Инструкция по применению
Ксеналтен Капсулы 120 мг 21 шт

Характеристики



Форма выпуска: Капсулы
Страна: Россия
Производитель: Оболенское ФП
Порядок отпуска: по рецепту
Действующее вещество: Орлистат
Количество в упаковке: 21
Дозировка действующего вещества: 120 мг

Действующее вещество

Орлистат

Состав

Капсулы, состав (1 капс.): активное вещество: орлистат - 120 мг вспомогательные вещества: МКЦ - 59,6 мг . карбоксиметилкрахмал натрия (натрия крахмала гликолят) - 38 мг . натрия лаурилсульфат - 10 мг . повидон - 10 мг . тальк - 2,4 мг капсула (твердая, желатиновая): титана диоксид . желатин . краситель синий патентованный средняя масса содержимого капсулы - 240 мг

Форма выпуска

Капсулы

Показания

Лечение ожирения, в т.ч. уменьшение и поддержание массы тела, в сочетании с гипокалорийной диетой . уменьшение риска повторной прибавки массы тела после ее первоначального снижения. Орлистат показан пациентам с ожирением при индексе массы тела (ИМТ) &#8805 .30 кг/м2 или &#8805 .28 кг/м2 при наличии других факторов риска (сахарный диабет, артериальная гипертензия, дислипидемия). (Расчет ИМТ: ИМТ = М/Р2, где М - масса тела, кг . Р - рост, м.)

Способ применения и дозы

Внутрь, 120 мг (1 капс.) 3 раза в сутки во время каждого приема пищи или не позднее чем через 1 ч после еды (если пища не содержит жира, то прием можно пропустить).

Противопоказания

Повышенная чувствительность к орлистату или другим компонентам препарата . синдром мальабсорбции . холестаз . одновременный прием с циклоспорином . беременность и кормление грудью . возраст до 18 лет. С осторожностью: наличие гипероксалурии в анамнезе, нефролитиаза (кальциевые оксалатные камни).

Применение при беременности и кормлении грудью

Орлистат противопоказано применять в период беременности в связи с отсутствием достоверных клинических данных, подтверждающих безопасность его применения. Не установлено, проникает ли орлистат в грудное молоко, в связи с чем применение препарата Ксеналтен в период грудного вскармливания не рекомендуется.

Побочные действия

Частота побочных реакций, приведенных ниже, определялась соответственно следующему: очень часто (больше1/10) . часто (больше1/100, меньше1/10) . иногда (больше1/1000, меньше1/100) . редко (больше1/10000, меньше1/1000) . очень редко (меньше1/10000), включая отдельные сообщения. Со стороны ЖКТ: очень часто - маслянистые выделения из прямой кишки, выделение газов с некоторым количеством отделяемого, императивные позывы на дефекацию, стеаторея, учащение дефекации, жидкий стул, метеоризм, боли или дискомфорт в животе. Как правило, указанные побочные реакции являются слабовыраженными и транзиторными, возникают на ранних этапах лечения (в первые 3 мес). Частота этих нежелательных реакций увеличивается при повышении содержания жира в питании. Больных следует информировать о возможности возникновения указанных побочных реакций и обучить, как устранять их путем лучшего соблюдения диеты, особенно в отношении количества содержащегося в ней жира. Часто - мягкий стул, боли или дискомфорт в прямой кишке, недержание кала, вздутие живота, поражение зубов, поражение десен. Со стороны дыхательной системы, органов грудной клетки и средостения: очень часто - инфекции верхних дыхательных путей, часто - инфекции нижних дыхательных путей. Со стороны иммунной системы: редко - зуд, крапивница, сыпь, ангионевротический отек, бронхоспазм, анафилаксия. Со стороны нервной системы: очень часто - головные боли. Со стороны печени и желчевыводящих путей: очень редко - повышение активности трансаминаз и ЩФ, гепатит. Со стороны почек и мочевыводящих путей: часто - инфекции мочевыводящих путей. Прочие: очень часто - грипп . часто - дисменорея, тревога, слабость. Если любые из указанных в инструкции побочных действий усугубляются или замечены любые другие побочные действия, не указанные в инструкции, следует сообщить об этом врачу.

Особые указания

Частота побочных реакций, приведенных ниже, определялась соответственно следующему: очень часто (больше1/10) . часто (больше1/100, меньше1/10) . иногда (больше1/1000, меньше1/100) . редко (больше1/10000, меньше1/1000) . очень редко (меньше1/10000), включая отдельные сообщения. Со стороны ЖКТ: очень часто - маслянистые выделения из прямой кишки, выделение газов с некоторым количеством отделяемого, императивные позывы на дефекацию, стеаторея, учащение дефекации, жидкий стул, метеоризм, боли или дискомфорт в животе. Как правило, указанные побочные реакции являются слабовыраженными и транзиторными, возникают на ранних этапах лечения (в первые 3 мес). Частота этих нежелательных реакций увеличивается при повышении содержания жира в питании. Больных следует информировать о возможности возникновения указанных побочных реакций и обучить, как устранять их путем лучшего соблюдения диеты, особенно в отношении количества содержащегося в ней жира. Часто - мягкий стул, боли или дискомфорт в прямой кишке, недержание кала, вздутие живота, поражение зубов, поражение десен. Со стороны дыхательной системы, органов грудной клетки и средостения: очень часто - инфекции верхних дыхательных путей, часто - инфекции нижних дыхательных путей. Со стороны иммунной системы: редко - зуд, крапивница, сыпь, ангионевротический отек, бронхоспазм, анафилаксия. Со стороны нервной системы: очень часто - головные боли. Со стороны печени и желчевыводящих путей: очень редко - повышение активности трансаминаз и ЩФ, гепатит. Со стороны почек и мочевыводящих путей: часто - инфекции мочевыводящих путей. Прочие: очень часто - грипп . часто - дисменорея, тревога, слабость. Если любые из указанных в инструкции побочных действий усугубляются или замечены любые другие побочные действия, не указанные в инструкции, следует сообщить об этом врачу.