Инструкция по применению
Тимоптик капли глазные 0,5% 5мл

Характеристики



Форма выпуска: Раствор
Страна: Нидерланды
Производитель: МЕРК
Порядок отпуска: по рецепту
Действующее вещество: Тимолол
Количество в упаковке: 1
Дозировка действующего вещества: 0.5%
Срок годности: 24.0

Действующее вещество

Тимолол

Состав

1 ампула с 5 мл раствора содержит метамизола натрия 500 мг, питофенона гидрохлорида 2 мг и фенпивериния бромида 0,02 мг

Форма выпуска

Раствор

Фармакокинетика

Действие Тимоптика обычно развивается быстро, проявляясь приблизительно через 20 минут после аппликации. Максимальное уменьшение внутриглазного давления наступает через один-два часа. При 0,5% раствора глазных капель Тимоптик достоверное снижение внутриглазного давления поддерживается на протяжении 24 часов. Подобное пролонгированное действие дает возможность контролировать внутриглазное давление на протяжении всего периода обычного сна. Повторные, на протяжении 3 лет, наблюдения указывают на то, что понижающий внутриглазное давление эффект Тимоптика хорошо сохраняется. Тимолола малеат является неселективным бета-адреноблокатором, не обладающим значительной внутренней симпатомиметической активностью, прямым кардиодепрессивным или местноанестезирующим (мембраностабилизирующим) действием. Точный механизм действия Тимоптика, связанный со снижением внутриглазного давления, в настоящее время четко не установлен, хотя исследования с использованием флуоресцеина и топографические исследования указывают на то, что его основной эффект может быть связан с уменьшением образования водянистой влаги. Тем не менее, в некоторых исследованиях также наблюдалось умеренное увеличение дренажной функции. В отличие от миотиков, Тимоптик уменьшает внутриглазное давление, не оказывая влияния или оказывая лишь слабое воздействие на аккомодацию и размеры зрачка. Поэтому изменения остроты зрения, связанные с усилением аккомодации, встречаются редко, и нарушения четкости видимых предметов и расстройства сумеречного зрения, возникающие под влиянием миотиков, неочевидны. Кроме того, у больных катарактой удается избежать нарушений зрения по периферии участков помутнения хрусталика, когда зрачок сужается под действием мистика. При переводе больных с лечения миотиками на терапию препаратом Тимоптик может понадобиться коррекция рефракции по прошествии эффектов миотика. В клинических исследованиях Тимоптик оказался эффективным у большего числа пациентов и вызывал менее частые и менее выраженные побочные эффекты, чем пилокарпин или эпинефрин. Сообщалось, что как и в случае применения других антиглаукомных лекарственных средств, длительная терапия препаратом Тимоптик сопровождается снижением чувствительности к действию препарата у некоторых больных. Тем не менее, в процессе клинического обследования 164 пациентов, наблюдавшихся, по крайней мере в течение трех лет, не наблюдалось достоверных различий в среднем значении внутриглазного давления после того, как происходила начальная его стабилизация Тимоптик также применялся у больных глаукомой, пользующихся обычными жесткими контактными линзами, и в целом хорошо переносился. Действие Тимоптика не изучалось у пациентов, носящих линзы, изготовленные из других, нежели полиметилметакрилат, материалов

Показания

Повышенное внутриглазное давление: глазная гипертензия, глаукома (хроническая открытоугольная, вторичная, в сочетании с афакией, у детей - при неэффективности других противоглаукомных средств), узкий камерный угол, спонтанная или ятрогенная блокада угла противоположного глаза в анамнезе

Способ применения и дозы

Взрослым и детям старше 10 лет закапывают в конъюнктивальный мешок по 1 кап 0.25% раствора 2 раза в день, при недостаточной эффективности - по 1 кап 0.5% раствора 2 раза в день. При нормализации внутриглазного давления поддерживающая доза - 1 кап 0.25% 1 раз в день. Разница выраженности действия 2 концентраций составляет 10-15%. Новорожденным и детям до 10 лет - 1 капля 0.25% раствора 2 раза в день При применении препарата может возникнуть кратковременное туманность зрения

