Инструкция по применению
Омсулозин Капсулы кишечнорастворимые с пролонгированным высвобождением 400 мкг 30 шт

Характеристики

Форма выпуска: Капсулы
Страна: Индия
Производитель: Ранбакси
Порядок отпуска: по рецепту
Действующее вещество: Тамсулозин
Количество в упаковке: 30
Дозировка действующего вещества: 0.4 мг
Срок годности: 24.0



Действующее вещество

Тамсулозин

Состав

Тамсулозина гидрохлорид 400 мкг

Форма выпуска

Капсулы

Фармакокинетика

После приема внутрь тамсулозин быстро и практически полностью всасывается из ЖКТ. После однократного приема внутрь 400 мкг Cmax активного вещества в плазме достигается через 6 ч.;Связывание с белками плазмы - 99%. Vd незначителен и составляет 0.2 л/кг.;Тамсулозин медленно метаболизируется в печени с образованием фармакологически активных метаболитов, сохраняющих высокую селективность к 1А-адренорецепторам. Большая часть активного вещества присутствует в крови в неизмененном виде.;T1/2 тамсулозина при однократном приеме - 10 ч, терминальный T1/2 составляет - 22 ч. Выводится почками, 9% - в неизмененном виде.

Показания

Доброкачественная гиперплазия предстательной железы.

Способ применения и дозы

Внутрь - 400 мкг 1 раз/сут (после завтрака).

Противопоказания

Повышенная чувствительность к тамсулозину.

Применение при беременности и кормлении грудью

Перед употреблением проконсультироваться с врачом.

Побочные действия

Со стороны сердечно-сосудистой системы: редко - головокружение, ортостатическая гипотензия, ощущение сердцебиения.;Со стороны ЦНС: возможны головная боль, астения.;Со стороны половой системы: редко - ретроградная эякуляция.

Взаимодействие с другими препаратами

При одновременном применении тамсулозина с циметидином отмечено некоторое повышение концентрации тамсулозина в плазме крови, а с фуросемидом - снижение концентрации; с другими 1-адреноблокаторами - возможно выраженное усиление гипотензивного эффекта.;Диклофенак и непрямые антикоагулянты несколько увеличивают скорость элиминации тамсулозина.;Диазепам, пропранолол, трихлорметиазид, хлормадинон, амитриптилин, диклофенак, глибенкламид, симвастатин и варфарин не изменяют свободную фракцию тамсулозина в плазме человека in vitro. В свою очередь, тамсулозин также не изменяет свободные фракции диазепама, пропранолола, трихлорметиазида и хлормадинона.;В исследованиях in vitro не было обнаружено взаимодействия на уровне печеночного метаболизма с амитриптилином, сальбутамолом, глибенкламидом и финастеридом.;Другие 1-адреноблокаторы, ингибиторы ацетилхолинэстеразы, алпростадил, анестетики, диуретики, леводопа, антидепрессанты, бета-адреноблокаторы, блокаторы медленных кальциевых каналов, миорелаксанты, нитраты и этанол могут усиливать выраженность гипотензивного эффекта.

Особые указания

С осторожностью применяют у пациентов, склонных к артериальной гипотензии, при выраженных нарушениях функции печени.;Перед началом терапии тамсулозином, пациент должен быть обследован на предмет наличия других заболеваний, которые могут вызывать такие же симптомы, как и доброкачественная гиперплазия простаты. Перед началом лечения и регулярно во время терапии должно выполняться пальцевое ректальное обследование и, если требуется, определение специфического антигена простаты. У больных с нарушением функции почек изменения режима дозирования не требуется.;Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами;В период лечения необходимо воздерживаться от занятий потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций.

Условия хранения

В сухом месте