

Омник Окас®

для лечения доброкачественной гиперплазии предстательной железы



Омник Окас®

тамсулозин

Заряд силы на следующий день

Лекарственная форма.

Таблетки с контролируемым высвобождением, покрытие оболочкой, 0,4 мг.

Фармакологические свойства.

Омник Окас представляет собой таблетку с пролонгированным высвобождением на основе матрикса с использованием тела не жидкого типа. Форма Окас обеспечивает длительным и медленным высвобождением тамсулозина, что дает достаточную экспозицию со слабыми колебаниями в течение 24 часов. Тамсулозин в форме Окас всасывается в кишечнике. Биодоступность составляет 57% от введенной дозы. Прием пищи не влияет на всасывание тамсулозина. После однократного приема внутрь натощак 0,4 мг препарата, его максимальная концентрация в плазме достигается, в среднем, через 6 часов. Равновесная концентрация достигается к 4-му дню приема. Тамсулозин медленно метаболизируется в печени с образованием менее активных метаболитов. Большая часть тамсулозина представлена в плазме крови в неизмененной форме. Способность индуцировать активность микросомальных ферментов печени у тамсулозина практически отсутствует. При печеночной недостаточности не требуется коррекции режима дозирования. Тамсулозин и его метаболиты, таким образом, выводятся мочой, при этом приблизительно около 4-6% препарата выделяется в неизмененном виде. Период полувыведения при однократном приеме и в равновесном состоянии Омник Окас 0,4 мг составляет 10 и 15 часов, соответственно.

Тамсулозин - альфа1-адреноблокатор, является специфическим конкурентным блокатором постсинаптических альфа1-адренорецепторов, особенно $\alpha 1A$ и $\alpha 1D$ подтипов. Эти рецепторы расположены в гладкой мускулатуре предстательной железы, шейке мочевого пузыря и простатической части мочеиспускательного канала. Тамсулозин является простатоселективным блокатором, так как преобладающими (70% от общего числа рецепторов) в простате являются $\alpha 1A$ -рецепторы. Снижает тонус гладкой мускулатуры предстательной железы и уретры, улучшая отток мочи. Это приводит к уменьшению симптомов обструкции и раздражения, связанных с доброкачественной гиперплазией предстательной железы. При применении препарата в стандартной дозировке 0,4 мг в суточной дозе Омник Окас не вызывает клинически значимого снижения артериального давления.

Показания к применению:

Доброкачественная гиперплазия предстательной железы. Способ применения и дозы.

Внутри, по 1 таблетке 1 раз в сутки независимо от приема пищи. Таблетка должна быть принята целиком, ее нельзя разжевывать. Курс лечения определяется индивидуально врачом. Рекомендуется назначение в течение 1-2 месяцев с перерывами на 1 месяц и более.

Побочные действия.

Сердцебиение, постуральная гипотензия, ортостатическая гипотензия, запор, диарея, тошнота, рвота, астения, головокружение, головная боль, нарушение эякуляции, приливы, ринит, сыпь, зуд, крапивница, ангионевротический отек.

Противопоказания.

Гиперчувствительность к тамсулозину или любому другому компоненту препарата, ортостатическая гипотензия, выраженная печеночная недостаточность.

Лекарственные взаимодействия.

Одновременное назначение других антагонистов альфа1-адрено-рецепторов может привести к гипотензивному эффекту. При назначении тамсулозина вместе с атенололом, эналаприлом, нифедипином или тиафиллином взаимодействия обнаружено не было. При одновременном применении с циметидином отмечено некоторое повышение концентрации тамсулозина в плазме крови; с флуросе-мидом - снижение концентрации, однако это не требует изменения дозы Омник Окас, поскольку концентрация препарата остается в пределах нормального диапазона. Диазепам, пропранолол, трихлорметизид, хлорамидин, амитриптилин, глицероламин, сим-вастатин не изменяют свободную фракцию тамсулозина в плазме крови. В свою очередь, тамсулозин также не изменяет свободные фракции диазепама, пропранолола, трихлорметизида и хлорамидина. В исследованиях не было обнаружено взаимодействия на уровне печеночного метаболизма с амитриптилином, салбутамолом, глицероламинидом и флиасте-ридом. Диклофенак и варфарин могут увеличивать скорость выведения тамсулозина. Одновременное назначение других антагонистов альфа1-адрено-рецепторов может привести к гипотензивному эффекту.

Особые указания.

