Инструкция по применению
Троксерутин Пранафарм Капсулы 300 мг 30 шт

Характеристики

Форма выпуска: Капсулы
Страна: Россия
Производитель: Пранафарм
Порядок отпуска: без рецепта
Действующее вещество: Троксерутин
Количество в упаковке: 30
Дозировка действующего вещества: 300 мг



Описание

Твердые желатиновые капсулы, размером № 0, белого цвета. Содержимое - гранулированный порошок или смесь порошка и гранул, или спрессованная масса, принимающая форму капсулы, зеленовато-желтого цвета.

Действующее вещество

Троксерутин

Состав

1 капсула содержит: Действующее вещество: троксерутин 300 мг. Вспомогательные вещества (до получения содержимого капсулы массой 335 мг): макрогол 6000, кремния диоксид коллоидный, магния стеарат, лактозы моногидрат. Вспомогательные вещества оболочки капсулы: титана диоксид, желатин

Форма выпуска

Капсулы

Фармакокинетика

Всасывание После приема внутрь абсорбция 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 выделяется 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 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 в течение не менее 4 недель. Курс лечения составляет в среднем 3-4 недели. При диабетической ретинопатии препарат применяют в дозе 1800-3000 мг по 6-10 капсул (2 раза в сутки по 3-5 капсул). Курс лечения составляет в среднем 3-4 недели. Необходимость более длительного лечения определяется после консультации с врачом и индивидуально. Если в период лечения улучшения не наступает или симптомы усугубляются, или появляются новые симптомы, необходимо проконсультироваться с врачом. Применяйте препарат только согласно тем показаниям, тому способу применения и в тех дозах, которые указаны в инструкции.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к троксерутину или к любому другому компоненту препарата. Непереносимость лактозы, недостаточность лактазы, синдром глюкозо-галактозной мальабсорбции. Язвенная болезнь желудка, двенадцатиперстной кишки, хронический гастрит в фазе обострения. Беременность (I триместр). Период грудного вскармливания. Детский возраст до 18 лет (опыт применения ограничен).

Применение при беременности и кормлении грудью

Беременность В экспериментальных исследованиях не отмечена тератогенность и фетотоксичность препаратов, содержащих Троксерутин, однако имеются указания на возможную ассоциацию между приемом троксерутина во время беременности и аномалиями строения наружного уха у детей. Применение препарата Троксерутин в течение I триместра беременности противопоказано. Возможность применения препарата 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 во II и III триместрах беременности следует проконсультироваться с врачом. Период грудного вскармливания В минимальных количествах выделяется с грудным молоком. Применение препарата Троксерутин в период грудного вскармливания противопоказано.

Побочные действия

Частота возникновения нежелательных реакций определялась в соответствии с классификацией ВОЗ: очень часто (≥ 1/10), часто (≥ 1/100 и 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. Нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта: редко - тошнота, боль и ощущение дискомфорта в желудке, диспепсия, метеоризм, диарея, эрозивно-язвенные поражения желудочно-кишечного тракта. Нарушения со стороны кожи и подкожных тканей: редко - зуд, сыпь, крапивница. Прочие: очень редко - чувство усталости. Если у Вас отмечаются побочные эффекты, указанные в инструкции, или они усугубляются, или Вы заметили любые другие побочные эффекты, не указанные в инструкции, сообщите об этом врачу.

Передозировка

Симптомы: При передозировке возможно появление следующих симптомов: возбуждение, тошнота, головная боль, приливы крови к лицу. Лечение Необходимо промыть желудок, принять активированный уголь (в течение часа после приема). При необходимости проводят симптоматическое и поддерживающее лечение. В случае передозировки следует немедленно обратиться к врачу.

Взаимодействие с другими препаратами

Нет установленного лекарственного взаимодействия.

Особые указания

Опыт применения троксерутина у детей в возрасте младше 18 лет недостаточен. При лечении поверхностного тромбофлебита или тромбоза глубоких вен применение препарата не исключает необходимость назначения средств противовоспалительной и противотромботической терапии. Троксерутин неэффективен при отеках, вызванных сопутствующими заболеваниями печени, почек и сердца. При самостоятельном применении препарата не следует превышать максимальные сроки и рекомендованные дозы. Если в период применения препарата выраженность симптомов заболевания не уменьшается или симптомы заболевания утяжеляются, следует немедленно обратиться к врачу.Влияние на способность управлять трансп. ср. и мех.:Прием препарата не оказывает влияния на способность к выполнению потенциально опасных видов деятельности, требующих повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций (управление транспортными средствами, работа с движущимися механизмами, работа диспетчера, оператора).

Условия хранения

Хранить в защищенном от света месте, при температуре не выше 25 °С. Хранить в недоступном для детей месте.