

Леривон: инструкция по применению таблеток

Латинское название: Lerivon

Код АТХ: N06AX03

Действующее вещество: Миансерина гидрохлорид

Производитель: Органон, Нидерланды

Условие отпуска из аптеки: По рецепту

Условия хранения: t до 30 С

Срок годности: 5 лет

Препарат относится к антидепрессивным ЛС. Во проведения лечебной терапии Леривоном проявляется седативный эффект.

Показания к применению

Назначается данное лекарственное средство при:

- Диагностировании биполярного аффективного расстройства (наблюдается расстройство настроения)
- Проявление депрессивных состояний различного генеза
- Возникновение незначительных депрессивных эпизодов

Прием таких антидепрессивных средств помогает эффективно лечить депрессивные состояния, сопровождающиеся повышенной тревожностью.

Состав

Лекарство Леривон содержит единственный активный компонент – миансерина гидрохлорид, его массовая доля в 1 пилюле составляет 30 мг. В описании к препарату указаны и другие составляющие:

- Стеариновокислый Mg
- Полиэтиленгликоль
- Оксид Ti
- Диоксид Si
- Гидрофосфат Ca
- Картофельный крахмал
- Метилцеллюлоза
- Метилгидроксипропилцеллюлоза.

Лечебные свойства

Миансерин входит в группу пиперазино-азепиновых соединений, по химической структуре их нельзя отнести к трициклическим антидепрессантам. Под воздействием Леривона наблюдается улучшение норадренергической передачи, которая проходит в

головном мозге, этот эффект проявляется благодаря блокаде α_2 -рецепторов и собственно ингибирования обратного захвата такого вещества как норадреналин. Наряду с этим, была выявлена связь с серотониновыми рецепторами в ЦНС. Седативный эффект препарата обусловлен активностью по отношению некоторых гистаминовых H₁-рецепторов, а также антагонизмом к α - адренорецепторам. Препарат с антидепрессивным действием характеризуется также анксиолитическими свойствами, что имеет достаточно важное значение при лечении лиц с различными тревожными расстройствами и нарушением сна, спровоцированными депрессивными состояниями.

Левирон может назначаться как престарелым пациентам, таки и лицам с заболеваниями ССС, так как довольно хорошо переносится. При приеме терапевтических доз не проявляется антихолинергическая активность, препарат почти не оказывает влияния на работу ССС. В сравнении с трициклическими антидепрессантами может провоцировать менее выраженное кардиотоксическое действие в случае приема сверхдоз. ЛС не относится к антагонистам противогипертензивных, а также симпатомиметических препаратов.

После приема препарата Левирон активный компонент достаточно хорошо абсорбируется, наивысшие плазменные показатели наблюдаются спустя 3 часа. Уровень биодоступности составляет не более 20%. Связь с плазменными белками регистрируется на уровне 95%. Длительность периода полувыведения – от 21 до 61 ч, благодаря чему вполне достаточно осуществлять однократный прием лекарства за сутки. В результате окисления и процесса деметилирования наблюдается формирование конъюгатов. Продукты метаболических превращений выводятся на протяжении 7-9 дн. с калом и мочей.

Форма выпуска

ЛС выпускается в форме таблеток. Овальные пилюли молочно-белого оттенка помещены в блист. упаковку по 10 шт. В пачке содержится 2 блист.

Левирон: полная инструкция по применению

Пилюли потребуется принимать целыми, запивая достаточным объемом жидкости.

Для взрослых: дозировка ЛС определяется индивидуально. Начальная суточная доза при депрессии обычно составляет 30 мг. В дальнейшем показано постепенное увеличение дозировки до проявления оптимального терапевтического эффекта. Зачастую стандартная суточная дозировка – 60-90 мг, наивысшая доза ЛС за сутки – 90 мг.

Для престарелых пациентов: Начинать лечение рекомендуется с дозировки 30 мг за сутки. Затем врачи могут посоветовать повышать дозу ЛС до проявления ожидаемого лекарственного воздействия. Обычно оптимальная суточная доза таблеток Левирон для данной группы пациентов составляет 30-60 мг.

Во время лечения больной может разделить назначенную суточную дозу лекарства на несколько приемов, но предпочтительнее принимать Левирон таблетки на ночь, так как может проявиться снотворное действие.

Эффективность проведенной терапии оценивают на протяжении 2-4 недель. Если проявляемые реакции на лечение являются недостаточными, дозировку ЛС повышают до 60-90 мг. При наблюдении позитивной динамики в лечении на протяжении 2-4 нед. рекомендуется прекратить лечебную терапию.

В некоторых случаях для поддержания достигнутого терапевтического эффекта может назначаться приема данного лекарства последующие 4-6 мес.

При резком завершении приема препарата не исключается проявление синдрома отмены.

Лечение в период лактации назначается строго по показаниям. Условия использования и схема терапия должны быть согласованы с врачом.

Противопоказания и меры предосторожности

Не рекомендован прием данного ЛС при:

- Наличии повышенной чувствительности к компонентам
- Патологиях печени с выраженным диспепсическим синдромом
- Диагностировании инфаркта миокарда
- СД
- Проявлении маниакального синдрома
- Признаках закрытоугольной глаукомы
- Беременности.

Не назначается использование Леривона лицам, не достигшим 18 лет.

С осторожностью должно проводиться лечение при болезнях печени, нарушении функций почек, при гипертрофии простаты.

Перекрестные лекарственные взаимодействия

Нельзя совмещать приема лекарства со средствами-ингибиторами МАО.

ЛС не оказывает влияние на действие Пропранолола, а также при комплексном его применении с Бетанидином или же Гидралазином. При совместном применении Метилдопы, Клонидина не проявляется негативных воздействий на организм.

ЛС не вступает во взаимодействие с таким препаратом как Фенпрокумон.

Стоит учитывать, что Леривон усиливает воздействие этанола на функционирование ЦНС.

Побочные эффекты

Во время приема антидепрессанта Леривон возможно возникновение побочных реакций:

- Развитие судорожного синдрома
- Проявление экзантемы
- Вялость

- Признаки гипокинезии
- Диагностировании гинекомастии, а также увеличение веса
- Нарушение гемопоза
- Симптомы маниакального синдрома
- Появление периферических отеков
- Развитие болезненных ощущений в области суставов
- Выраженное нарушение функционирования печени
- Артериальная гипотензия
- Возникновение агранулоцитоза.

При наблюдении описанных побочных эффектов последствия для организма могут быть очень серьезными. Потребуется отмена препарата и последующая консультация с врачом.

Передозировка

При приеме сверхдоз может наблюдаться продолжительное седативное воздействие, возможно проявление сердечной аритмии, снижение АД, развитие судорожного синдрома.

Рекомендуется проведение процедуры промывания ЖКТ, назначается посимптомное лечение.