

Латинское название: Fluoxetine

Код АТХ: N06A B03

Действующее вещество: флуоксетин

Производитель: Биоком, Озон, Медиорб, (РФ), ОЗ ГНЦЛС (Украина)

Отпуск из аптеки: по рецепту

Условия хранения: при т-ре до 30°C

Срок годности: 3-5 л.

Флуоксетин – антидепрессант группы медикаментов обратного серотонинового захвата. Длительный прием лекарства может вызывать зависимость, подобной наркомании.

Препарат для перорального приема существует в нескольких фармформах: Флуоксетин капсулы и таблетки. Показаниями к применению являются:

- Депрессии любого происхождения
- Обсессивно-компульсивные расстройства.

Также прописывается Флуоксетин для похудения при неврозах, сопутствующих булимии.

Лекарственная форма и состав медпрепарата

Капсулы

Содержание компонентов в 1 капсуле:

- Активное: 10 мг либо 20 мг флуоксетина
- Дополнительные составляющие содержимого: лактоза, крахмал из картофеля, E572, аэросил
- Оболочка: желатин, E 171.

ЛС в виде твердых капсул. Средство фасуется по 10 или 14 штук в блистеры. В пачке – 28 или 20 капсул, описание.

Таблетки Флуоксетин

Содержание компонентов в 1 табл.:

- Активное: 20 мг флуоксетина (в форме гидрохлорида)
- Дополнительные: лактозы моногидрат, кукурузный крахмал, Е 572, тальк, желатин, Opadry II white, Е 171, ПЭГ, ПВС, краситель Serispers сухой желтый R.

Таблетки под пленочным покрытием от бледно- до темно-желтого оттенка. ЛС помещено в блистеры по 10 штук. В пачке – 2 пластины, аннотация.

Лечебные свойства

Активное вещество антидепрессанта – производное соединения пропиламина, обладающее способностью частично угнетать процесс обратного захвата серотонина. Благодаря этому повышается насыщенность вещества в синапсисе и проявляется его активность. Одновременно проявляет в некоторой степени свойства антагониста гистаминовых рецепторов, а также холино- и адренорецепторов.

Вещество способствует улучшению настроения, уменьшает чувство страха, нейтрализует дисфорию (ощущение подавленности, угнетенности). Большим плюсом флуоксетина является то, что вещество не вызывает седации. При использовании в терапевтических дозировках почти не влияет на ССС и иные системы.

Выраженное лечебное действие при депрессиях проявляется спустя 2-4 недели после первого приема, компульсивных нарушений – после 5-недельного лечения.

После проникновения внутрь флуоксетин усваивается из ЖКТ. Метаболические реакции происходят при первом проникновении в печень. Прием еды не влияет на уровень абсорбции, но может замедлить ее скорость.

Максимум концентрации образуется в плазме спустя 7-8 часов, устойчивое содержание формируется после регулярного ежедневного приема на протяжении нескольких недель.

Флуоксетин хорошо связывается с плазменными белками, без трудностей проходит через ГЭБ. Результатом метаболических трансформаций является образование нового соединения, также проявляющего высокую активность.

Время полувыведения из организма занимает от 2 до 3 суток, метаболита – до 9 дней. Значительная часть лекарства (~80 %) выводится почками, оставшаяся – кишечником.

Способ применения

Медпрепарат принимается вне зависимости от приема еды, в дозировке, назначенной врачом или рекомендованной инструкцией по применению флуоксетина. При появлении беспокоящих ощущений прием лекарства лучше совмещать с пищей или сразу после окончания трапезы.

Капсулы

Начальная дозировка – разовый прием 20 мг в сутки, предпочтительнее до обеда. При необходимости количество ЛС увеличивают спустя 3-4 недели. Полученное количество распределяют на 2-3 приема через одинаковые временные промежутки. Суточный максимум, который запрещено превышать, - 80 мг.

Таблетки

Средство пить в первой половине дня в любое время, без привязки к приему еды.

Стартовая дозировка при обширных депрессивных расстройствах, фобиях, маниах – 20 мг. Увеличение количества ЛС должно проходить с осторожностью, в соответствии с данными анализов, спустя 3-4 недели после первого приема. Если терапия на протяжении 1,5 месяцев малоэффективна или лечебное действие не проявляется вовсе, то требуется ее пересмотр.

Флуоксетин для похудения

ЛС назначается при нервной булимии – патологическом состоянии, характеризующимся навязчивым чувством голода, без ощущения насыщения и неконтролируемым поглощением пищи. Применение флуоксетина способствует снижению интенсивности аппетита и снижению ощущения голода. Таким образом, медикамент помогает в похудении, если причиной набора лишнего веса является нерегулируемый аппетит.

Вместе с тем надо понимать, что ЛС не предназначен для снижения веса, так как не влияет ни на метаболизм, ни на качество функционирования ЖКТ. Главное предназначение препарата – устранение депрессий. Поскольку его действие очень сильное, то может спровоцировать реакции сверхчувствительности, анафилаксию – состояние, опасное для жизни.

