/сут. Для уменьшения побочных реакций со стороны пищеварительной системы суточную дозу следует разделить на 2-3 приема.;У пациентов пожилого возраста рекомендуемая суточная доза не должна превышать 1 г.; При тяжелых метаболических нарушениях дозу препарата Глиформин; необходимо уменьшить вследствие повышенного риска развития лактацидоза.;Таблетки Глиформин; следует принимать не разжевывая, во время или непосредственно после еды, запивая достаточным количеством воды.

Противопоказания

— диабетический кетоацидоз; — диабетическая прекома, кома; — нарушение функции почек; — острые заболевания, протекающие с риском развития нарушения функции почек: дегидратация (при диарее, рвоте), лихорадка, тяжелые инфекционные заболевания, состояния гипоксии (шок, сепсис, почечные инфекции, бронхолегочные заболевания); — клинически выраженные проявления острых и хронических заболеваний, которые могут приводить к развитию тканевой гипоксии (в т.ч. сердечная или дыхательная недостаточность, острый инфаркт миокарда, острое нарушение мозгового кровообращения); — серьезные хирургические операции и травмы, когда показано проведение инсулинотерапии; — нарушение функции печени; — хронический алкоголизм, острое отравление алкоголем; — лактацидоз (в т.ч. в анамнезе); — применение в течение не менее 2 дней до и в течение 2 дней после проведения радиоизотопных или рентгенологических исследований с введением йодсодержащего контрастного вещества; — соблюдение гипокалорийной диеты (менее 1000 кал/сут); — беременность; — период лактации (грудного вскармливания); — повышенная чувствительность к компонентам препарата.;Не рекомендуется применять препарат у пациентов старше 60 лет, выполняющих тяжелую физическую работу, что связано с повышенным риском развития у них лактацидоза.

Применение при беременности и кормлении грудью

Противопоказано применение при беременности и в период лактации (грудного вскармливания).;При планировании беременности, а также в случае наступления беременности на фоне приема Глиформина, препарат следует отменить и назначить инсулинотерапию.;Неизвестно, выделяется ли метформин с грудным молоком, поэтому Глиформин; противопоказан при грудном вскармливании. При необходимости применения препарата Глиформин; в период лактации грудное вскармливание следует прекратить.

Побочные действия

Со стороны пищеварительной системы: тошнота, рвота, металлический привкус во рту, отсутствие аппетита, диарея, метеоризм, боли в животе. Эти симптомы встречаются особенно часто в начале лечения и, как правило, проходят самостоятельно. Данные симптомы можно уменьшить назначением антацидов, производных атропина или спазмолитиков.;Со стороны обмена веществ: в редких случаях - лактацидоз (требует прекращения лечения); при длительном лечении - гиповитаминоз B12 (нарушение всасывания).;Со стороны системы кроветворения: в отдельных случаях - мегалобластная анемия.;Со стороны эндокринной системы: гипогликемия (при применении в неадекватных дозах).;Аллергические реакции: кожная сыпь.;В случаях возникновения побочных эффектов дозу следует уменьшить или временно отменить препарат.

Передозировка

Симптомы: возможно развитие лактацидоза с летальным исходом. Причиной развития лактацидоза может также явиться кумуляция препарата вследствие нарушения функции почек. Ранними симптомами лактацидоза являются общая слабость, тошнота, рвота, диарея, понижение температуры тела, боли в животе, боли в мышцах, снижение АД, брадиаритмия, в дальнейшем может отмечаться учащение дыхания, головокружение, нарушение сознания и развитие комы.;Лечение: в случае появления симптомов лактацидоза лечение препаратом Глиформин; необходимо немедленно прекратить, пациента срочно госпитализировать и, определив концентрацию лактата, подтвердить диагноз. Наиболее эффективным мероприятием по выведению из организма лактата и метформина является гемодиализ. Проводят также симптоматическое лечение.

Взаимодействие с другими препаратами

При одновременном применении с производными сульфонилмочевины, акарбозой, инсулином, НПВС, ингибиторами МАО, окситетрациклином, ингибиторами АПФ, производными клофибрата, циклофосфамидом, бета-адреноблокаторами возможно усиление гипогликемического действия препарата Глиформин;.;При одновременном применении с ГКС, пероральными контрацептивами, эпинефрином, симпатомиметиками, глюкагоном, гормонами щитовидной железы, тиазидными и "петлевыми" диуретиками, производными фенотиазина, производными никотиновой кислоты возможно уменьшение гипогликемического действия препарата Глиформин;.; Циметидин замедляет выведение препарата Глиформин;, вследствие этого повышается риск развития молочнокислого ацидоза.;Глиформин; способен ослабить действие антикоагулянтов (производных кумарина).;При одновременном приеме этанола возможно развитие лактацидоза.

Особые указания

В период лечения следует контролировать функцию почек: 1 раз в 6 месяцев необходим контроль уровня сывороточного креатинина (особенно у пациентов пожилого возраста). Не следует назначать Глиформин;, если уровень сывороточного креатинина в крови выше 135 мкмоль/л у мужчин и 110 мкмоль/л у женщин.;Не реже 2 раз в год, а также при появлении миалгии следует определять содержание лактата в плазме.;За 48 ч до и в течение 48 ч после проведения рентгеноконтрастного исследования (урография, в/в ангиография) следует прекратить прием препарата Глиформин;.;Во время лечения следует воздержаться от приема алкоголя и лекарственных препаратов, содержащих этанол.;Возможно применение препарата Глиформин; в комбинации с производными сульфонилмочевины. В этом случае необходим особенно тщательный контроль уровня глюкозы в крови.;Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами;При применении в качестве монотерапии Глиформин; не влияет на способность к управлению автотранспортом и работе с механизмами. При сочетании Глиформина с другими гипогликемическими средствами (в т.ч. с производными сульфонилмочевины, инсулином) возможно развитие гипогликемических состояний, при которых ухудшается способность к управлению автотранспортом и занятиям другими потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенного внимания и быстрых психомоторных реакций.

Условия хранения

В сухом месте