Велаксин: инструкция по применению таблеток и капсул

Латинское название: Velaxin

Код АТХ: N06AX16

Действующее вещество: Венлафаксин

Производитель: ЭГИС Фармасьютикалс, Венгрия

Условие отпуска из аптеки: По рецепту

Условия хранения: t до 30 С

Срок годности: 5 лет

Препарат, который характеризуется антидепрессивным действием. Благодаря применению Велаксина удастся избавиться от депрессии и предупредить возникновение рецидивов.

Показания к применению

Применение препарата показано при:

- Тревожном расстройстве, депрессивном состоянии с наличием признаков тревожности или без них (назначается лечение в амбулаторных или стационарных условиях)
- Предупреждении возможных рецидивов непосредственно после первого эпизода депрессии или новых рецидивов
- Диагностировании генерализованных тревожных нарушений.

Состав

В состав Велаксин таблеток входит единственный активный компонент, представленный венлафаксином, его количество в пилюлях равно 37,5 мг; 75 мг; 150 мг. Согласно описанию пилюли также включают:

- Стеариновокислый Mg
- Крахмалгликолят Na
- Аэросил
- Лактоза в виде моногидрата.

Велаксин ретард включает 75 мг и 150 мг основного компонента – венлафаксина. Также Велаксин капсулы включают:

- МКЦ
- Окись Fe
- Желирующий компонент
- Коповидон
- Диоксид Ti
- Этилцеллюлоза

- Хлорид Na и K
- Аэросил
- Ксантановая камедь
- Хлорид Na
- Тальк
- Диметикон.

Форма выпуска

Белые круглые пилюли помещены в блистер по 14 шт., внутри пачки имеется 2 блист.

Капсулы пролонгированного действия Велаксин 75 и 150 с бесцветным корпусом и оранжевой крышечкой содержат смесь пеллет белого и желтого оттенка без выраженного аромата. В блистере имеется 14 капс., внутри пачки 2 блист.

Лечебные свойства

По своей химической природе ЛС не входит ни в одну из групп антидепрессивных средств.

Механизм воздействия лекарства основан на усилении нейротрансмиттерной активности в НС. Препарат является мощнейшим ингибиторам захвата таких веществ как серотонин, а также норадреналин. Под влиянием венлафаксина, а также его метаболитов наблюдается блокировка обратного захвата дофамина непосредственно нейронами. Регистрируется одинаковая эффективность при воздействии на обратный захват самих нейротрансмиттеров, при этом угнетаются β-адренергические процессы.

Степень абсорбации действующего компонента после единоразово применения лекарства составляет приблизительно 92%. Антидепрессант Велаксин пролонгированного воздействия характеризуется медленной всасываемостью, но степень абсорбации точно такая же, что и пилюль.

После перорального применения наивысшие плазменные концентрации достигаются по прошествии 6-8 часов. Стоит отметить, что скорость абсорбации активного вещества из капсул значительно меньше самой скорости элиминации. Длительность периода полувыведения в случае применения капсул не превышает 15 часов.

Связь с плазменными белками регистрируется на уровне 27%, а его метаболитов – не более 30%. Если препарат принимается во время еды наивысшие плазменные концентрации, а также степень абсорбации не меняется.

Выведение лекарства из организма осуществляется почечной системой. Нерастворимые частицы микросфер, содержащиеся внутри капсул, выводятся с калом.

При патологиях почечной системы и печени длительность периода полувыведения существенно увеличивается.

Инструкция по применению

Препарат предназначен для перорального применения. Обе лекарственные формы потребуется принимать непосредственно во время еды. Начинать лечебную терапию рекомендуется с приема суточной дозы 75 мг, ее делят на 2 применения (если используются таблетки). Капсулы пьют целиком единоразово за день без предварительного разламывания.

Если лечение не сопровождается проявлением необходимого терапевтического действия, суточную дозу ЛС потребуется повысить до 150 мг, лекарство необходимо выпить за 2 приема. Не исключается повышение дозы до 375 мг за сутки. В случае диагностирования тяжелых депрессивных состояний может назначаться прием 150 мг за сутки с последующим титрованием дозировки единоразаво за 3 дн. на 75 мг.

После того как проявится ожидаемый терапевтический эффект нужно снизить дозы ЛС до оптимальной. Поддерживающая лекарственная терапия может продолжаться до полугода.

Нет необходимости в проведении корректировки дозы у лиц с тяжелыми патологиями печени при клиренсе креатинина свыше 30 мл за 1 мин. Если у пациента диагностировано нарушение работы почек (клиренс креатинина составляет от 10 до 30 мл за 1 мин.), рекомендуется снижение стандартой дозы на 25-50%. Суточная доза ЛС должна приниматься за один прием. Лицам, пребывающим на гемодиализе, рекомендовано применение 50% от обычной дозы. Пить препарат рекомендуется после проведения процедуры гемодеализа. При слабовыраженных патологиях печени не назначают корректировку дозы, при умеренной степени выраженности - показан прием 50% от обычной дозы.

Стоит отметить, что геронтологическим больным назначают к приему лишь минимальные дозы ЛС, которые помогают достигнуть ожидаемого лечебного эффекта.