Как и при использовании других альфа1-адреноблокаторов, при лечении Омником Окас в отдельных случаях может наблюдаться снижение артериального давления. При первых признаках ортостатической гипотензии пациент должен сесть или лечь, и оставаться в этом положении, пока признаки не исчезнут. Перед началом лечения и регулярно во время терапии должно выполняться пальцевое ректальное обследование, и если требуется, определение ПСА. При почечной недостаточности применять с осторожностью. В период лечения следует соблюдать осторожность при вождении автотранспорта и занятиях потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания.

Передозировка.

Симптомы: резкое снижение АД, компенсаторная тахикардия. Лечение: симптоматическое.

Условия отпуска из аптек. По рецепту.

РЛС-3 №004063 от 10.04.2012г.

Разрешение №4146 от 25.06.2013г. до 10.04.2017г.



Перед назначением и применением внимательно ознакомьтесь с инструкцией по медицинскому назначению

Представительство Астеллас Фарма Юроп Б.В.
г. Алматы, пр. Аль-Фараби, 15, угол улицы Желтоқсан
Бизнес Центр «Нурлы Тау», здание 4В, офис №20
Тел.: 8 (727) 311-13-89, 8 (727) 311-13-90

Человек и Лекарство – Казахстан

Научно-практический
тематический журнал

4 (35), 2014

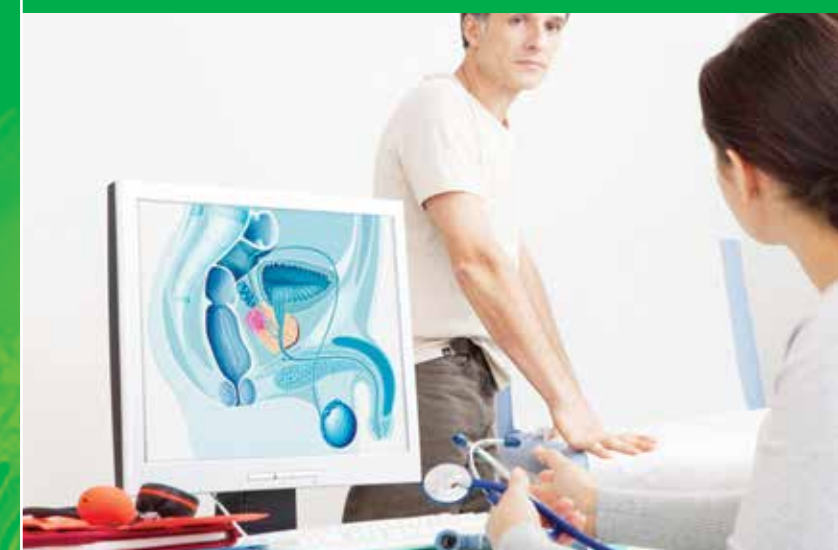
Кайрат Кабулбаев:
Хроническая болезнь
почек – проблема
мультидисциплинарная!

Клинические
рекомендации Европейской
ассоциации урологов (EAU)
по уролитоэззу

Клуб урологов:
Доброкачественная
гиперплазия
предстательной железы –
новое в диагностике
и лечении

Заболевания почек как
клиническая «маска»
андрогенного дефицита
у мужчин

Эффективные методы
лечения эректильной
дисфункции



№ 4 (35), 2014

Урология Нефрология



РЕШЕНИЕ ДЕЛИКАТНОЙ ПРОБЛЕМЫ НЕДЕРЖАНИЯ МОЧИ

Показания к применению

Идиопатическая или нейрогенная гиперактивность детрузора (с поллакиурией, императивными позывами на мочеиспускание и недержанием мочи)

Способ применения и дозы:

Таблетки принимают внутрь до еды, не разжевывая и запивая достаточным количеством воды. Взрослым и детям от 12 лет тропия хлорид назначают индивидуально, в зависимости от клинической картины и тяжести заболевания.

При идиопатической гиперактивности детрузора тропия хлорид назначают внутрь по 15 мг 2-3 раза в сутки (30-45 мг/сут). При суточной дозе 45 мг также допустимо принимать по 30 мг утром и 15 мг вечером.

