

Латинское название: Venlafaxine

Код АТХ: N06A X16

Действующее вещество: венлафаксин

Производитель: АЛСИ Фарма (РФ)

Отпуск из аптеки: по рецепту

Условия хранения: при температуре до 25°C

Срок годности: 3 г.

Венлафаксин – антидепрессантный медпрепарат. Применяется для терапии и предупреждения депрессий.

Состав и лекарственная форма

Содержание компонентов антидепрессанта Венлафаксина (в 1 табл.):

- Активное: 37,5 или 75 мг венлафаксина
- Дополнительные: ЦМК, крахмал прежелированный, аэросил, тальк, Е572.

ЛС в виде таблеток – белых/бело-кремовых пилюль в форме плоского цилиндра. На поверхности имеется линия разлома, края скошены. Допускается некоторая мраморность структуры. Лекарство фасуется в контурные упаковки из ПВХ/алюминиевой фольги по 10 штук. В коробке из картона – от 1 до 5 упаковок, описание-инструкция.

Лечебные свойства

Препарат Венлафаксин – антидепрессантное средство, не входящее по своим химическим свойствам ни в одну группу лекарств. Его действие обеспечивается одноименным активным веществом, которое является эквимолярной смесью двух энантиомеров.

Вещество и его главный метаболит – ингибиторы обратного захвата серотонина и норадреналина (СИОЗСиН) мощного действия. Свойства ингибиторов обратного захвата дофамина выражены слабо.

Антидепрессантный эффект достигается через способность лекарства активизировать нейромедиаторы при нейротрансмиссии импульсов в центральную НС.

После приема внутрь венлафаксин практически в полном объеме (92 %) усваивается из ЖКТ. Пища не оказывает влияния на абсорбцию вещества.

Процесс метаболизма происходит в печени, вещество легко связывается с плазменными белками, поэтому свободно проходит в женское молоко.

Максимальный уровень содержания в плазме достигается после нескольких дней приема. Из организма выводится в значительной части почками. Период полувыведения занимает около 2 суток.

Способ применения

Согласно инструкции по применению, Венлафаксин нужно принимать во время приема пищи в одинаковые часы. Препарат следует глотать целиком, не раскусывая или измельчая.

Рекомендуемая начальная дозировка – 37,5 мг x 2 р./д. Если действие антидепрессанта переносится хорошо, то количество плавно повышают до суточной нормы 150 мг, при потребности – до 225 мг. Повышать дозировку можно не больше чем на 75 мг один раз в 14 дней. При серьезных показателях допускается сокращение интервала до 4 суток.

Применение более высоких дозировок проводится в условиях стационара. После достижения антидепрессантного эффекта, количество венлафаксина плавно понижают.

Поддерживающая терапия и предупреждение рецидивов может проводиться в течение полугода в небольших дозировках, применявшихся ранее при терапии эпизодов депрессии.

Почечные дисфункции

При легкой форме патологии изменять дозировку нет потребности, ее снижают при средней форме недостаточности. Вследствие увеличения срока вывода ЛС из организма препарат рекомендуется принимать один раз в сутки.

При тяжелых формах патологии Венлафаксин применять крайне нежелательно, так как действие ЛС при таком виде терапии пока не изучено.

Дисфункции печени

ЛС может использоваться при легкой форме недостаточности без изменения дозировки. При средней тяжести патологии ее уменьшают наполовину. Препарат не применяется в случаях тяжелой недостаточности из-за отсутствия данных безопасности.

Как отменять Венлафаксин

Чтобы не спровоцировать шоковое состояние организма в виде синдрома отмены, нельзя резко прерывать прием ЛС. Дозировку следует уменьшать постепенно, исходя из длительности курса. Так, например, если пациент принимал Венлафаксин на протяжении полугода, то отмена должна занимать не меньше 2 недель.

При беременности и грудном вскармливании

Специальных исследований свойств препарата с участием беременных не проводилось. Результаты клинических исследований на животных недостаточно. Поскольку Венлафаксин изучен недостаточно, и возможный риск для развития плода не определен, антидепрессант запрещено назначать в период беременности. К тому же имеются данные, что активное вещество повышает угрозу поражения легких у детей после рождения.

Известно, что венлафаксин и его производные попадают в женское молоко в большом количестве, что может негативно сказаться на состоянии младенца. По этой причине совмещать лактацию и лечение запрещено. На время терапии ГВ следует отменить.

Противопоказания и меры предосторожности

Венлафаксин запрещено применять при:

- Индивидуальной гиперчувствительности к составляющим ингредиентам
- Терапии ИМАО
- Тяжелых формах почечных и/или печеночных дисфункций
- Возрасте младше 18 лет
- Беременности, лактации.

Относительные противопоказания, при которых назначение возможно с осторожностью:

- Недавний ИМ
- Нестабильная стенокардия
- Гипертония
- Различные виды аритмии (особенно осторожно при тахикардии)
- Неблагополучные состояния в анамнезе (судорожный синдром, мании, склонность к суициду)
- Подверженность дермы, слизистых тканей к кровотечениям
- Дефицит массы тела

- Сниженный уровень натрия в организме и последующие осложнения
- Дегидратация организма
- Прием мочегонных ЛС или медикаментов для терапии ожирения.