В начале курса рекомендуется принимать Флуоксетин для похудения в наименьшем количестве – 1 табл. (20 мг) в сутки. Если организм нормально воспринимает действие активного вещества, то дозировку можно увеличить до 2 штук (по одной утром и вечером). Суточный максимум – 4 таблетки (80 мг). Действие ЛС проявляется через 4-8 часов, видимый эффект проявляется спустя 1-1,5 месяца лечения. Особенности более продолжительного курса (более 3 мес.) не исследовались.

После окончания курса надо помнить, что действующее вещество сохраняет свою активность на протяжении 3-4 недель. Поэтому нужно соблюдать осторожность при приеме других лекарств.

Поддерживающая терапия

Суточный максимум – 60 мг, формирование лечебного эффекта происходит спустя 3-4 недели. Дозировка для пациентов с дисфункциями печени, почек, а также получающим терапию другими ЛС, должна быть снижена.

Правила отмены

Окончание лечения флуоксетином не должно прерываться внезапно. В противном случае организм бурно отреагирует на прекращение поступления лекарства. Чтобы этого избежать, нужно регулярно уменьшать дозировку, доводя ее до минимальной. После этого медпрепарат может быть полностью отменен.

При беременности и грудном вскармливании

Исследование свойств флуоксетина при беременности пока полностью не изучено, а сведения эпидемиологического характера противоречат друг другу. В одних утверждается, что не было обнаружено патогенного влияния на развитие эмбриона/плода, в других – специалисты приводят доказательства, что дети, чьи матери лечились флуоксетином во время 1 триместра, рождались с патологиями развития сердца и сосудов. Причем в последнем случае доказательства вины препарата были недостаточно убедительными.

Такие же противоречивые результаты опытов на лабораторных животных: после применения флуоксетина в дозе, превышающей максимальную в полтора раза (эквивалентно количеству препарата для человека) у самок крыс потомство рождалось мертвым. Однако у выживших крысят в организме не было обнаружено тератогенных явлений.

Использование флуоксетина в конце последнего срока вынашивания провоцировало различные осложнения у детей после рождения. Они нуждались в более продолжительной госпитализации, применении ИВЛ. У таких детей чаще всего отмечалось апноэ, неустойчивая температура тела, сниженный уровень глюкозы, лабильное АД, судороги, рвота, проблемы с глотательным рефлексом, плаксивость, гиперрефлексия, нервозность, тремор. Однако такие симптомы являются и признаком синдрома отмены, поэтому тяжело идентифицировать разницу между последствиями приема матерью препарата и проявлением зависимости от флуоксетина.

Исходя из этого, применение ЛС в период вынашивания запрещено.

Кормящим мамам нужно прервать лактацию на время лечения, поскольку флуоксетин экскретируется в молоко и вызывает осложнения у грудничков.

Противопоказания, меры предосторожности

Лекарство с флуоксетином запрещено использовать при:

- Персональной сверхчувствительности к активному или вспомогательному компоненту ЛС
- Терапии препаратами иМАО
- Тяжелых формах поражения почек, печени
- Эпилепсии, судорожном синдроме (вкл. упоминание в анамнезе)
- Суицидальной наклонности (вкл. случаи в прошлом)
- Глаукоме
- Аденоме ПЖ
- Терапии иМАО (одновременный прием, 2-5 недель до и после окончания курса)
- Беременности, ГВ
- Возрасте младше 18-и лет.

Повышенная осторожность в применении лекарства требуется при наличии у пациента:

- СД
- Судорожного синдрома любого происхождения
- Болезни Паркинсона
- Компенсированной форме дисфункции печени или/и почек
- Сильного истощения.

Лекарственные взаимодействия

Применять Флуоксетин нужно с учетом предполагаемых взаимных реакций с другими лекарственными препаратами:

- Противопоказано совмещать в одном курсе терапии флуоксетин с иМАО, а также на протяжении двух недель после окончания приема последних ЛС. Совмещение медрепаратов способно привести к коматозному состоянию либо гибели пациента. После завершения курса флуоксетином должно миновать не меньше 5 недель, и только после этого разрешается начать прием иМАО.
- При потребности лечения иными лекарствами вместе с флуоксетином нужно не забывать о пролонгированном сроке его выхода из организма.
- Сочетание флуоксетина с фенитоином способствует изменению их концентрации в плазме, а также проявлению токсичных свойств обоих ЛС.
- Одновременное лечение с серотонинергическими ЛС повышает вероятность развития серотониновой интоксикации.
- Совмещение с ЛС, содержащими литий, и триптофаном также способствует формированию серотонинового синдрома.
- Поскольку в метаболизме флуоксетина задействуется изофермент CYP2D6, то нужно соблюдать осторожность в применении ЛС с таким же механизмом действия. Начинать терапию нужно с самых маленьких дозировок, затем, по мере терапии, их титрировать, при необходимости – уменьшать.
- Флуоксетин при совмещении с алпразоломом или диазепамом усиливает их действие. Требуется осторожность с дозировками.
- Антидепрессант способен изменять плазменное содержание клозапина, алпразолама, дезипрамина, импрамина, вплоть до возникновения их отравляющих эффектов.
- Флуоксетин активно связывается с плазменными белками, поэтому применение других ЛС с таким же свойством способствует изменению концентраций активных веществ в организме.
- Комбинация препарата с пероральными антикоагулянтами способствует возникновению и продлению периода кровотечений. Если пациенту требуется курс антикоагулянтами, перед началом совместного курса рекомендуется сделать анализ крови на сворачиваемость. У некоторых больных, получающим электропротивосудорожную терапию, флуоксетин может спровоцировать длительность приступов. Специальных исследований совмещения флуоксетина с ЛС, пролонгирующих QT, не проводилось. По этой причине следует соблюдать осторожность при назначении подобной схемы терапии.
- При лечении флуоксетином противопоказано применение алкоголя.
- Совмещение с ЛС со зверобоем способствует усилению побочных эффектов.
- Флуоксетин потенцирует эффект сахаропонижающих ЛС.

