Инструкция по применению
Троксевазин Капсулы 300 мг 100 шт

Характеристики



Форма выпуска: Капсулы
Страна: Болгария
Производитель: ТЕВА
Порядок отпуска: без рецепта
Действующее вещество: Троксерутин
Количество в упаковке: 100
Дозировка действующего вещества: 300 мг

Действующее вещество

Троксерутин

Состав

1 капсула содержит: действующее вещество: троксерутин 300 0 мг вспомогательные вещества: лактозы моногидрат 47 0 мг магния стеарат 3 0 мг. оболочка капсулы: корпус - краситель хинолиновый желтый (Е 104) 0 9% краситель солнечный закат желтый (Е 110) 0 039% титана диоксид (Е 171) 3% желатин до 100% крышечка - краситель хинолиновый желтый (Е 104) 0 9% краситель солнечный закат желтый (Е 110) 0 039% титана диоксид (Е 171) 3% желатин до 100%.

Форма выпуска

Капсулы

Фармакокинетика

Всасывание После приема внутрь препарата с радиоактивной меткой абсорбция 14С-О-(#-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 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 глюкозогалактозной мальабсорбции.

Применение при беременности и кормлении грудью

Применение препарата 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. В минимальных количествах выводится с грудным молоком. Применение препарата в период грудного вскармливания не изучено.

Побочные действия

Частота возникновения нежелательных реакций приведена в соответствии с классификацией ВОЗ: очень часто (≥1/10) часто (≥1/100 #1/10) нечасто (≥1/1000 #1 /100) редко (≥1/10000 #1/1000) очень редко (#1/10000) частота неизвестна (не может быть оценена на основании имеющихся данных). 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 дискомфорт 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. В случае возникновения нежелательных реакций следует обратиться к врачу.

Передозировка

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 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 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 выраженность симптомов заболевания не уменьшается или симптомы заболевания утяжеляются следует немедленно обратиться к врачу. Опыт применения препарата у детей в возрасте младше 18 лет недостаточен. При самостоятельном применении препарата не следует превышать максимальные сроки и рекомендованные дозы.

Условия хранения

Хранить при температуре не выше 25 °С. Хранить в недоступном для детей месте!