Как и любое иное психотропное ЛС, Венлафаксин может влиять на умственные и/или двигательные функции пациента. Поэтому требуется соблюдать осторожность при управлении транспортными средствами/сложными механизмами, занятиях рискованными видами деятельности. Приступать к выполнению можно только после подтверждения, что антидепрессант не влияет на центральную НС.

На время терапии нужно полностью исключить сочетание алкоголя с венлафаксином, так как этанол может усилить действие антидепрессанта и спровоцировать тем самым тяжелые последствия

Перекрестные лекарственные взаимодействия

Поскольку Венлафаксин практически не связывается с плазменными белками, то он не оказывает влияния на концентрацию иных ЛС.

ЛС следует принимать с осторожностью, если назначены какие-либо медикаменты с угнетающим действием на центральную НС, так как особенности взаимодействия венлафаксина пока изучены недостаточно.

Запрещено применять венлафаксин одновременно с иМАО, а также на протяжении двух недель после их отмены, так как существует высокий риск тяжелых осложнений (вплоть до смерти). Лечение ингибиторами МАО можно начинать спустя минимум неделю после окончания курса венлафаксином.

Антидепрессант не рекомендуется принимать с Линезолидом и метиленовым синим.

Следует соблюдать осторожность при сочетании Венлафаксина с ЛС, влияющими на серотониновые медиаторы, так как подобные комбинации могут стать причиной судорог. Также требуется воздержаться от одновременного приема с препаратами на основе лития.

Побочные эффекты

Терапия Венлафаксином может сопровождаться отрицательными реакциями организма:

- Общие проявления: быстрая утомляемость, общая слабость, лихорадка, отек Квинке, гиперчувствительность к свету, анафилаксия

- НС: сухость в ротовой полости, боли головы, странные сны, уменьшение либидо, бессонница, быстрая возбудимость, утрата чувствительности, помрачение сознания, нарушение самоидентификации, гипертонус мышц, тремор, апатия/ажитация, нарушение двигательной координации, эпилептические припадки, эпизоды мании, головокружение, ЗНС, серотониновый синдром, склонность к суициду, бред, поздняя дискинезия
- ЖКТ: тошнота, приступы рвоты, ухудшение аппетита, запор/диарея, бруксизм, у некоторых пациентов – гепатит
- ССС: гипертония, покраснение кожи, постуральная гипотензия, потеря сознания, тахикардия, снижение АД, удлинение QT-интервала, мерцательная аритмия
- Органы кроветворения: кровоизлияния в слоях дермы, кровотечения в ЖКТ, удлинение периода кровотечения, патологии состава крови
- Респираторная система: зевота, одышка, боли в грудной клетке, бронхит
- Обменные процессы: повышение содержания холестерина, похудение (реже – набор массы тела), увеличение образования пролактина, гепатит, изменение печеночных ферментов
- Мочеполовая система: расстройство оргазма/семяизвержения, эректильная дисфункция, расстройства мочеиспускания, поллакиурия, нарушение менструального цикла, задержка или недержание мочи
- Органы чувств: расстройства аккомодации, стойкое расширение зрачков, ухудшение четкости зрения, искаженное восприятие вкуса, тиннитус, глаукома закрытоугольная, повышение внутриглазного давления
- Кожные покровы: повышенное потоотделение, выпадение волос, высыпание, мультиформная эритема, зуд, синдромы Лайелла либо Стивенса-Джонсона, крапивница
- Локомоторная система: рабдомиолиз.

Помимо этих побочных эффектов, у пациента может сформироваться синдром отмены, если лекарство было отменено некорректно или резко снижена дозировка. Характерные симптомы: быстрая усталость, вялость, головокружение, расстройства сна, боли головы, гипомания, помрачение сознания, повышенная тревожность, парестезии, сильная потливость, сухость ротовой полости, понижение аппетита, тошнота, понос/диарея.

Передозировка

Последствия приема сверхдоз Венлафаксина отражается на состоянии сознания пациента – развиваются нарушения в виде выраженной сонливости до коматозного состояния.

Другие проявления:

- Ажитации
- Диареи

- Рвоты
- Изменение АД
- Головокружение
- Стойкое расширение зрачков
- Судороги
- Тахи- или брадикардия
- Изменение показаний ЭКГ.

Имеются данные, что чаще всего перегрузка Венлафоксином происходила при одновременном приеме с алкоголем и/или другими препаратами психотропного действия. По медицинским сведениям, это лекарство чаще, чем СИОЗС, провоцирует гибель пациентов, но меньше, чем ТЦА. Кроме того, у больных передозировка часто вызывает суицидальные настроения и попытки. Поэтому чтобы не допустить развития фатальных сценариев, врачам предписывается выписывать наименьшие дозировки на короткий период времени.

Терапия

Устранение передозировки осуществляется симптоматической и поддерживающим лечением. Пока антидоты не обнаружены. Терапия должна проводиться с тщательным контролем функционирования жизненно важных органов. Для очищения организма от остатков ЛС назначается промывание желудка, прием адсорбентов (активированного угля). Стимуляция рвоты возможна только в том случае, если у пациента отсутствует угроза аспирации.

Гемодиализ, форсированный диурез, переливание крови практически не применяется, поскольку не дают нужного эффекта.