Инструкция по применению
Троксерутин Капсулы 300 мг 50 шт

Характеристики



Форма выпуска: Капсулы
Страна: Россия
Производитель: Биохимик
Порядок отпуска: без рецепта
Действующее вещество: Троксерутин
Количество в упаковке: 50
Дозировка действующего вещества: 300 мг

Описание

Твердые желатиновые капсулы № 0, корпус желтого цвета, крышка желтого цвета цилиндрической формы с полусферическими концами. Содержимое капсул - гранулы или порошок от желтого до зеленовато- желтого цвета. Допускается уплотнение содержимого капсулы в форме цилиндра.

Действующее вещество

Троксерутин

Состав

На одну капсулу: Действующее вещество: Троксерутин - 300,0 мг Вспомогательные вещества: лактозы моногидрат - 22,0 мг, макрогол (Полиэтиленгликоль) - 21,0 мг, кремния диоксид коллоидный - 4,0 мг, магния стеарат - 3,0 мг Капсула твердая желатиновая Корпус капсулы: титана диоксид (Е171) - 1,0 %, краситель железа оксид желтый (Е172) - 0,5 %, желатин - до 100 % Крышка капсулы: титана диоксид (Е171) - 1,0 %, краситель железа оксид желтый (Е172) - 0,5 %, желатин - до 100 % или Корпус капсулы: титана диоксид (Е171) - 2,0 %, краситель железа оксид желтый (Е172) - 0,629 %, желатин - до 100 % Крышка капсулы: титана диоксид (Е171) - 2,0 %, краситель железа оксид желтый (Е172) - 0,629 %, желатин - до 100 %.

Форма выпуска

Капсулы

Фармакокинетика

Всасывание После приема внутрь Троксерутина с радиоактивной меткой абсорбция 14С-0-(#-гидроксиэтил)-рутозидов у человека составляет около 10-15 %. Максимальная концентрация в плазме крови (Cmax) достигается в пределах 1-9 часов. В течение 120 часов концентрации остаются определяемыми, снижение концентрации носит биоэкспоненциальный характер. Распределение Связь с белками плазмы крови составляет 27-29 %, в наибольших количествах накапливается в эндотелии. Не проникает через гематоэнцефалический барьер. Проникает через плацентарный барьер незначительно, в минимальных количествах выводится с грудным молоком. Биотрансформация Метаболизируется в основном посредством о-глюкуронирования в печени. Выведение Выводится в основном через кишечник и в меньшей степени почками.

Показания

Хроническая венозная недостаточность. Посттромботический синдром. Трофические нарушения при варикозной болезни и трофические язвы. В качестве вспомогательного лечения после склеротерапии вен и удаления варикозных узлов. Геморрой (боль, экссудация, зуд и кровотечение). В качестве вспомогательного лечения ретинопатии у пациентов с сахарным диабетом, артериальной гипертензией и атеросклерозом.

Способ применения и дозы

Внутрь, во время еды. Капсулы следует проглатывать целиком, запивая достаточным количеством воды. При хронической венозной недостаточности и ее осложнениях, при симптоматическом лечении геморроя на начальном этапе лечения назначают по 1 капсуле (300 мг) 2-3 раза в сутки (600-900 мг) в зависимости от тяжести симптомов. Эффект обычно развивается в течение 2 недель. Лечение прекращают после исчезновения симптомов и отека. В случае повторного возникновения симптомов лечение возобновляют в той же дозе или снижают дозу - 1 капсула 2 раза в сутки (600 мг). Достигнутый эффект сохраняется на протяжении не менее 4 недель. Курс лечения составляет в среднем 3-4 недели. При диабетической ретинопатии препарат Троксерутин применяют в дозе 1800-3000 мг по 6-10 капсул (2 раза в сутки по 3-5 капсул (1800-3000 мг)). Курс лечения составляет в среднем 3-4 недели. Необходимость более длительного лечения определяется после консультации с врачом и индивидуально.

Противопоказания

Гиперчувствительность к Троксерутину, рутозидам или к любому из вспомогательных веществ препарата. Беременность (I триместр). Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Хронический гастрит в фазе обострения. Детский возраст до 18 лет (опыт клинического применения недостаточен). Период грудного вскармливания. Редкая наследственная непереносимость галактозы, дефицит лактазы, синдром глюкозо-галактозной мальабсорбции.

Применение при беременности и кормлении грудью

Беременность Применение препарата Троксерутин в течение I триместра беременности противопоказано. Возможность применения препарата Троксерутин во время II и III триместра беременности определяется врачом и возможно лишь в том случае, если предполагаемая польза для матери превышает потенциальный риск для плода. В случае необходимости применения препарата Троксерутин во II и III триместрах беременности следует проконсультироваться с врачом. Период грудного вскармливания В минимальных количествах выводится с грудным молоком. Применение препарата Троксерутин в период грудного вскармливания не изучено.

Побочные действия

Резюме нежелательных реакций Частота возникновения нежелательных реакций приведена в соответствии с классификацией ВОЗ: очень часто (≥1/10), часто (≥1/100, Нарушения со стороны иммунной системы: очень редко - анафилактический шок, анафилактоидные реакции, реакции повышенной чувствительности (например, кожная сыпь). Нарушения со стороны нервной системы: очень редко - головная боль, головокружение. Нарушения со стороны сосудов: очень редко - гиперемия ("приливы" крови), экхимозы. Желудочно-кишечные нарушения: редко - тошнота, боль и дискомфорт в желудке, диспепсия, метеоризм, диарея, эрозивно-язвенные поражения желудочно-кишечного тракта. Нарушения со стороны кожи и подкожных тканей: редко - зуд, сыпь, крапивница. Общие нарушения и реакции в месте введения: очень редко - чувство усталости. В случае возникновения нежелательных реакций следует обратиться к врачу.

Передозировка

Симптомы При передозировке возможно появление следующих симптомов: возбуждение, тошнота, головная боль, "приливы" крови к лицу. Лечение Необходимо промыть желудок, принять активированный уголь, при необходимости проводят симптоматическое лечение. В случае передозировки препарата Троксерутин следует немедленно обратиться к врачу.

Взаимодействие с другими препаратами

Нет установленного лекарственного взаимодействия.

Особые указания

При лечении поверхностного тромбофлебита или тромбоза глубоких вен применение препарата Троксерутин не исключает необходимость назначения средств противовоспалительной и антитромботической терапии. Троксерутин неэффективен при отеках, вызванных сопутствующими заболеваниями печени, почек и сердца. Если в период применения препарата Троксерутин выраженность симптомов заболевания не уменьшается или симптомы заболевания утяжеляются, следует немедленно обратиться к врачу. Опыт применения препарата Троксерутин у детей в возрасте младше 18 лет недостаточен. При самостоятельном применении препарата Троксерутин не следует превышать максимальные сроки и рекомендованные дозы. Влияние на способность управлять трансп. ср. и мех.:Прием препарата Троксерутин не оказывает влияния на двигательные и психические реакции, не препятствует управлению транспортными средствами и работе с механизмами.

Условия хранения

При температуре не выше 25 °С в оригинальной упаковке (пачке). Хранить в недоступном для детей месте.