При нейрогенной гиперактивности детрузора тропия хлорид назначают по 20 мг 2 раза в сутки утром и вечером (40 мг/сут). Максимальная суточная доза - 135 мг. В среднем, продолжительность лечения составляет 2-3 месяца. После исчезновения симптоматики рекомендуется проведение противорецидивного лечения в течение 2-4 недель. При необходимости более длительной терапии, вопрос о продолжении лечения рассматривается врачом каждые 3 месяца. У пациентов с почечной недостаточностью (клиренс креатинина 10-30 мл/мин/1,73 м²) суточная доза тропия хлорида не должна превышать 20 мг.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к активному веществу (тропия хлориду) или к другим компонентам препарата, механический стеноз желудочно-кишечного тракта, хронические воспалительные заболевания кишечника (язвенный колит, болезнь Крона), токсический мегаколон, задержка мочи, вследствие доброкачественной гиперплазии предстательной железы или стеноза уретры, закрытоугольная глаукома, аритмия, тахикардия, миастения, почечная недостаточность, требующая диализа (клиренс креатинина <10 мл/мин/1,73 м²), беременность и период лактации, детский возраст до 12 лет.

Побочные действия

- сухость во рту, диспепсия, запор, боли в животе, тошнота.

Лекарственные взаимодействия

При одновременном применении тропия хлорид с амантадином, хинидином, трициклическими антидепрессантами, блокаторами гистаминовых H1-рецепторов, диэпирамидом усиливается антихолинергический эффект. При совместном применении с бета-адреномиметиками отмечается усиление тахикардии. При совместном применении с метоклопрамидом отмечается ослабление терапевтического действия последнего.

Особые указания

До начала терапии препаратом Спазмекс® необходимо исключить органические причины поллакиурии и недержания мочи, такие как сердечная или почечная недостаточность, полидипсия, опухоли мочевыводящих путей. При нарушении функции сфинктера уретры или детрузора должно быть обеспечено полное освобождение мочевого пузыря путем катетеризации. Применение в педиатрии. Учитывая недостаточность данных о безопасности и эффективности препарата в педиатрической практике рекомендуется воздержаться от его назначения в детском возрасте до 12 лет.

Условия отпуска из аптек

По рецепту

Перед назначением и применением изучите инструкцию



Регистрационное удостоверение РК-ЛС-5-№017988 от 28.06.2011
Разрешение на рекламу № 3445 от 24.05.2012

Витапрост® Плюс

Суппозитории ректальные

Комбинированный препарат с антимикробными и противовоспалительными свойствами.



Состав:

1 суппозиторий содержит:
Сампрост субстанция - 100 мг
Ломефлоксацина гидрохлорид - 400 мг

Показания к применению:

Острый и хронический бактериальный простатит, вызванный чувствительными микроорганизмами, в том числе сопровождающийся воспалительными заболеваниями мочеполового тракта, состояния до и после оперативных вмешательств на предстательной железе.

Способ применения и дозы:

Ректально по 1 суппозиторию 1 раз в день, после самостоятельного опорожнения кишечника или очистительной клизмы. После введения суппозитория желательное пребывание пациента в постели в течение 30-40 минут.

Курс лечения продолжается до исчезновения возбудителя в секрете простаты и составляет от 10 до 30 дней (продолжительность лечения определяет лечащий врач индивидуально для каждого пациента).

Побочные действия:

Аллергические реакции: кожный зуд, крапивница, фотосенсибилизация, злокачественная экссудативная эритема (синдром Стивенса-Джонсона), астения, головокружение, нервозность, тревожность, псевдомембранозный колит, дисбактериоз, повышение активности «печёночных» трансаминаз, кровотечения из органов желудочно-кишечного тракта, тромбоцитопения, повышение фибринолиза, лимфаденопатия, снижение артериального давления, нарушение сердечного ритма, миокардиопатия, разрывы сухожилий у пожилых пациентов, особенно в сочетании с глюкокортикоидами.

Противопоказания:

Гиперчувствительность к компонентам препарата, детский и подростковый возраст до 18 лет (период формирования роста и скелета).

Особые указания:

Витапрост® Плюс следует назначать с осторожностью при следующих состояниях:

- церебральный атеросклероз
- эпилепсия и другие заболевания центральной нервной системы с судорожным синдромом.

При циррозе печени не требуется коррекции режима дозирования (при условии нормальной функции почек).

В период лечения следует избегать длительного воздействия солнечного света и использования искусственного ультрафиолетового освещения. При первых признаках фотосенсибилизации (повышение чувствительности кожи, ожог, гиперемия, отек, появление волдырей, сыпи, зуда, дерматита), гиперчувствительности, проявлениях нейротоксичности (возбуждение, судороги, тремор, светобоязнь, спутанность сознания, токсические психозы, галлюцинации) терапию необходимо прекратить.

Особенности влияния лекарственного средства на способность управлять транспортным средством или потенциально опасными механизмами.

В период лечения необходимо соблюдать осторожность при управлении транспортным средством или потенциально опасными механизмами.

Условия отпуска из аптек:

Без рецепта.

Перед применением изучите инструкцию по медицинскому применению.