

Лорноксикам

Латинское название: Lornoxicam

Действующее вещество: лорноксикам

Код АТХ: M01AC05

Производитель: Эдмонд Фарма С.р.Л. (Италия)

Условие отпуска из аптеки: по рецепту

Условия хранения: вдали от света и детей

Срок годности: 3 года

Введение в тему

Лорноксикам – лекарственный препарат из группы нестероидных противовоспалительных и анальгетических оксикамов. Препарат показан для симптоматического лечения боли и воспаления, связанного с воспалительными и дегенеративными заболеваниями ревматического типа. Таблетки принимаются несколько раз в день перед едой. Среди наиболее распространенных возможных побочных эффектов включают расстройство желудка, заболеваний печени, сыпь и центральные расстройства, такие как головные боли и головокружение.

Состав и форма выпуска

Действующее вещество:

- Лорноксикам.

Вспомогательные вещества:

- Электролиты
- Полисахариды
- Титана диоксид
- Тальк.

«Лорноксикам» выпускается в виде таблеток с пленочной оболочкой по 0,004 и 0,008 г активных вещества для перорального употребления. На фармацевтическом рынке также доступны ампулы для инъекций (уколов).

Фармакологические свойства

Как и другие нестероидные противовоспалительные препараты, лорноксикам ингибирует циклооксигеназу (ЦОГ). Циклооксигеназы присутствуют во множестве различных типов тканей и органов и образуют тканевые гормоны – простагландины. Тканевые гормоны участвуют в различных физиологических процессах в организме – свертывание крови, вазоконстрикция и регуляция продукции желудочной кислоты.

Некоторые простагландины образуются во время воспалительных процессов в организме в качестве посредника: они привлекают иммунные клетки, увеличивают ткани и передают болезненные стимулы в головной мозг.

До разработки оксикамов, которые включают лорноксикам, нужно было принимать НПВП два-три раза в день, так как организм быстро их расщепляет и продолжительность действия соответственно короткая. Некоторые из активных ингредиентов нужно было принимать ежедневно в граммовой шкале, чтобы обеспечить достаточную потенцию, которая, однако, увеличивала уровень побочных эффектов.

После приема активный ингредиент частично всасывается уже в желудке и частично в кишечнике. Максимальные уровни в крови достигаются через два-три часа. Если препарат используется не в виде таблетки, а в виде суппозитория, самые высокие уровни в крови можно измерить через пять-шесть часов.

Организм выделяет активный ингредиент частично через печень с желчью в кишечник, где он возвращается в кровь. Этот механизм способствует увеличению продолжительности действия лекарственного препарата. Большинство неэффективных продуктов распада выводится с мочой через почки. Примерно через 2 дня половина препарата выводится из организма.

Показания к применению

Лорноксикам одобрен для терапии острых и хронических воспалительных ревматических заболеваний. Медикамент используется в качестве препарата второго выбора, если другие НПВП не могут быть использованы или недостаточно эффективны.

Поскольку максимальный эффект лорноксикама достигается только через 5-10 дней, для лечения острой боли необходимо применять быстродействующий анальгетик. Обычно продолжительность лечения ограничена двумя неделями, но может быть превышена под наблюдением врача.

Инструкция по применению

Согласно инструкции по применению, лекарственный препарат часто используется в форме таблеток несколько раз в день. Обычные дозы – от 1 до 2 раз в день. Прием следует проводить вместе со стаканом воды и всегда примерно в одно и то же время суток. Использование инъекционных препаратов рекомендуется обсуждать с врачом.

Чтобы избежать желудочно-кишечных проблем, врач иногда назначает дополнительные ингибиторы протонной помпы (например, омепразол или пантопразол) или другие лекарства, защищающие желудок.

Противопоказания, побочные эффекты, передозировка, лекарственное взаимодействие

Абсолютные противопоказания к применению:

- Острое кровотечение
- Гиперчувствительность к действующему веществу
- Язвенная болезнь
- Нарушения костного мозга
- Артериальная гипертония
- Беременность и лактация.

Более 10% людей, получающих лорноксикам, имеют побочные лекарственные реакции – изжогу, боль в животе, тошноту, рвоту, вздутие живота, диарею, запор и незначительные желудочно-кишечные кровотечения.

У 1 из 10 до 100 пациентов испытывают следующие побочные действия:

- Головная боль
- Головокружение
- Усталость
- Шум в ушах
- Язвы в желудочно-кишечном тракте
- Воспаление желудка
- Кожная сыпь

- Повышение уровня ферментов печени и мочевины в крови.

Не рекомендуется принимать другие НПВП вместе с лорноксикамом, поскольку они также ингибируют фермент ЦОГ и, следовательно, усиливают побочные эффекты. Риск кровотечений в желудочно-кишечном тракте увеличивается при приеме препарата с глюкокортикоидами, антикоагулянтами (варфарин, фенпрокумон, аспирин, клопидогрел, тикагрелор) или антидепрессивными препаратами (флуоксетин, циталопрам, сертралин).

Лорноксикам может повышать уровень фенитоина в крови и стабилизатора настроения лития, поэтому рекомендуется тщательный мониторинг уровня крови, особенно в начале комбинированного применения.

Поскольку лорноксикам увеличивает риск выкидышей во время беременности и также проникает в грудное молоко, беременные и кормящие женщины не должны принимать препарат. Пациенты моложе 18 или старше 80 не должны принимать препарат. Пациентам старше 70 лет или с почечной недостаточностью может потребоваться уменьшить дозу лекарственного средства.

Сопутствующее применение медикамента с другими НПВП связано с синергетическим эффектом и связанного с повышенным риском развития желудочно-кишечных побочных эффектов не рекомендуется.

Одновременный прием лорноксикама и кортикостероидов увеличивает риск кровотечений или желудочно-кишечных изъязвлений. Поэтому рекомендуется соблюдать осторожность. Одновременное использование медикаментозного средства и антикоагулянтов или гепарина значительно увеличивает риск кровотечения.

Поэтому для гериатрических пациентов или в лечебных дозах одновременный прием не рекомендуется. Даже при одновременном применении лорноксикама и ингибиторов агрегации тромбоцитов существует повышенный риск кровотечения. При одновременном применении селективных ингибиторов обратного захвата серотонина и препарата риск возникновения желудочно-кишечных кровотечений увеличивается.

Совместное применение лорноксикама и диуретиков, ингибиторов АПФ, антагонистов ангиотензина II снижает эффективность последних. Кроме того, у пациентов с нарушенной функцией почек может наблюдаться дальнейшее снижение функции почек. Это относится, в частности, к гериатрическим пациентам с нарушенной функцией почек.

Почечная недостаточность может привести к летальному исходу. Поэтому следует тщательно контролировать функцию почек и обеспечивать адекватную гидратацию пациентов. Поскольку лекарственный препарат также ингибирует синтез сосудорасширяющих простагландинов, антигипертензивный эффект может быть снижен.

Использование ингибиторов кальциневрина (например, циклоспорина, такролимуса) и НПВП может привести к нарушению функции почек. Функция почек должна тщательно контролироваться. Это особенно верно для пожилых пациентов. Эффективность внутриматочных пессариев, по-видимому, снижается из-за приема НПВП. Подтверждения дальнейшими исследованиями в этом отношении все еще ожидаются.