Противопоказания

Повышенная индивидуальная реакция на вспомогательные компоненты рассматриваемого препарата, аллергическое воспаление слизистой носовой полости, дистрофические болезни роговицы глаза. С осторожностью. ХОБЛ тяжелого течения, бронхиальная астма, синусовая брадикардия (ЧСС менее 55/мин), SA блокада, AV блокада II-III ст., декомпенсированная ХСН II-III ст., артериальная гипотензия, атрофический ринит, легочная недостаточность, тяжелая цереброваскулярная недостаточность, сахарный диабет, гипогликемия, тиреотоксикоз, миастения, одновременное назначение др. бета-адреноблокаторов, детский возраст (эффективность и безопасность не установлены), особенно период новорожденности (для форм, содержащих в качестве консерванта бензалкония хлорид), беременность, период лактации

Применение при беременности и кормлении грудью

Противопоказано

Побочные действия

Местные реакции: раздражение конъюнктивы - гиперемия конъюнктивы, слезотечение или уменьшение слезоотделения, светобоязнь, отек эпителия роговицы, жжение и зуд в глазах, гиперемия кожи век, кратковременное нарушение остроты зрения; блефарит, конъюнктивит, кератит, при длительном применении возможно развитие поверхностной точечной кератопатии (уменьшение прозрачности роговицы) и снижение чувствительности роговицы, возможен птоз, редко - диплопия. Системные реакции: парестезии, ринит, заложенность носа, носовое кровотечение, снижение АД, коллапс, брадикардия, брадиаритмия, AV блокада, снижение сократимости миокарда, усугубление проявлений ХСН; головная боль, головокружение, сонливость, галлюцинации, депрессия, миастения, снижение потенции; одышка, бронхоспазм, легочная недостаточность; тошнота, рвота, диарея, боль в груди, звон в ушах. Замедление скорости психомоторной реакции. Аллергические реакции (в т.ч. крапивница).

Передозировка

При передозировке могут проявляться следующие реакции: тошнота, бронхоспазм, аритмия, головокружение и др.

Взаимодействие с другими препаратами

Эпинефрин, пилокарпин, системные бета-адреноблокаторы усиливают действие. Нельзя одновременно применять с антипсихотическими ЛС и анксиолитическим ЛС. Усиливает действие миорелаксантов и общих анестетиков (за несколько дней перед проведением общей анестезии хлороформом или эфиром или использованием периферических миорелаксантов необходимо прекратить прием препарата). На фоне лечения препаратом следует избегать в/в введения верапамила, дилтиазема (возможно угнетение AV проводимости, развитие брадикардии и снижение АД). Во время лечения не рекомендуется принимать этанол (возможно резкое снижение АД). С осторожностью назначать одновременно с гипотензивными ЛС, другими бета-адреноблокаторами, инсулином или пероральными гипогликемическими ЛС, ГКС, психоактивными ЛС, а также препаратами, действие которых связано с усилением выделения эпинефрина

Особые указания

Необходимо соблюдать осторожность при вождении автомобиля в ночное время, а также избегать деятельности, предъявляющей повышенные требования к адаптации к плохой освещенности. Контроль эффективности рекомендуется проводить примерно через 3-4 нед после начала терапии (не ранее чем через 1-2 нед). При длительном применении тимолола возможно ослабление эффекта. При применении необходимо контролировать функцию слезовыделения, целостность роговой оболочки и оценивать величину полей зрения не реже 1 раза в 6 мес. Не реже 1 раза в месяц измерять внутриглазное давление Консервант, содержащийся в препарате, может откладываться на мягких контактных линзах, поэтому во время лечения не следует носить мягкие контактные линзы. Жесткие контактные линзы следует снимать перед закапыванием и надевать не ранее чем через 15 мин после него. При переводе больных на лечение тимололом может понадобиться коррекция рефракции по прошествии эффектов применявшихся ранее миотиков. В период лечения необходимо соблюдать осторожность при вождении автотранспорта и занятии другими потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания, быстроты психомоторных реакций и хорошего зрения (в течение 0.5 ч после закапывания в глаз).

Срок хранения после открытия

30.0

Условия хранения

В сухом месте