Побочные эффекты

Флуоксетин способен спровоцировать негативный отклик организма в виде различных расстройств функционирования органов:

- Общие расстройства: слабость, астеническое состояние, дрожь, быстрая утомляемость, ощущение жара или холода, нейролептический синдром.
- Кровеносная система: повышенное содержание тромбоцитов, геморрагические реакции, синяки.
- Иммунная система: проявления сверхчувствительности (вкл. отек Квинке, анафилактический шок, сывороточная болезнь).
- Органы внутренней секреции: гипосекреция АДГ. Метаболизм: ухудшение аппетита, низкий уровень натрия.
- НС: боли головы, рассеянность, головокружение, расстройство речевого аппарата, выраженная сонливость или бессонница, седация, психомоторная возбудимость, расстройство двигательной координации, тревожность, ухудшение памяти, беспокойство, кошмарные сновидения, бред, деперсонализация, депрессия или эйфория, снижение либидо, панические атаки, суицидальное мышление и действия, помрачение сознания, извращенное восприятие вкуса.
- Органы зрения и слуха: снижение зоркости, расширение зрачков, гул в ушах.
- ССС: учащенное сердцебиение, аритмия желудочков, васкулит, пролонгация интервала QT, приливы крови, гипотензия.
- Респираторная система: зевота, апноэ, фарингит, нарушение дыхания, носовые кровотечения.
- ЖКТ: понос, тошнота, приступы рвоты, диспептические явления, сухость в ротовой полости, боли в органах ЖКТ, кровотечение, понос с кровью.
- Кожный покров и п/к слои: высыпание, эритема, зудящая сыпь, синдромы Лайелла, Стивенса-Джонсона, пурпура, выпадение волос.
- Локомоторная система: боли в суставах, мышцах, тики мышц.
- Мочеполовая система: расстройство мочеиспускания, задержка отделения мочи.
- Репродуктивная система: у женщин – кровотечение из половых органов, у мужчин – эректильная дисфункция, преждевременное семяизвержение, галакторея, приапизм.
- Прочие реакции: переломы костей, похудание, изменение функций ферментов печени.

Синдром отмены: патология развивается после внезапной отмены лекарства. Проявляется головокружением, утратой чувствительности, расстройствами сна, эйфорией или депрессией, тошнотой (с рвотой или без нее). Реакции зависимости проявляются с разной степенью интенсивности (чаще всего – легкой и средней). Развиваются в первые двое суток после прекращения приема. Чтобы не допустить развития патологии, препарат должен отменяться на протяжении 1-2 недель – регулярным снижением дозировки.

Особые указания

Препарат Флуоксетин может спровоцировать дерматологические реакции, анафилаксию, проявления сверхчувствительности. Если нежелательные явления сохраняются, ЛС нужно отменить.

Во время лечения у пациента может развиваться суицидальные наклонности, поэтому его состояние должно постоянно отслеживаться. При появлении первых же признаков необходимо обратиться к врачу, чтобы тот разработал схему прекращения лечения.

Действие Флуоксетина схоже с наркотиком – может вызывать привыкание. Резкий отказ от терапии может вызвать шоковую реакцию организма в виде синдрома отмены.

Передозировка

Применение слишком большого количества медпрепарата приводит к перенасыщению организма флуоксетином и развитием передозировки. В результате интоксикации у пациента возникает тошнота (с рвотой или без нее – в зависимости от тяжести состояния), судороги, нарушения сердечной и сосудистой деятельности (сердечный приступ, удлинение QT-интервала, аритмия и пр.), угнетение дыхания, расстройства нервной системы (от повышенного возбуждения до коматозного состояния).

Для устранения передозировки применяется промывание желудка, назначаются адсорбенты (например, активированный уголь), поддерживающие и симптоматические схемы терапии. Определенного антидота к медпрепарату пока не существует. Диализ и форсированный диурез практически не назначаются, поскольку недостаточно эффективны.