При необходимости отмены Велаксин таблеток стоит пребывать под строгим врачебным контролем.

Противопоказания и меры предосторожности

Не рекомендуется осуществлять прием лекарства при:

- Тяжелых нарушениях со стороны почечной системы и печени
- Беременности, ГВ
- Наличии чрезмерной восприимчивости к составляющим.

ЛС не используется в педиатрии.

С особой осторожностью пациентам потребуется осуществлять прием лекарственного средства при:

- Приступах тахикардии
- Признаках закрытоугольной глаукомы
- Восстановительном период после инфаркта
- Повышенно АД
- Стенокардии (нестабильной)

- Проявлении судорожного синдрома
- Частых эпилептических припадках
- Внутриглазной гипертензии
- Склонности к кровотечениям
- Маниях.

Перекрестные лекарственные взаимодействия

Не следует одновременно принимать средства на основе ингибиторов МАО. После завершения их применения стоит выдержать двухнедельный временной интервал. При приеме обратимых ингибиторов МАО применять Велаксин можно по прошествии суток. Стоит отметить, что после завершения курса приема Велаксина начинать лечение ингибиторами МАО следует не раньше, чем через 7 дн.

Во время прием препаратов, содержащих Li, наблюдается повышение их плазменной концентрации.

Применение Имипрамина может привести к усилению влияния его основных метаболитов, которые представлены 2-ОН-имипрамином, а также дезипрамина.

При комбинированном приеме с Галоперидолом наблюдается повышение его плазменные концентрации, значительно усиливается терапевтическое действие.

Применение Клозапина провоцирует повышение его концентрации в плазме, возможно проявление побочной симптоматики.

Прием алкоголя во время терапии Велаксина противопоказан. Одновременное применение этанола и/или психотропных ЛС может привести к летальному исходу.

Комбинация с Варфарином может усиливать его антикоагулянтное воздействие.

Особенно осторожно стоит принимать ЛС с лекарствами, которые ингибируют особые ферменты CYP2D6, а также CYP3A4.

Побочные эффекты

Обычно побочные реакции носят дозозависимый характер. При продолжительной терапии выраженность и частота проявления значительно снижается, зачастую нет необходимости отменять лечение препаратом.

Могут наблюдаться такие негативные проявления:

- ЖКТ: снижение аппетита, приступы тошноты и позывы к рвоте, пересушенность слизистых ротовой полости, запор; довольно редко – развитие гепатита
- ССС: сильное покраснение кожных покровов, резкое повышение АД; в редких случаях – возникновение постуральной гипотензии, приступы тахикардии
- Метаболизм: снижение веса, рост сывороточного показателя холестерина; довольно редко – развитие синдрома недостаточной выработки АДГ, изменение активности печеночных ферментов, возникновение гипонатриемии
- Мочевыделительная система: развитие дизурии, очень редко – задержка мочи

- ЦНС и периферическая НС: нарушение сна, повышенная нервная возбудимость, впадение в ступор, сильное головокружение, повышенный тонус мышц, парестезии, тремор; редко – появление галлюцинаций, возникновение апатии, развитие серотонинергического синдрома, мышечный спазм; в единичных случаях – появление маниакальных реакций, частые эпилептические припадки, признаки, которые напоминают патологический нейролептический синдром
- Половая система: эректильная дисфункция, отсутствие оргазма, нарушение эякуляции; довольно редко – меноррагия, снижение полового влечения
- Кожные покровы: повышенное потоотделение, развитие фотосенсибилизации
- Система кроветворения: развитие тромбоцитопении, подкожные кровоизлияния; довольно редко – удлинение продолжительности кровотечения
- Органы чувств: нарушение аккомодации, ухудшение зрения, развитие мидриаза, довольно редко – изменение вкусовых предпочтений
- Проявления аллергии: высыпания; в редких случаях – возникновение синдрома Стивенса-Джонсона, признаки многоформной эритемы; в единичных случаях – проявление анафилактических реакций
- Иные: чрезмерная утомляемость, вялость.

При резком завершении терапии или же снижении дозировки ЛС может наблюдаться:

- Сильная сонливость
- Приступы тошноты и рвотные позывы
- Понос
- Чрезмерное беспокойство
- Тревожность
- Нервозность
- Развитие гипомании
- Повышенное потоотделение
- Дезориентация
- Парестезии
- Сильные головные боли
- Пересушенность слизистых в ротовой полости
- Признаки анорексии.

Обычно эта симптоматика недостаточно выражена и исчезает без дополнительного приема каких-либо лекарств. Снижение дозировки лекарства должно проходить под контролем врача.

Передозировка

В случае приема повышенных дозировок препарата может наблюдаться:

- Развитие судорожного синдрома
- Брадикардия
- Резкое снижение АД
- Изменение основных показателей ЭКГ

- Приступы тахикардии
- Нарушение сознания.

Показан прием средств-энтеросорбентов, а также проведение посимптомной терапии. Не рекомендуется самостоятельно вызывать рвоту с целью скорейшего выведения из организма действующих веществ лекарства, так как возможна аспирация.