

ДАТА ВВЕДЕНИЯ Зоология 2005
ДИКЛАС ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО
НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
от 30.03.05 № 6434-ДР-иц/05

ИНСТРУКЦИЯ
по медицинскому применению препарата

АЛЕРПРИВ®
ALERPRIV

Регистрационный номер:

Торговое название препарата: Алерpriv.

Международное непатентованное название: лоратадин.

Лекарственная форма: таблетки.

Описание

Овальные двояковыпуклые таблетки белого цвета с разделительной насечкой с обеих сторон.

Состав

каждая таблетка содержит:

активное вещество: лоратадин 10 мг

вспомогательные вещества: магния стеарат, крахмал, лактозы моногидрат.

Фармакотерапевтическая группа: противоаллергическое средство - H1-гистаминовых рецепторов блокатор.

Код ATX: [R06AX13].

Фармакологическое действие

Алерpriv (лоратадин) - блокатор H1-гистаминовых рецепторов (длительного действия). Ингибитирует высвобождение гистамина и лейкотриена C4 из тучных клеток. Предупреждает развитие и облегчает течение аллергических реакций. Обладает противоаллергическим, противоздушным и противоэксудативным действием. Уменьшает проницаемость капилляров, предупреждает развитие отека тканей, снимает спазмы гладкой мускулатуры. Противоаллергический эффект развивается через 30 мин, достигает максимума через 8-12 ч и длится 24 ч. Не влияет на центральную нервную систему и не вызывает привыкания (т.к. не проникает через гематоэнцефалический барьер).

Фармакокинетика

Быстро и полностью всасывается в желудочно-кишечном тракте. Время достижения максимальной концентрации – 1,3-2,5 ч; прием пищи замедляет его на 1 ч. Максимальная концентрация у пожилых людей возрастает на 50%, при алкогольном поражении печени в соответствии с увеличением тяжести заболевания.



плазмы - 97%. Метаболизируется в печени с образованием активного метаболита дескарбоэтоксилоратадина при участии изоферментов цитохрома P450 CYP3A4 и в меньшей степени CYP2D6. Равновесная концентрация лоратадина и метаболита в плазме достигаются на 5 сутки введения. Не проникает через гематоэнцефалический барьер. Период полувыведения лоратадина - 3-20 ч (в среднем 8,4), активного метаболита - 8,8-92 ч (в среднем 28 ч); у пожилых пациентов соответственно - 6,7-37 ч (в среднем 18,2 ч) и 11-38 ч (17,5 ч). При алкогольном поражении печени период полувыведения возрастает с увеличением тяжести заболевания. Выводится почками и с желчью. У пациентов с хронической почечной недостаточностью и при проведении гемодиализа фармакокинетика практически не меняется.

Показания к применению.

Сезонный и круглогодичный аллергический ринит, конъюнктивит, поллиноз, крапивница (в т.ч. хроническая идиопатическая), отек Квинке, аллергические зудящие дерматозы; псевдоаллергические реакции, аллергические реакции на укусы насекомых, зуд различной этиологии.

Противопоказания

Гиперчувствительность. Беременность, период лактации, детский возраст до 2-х лет. С осторожностью – печеночная недостаточность.

Способ применения и дозы

Внутрь.

Взрослым и детям старше 12 лет: по 10 мг (1 таблетка) 1 раз в день. Суточная доза 10 мг. Детям от 2-х до 12-ти лет по 5 мг ($\frac{1}{2}$ таблетки) 1 раз в день. Суточная доза 5 мг. Детям с массой тела более 30 кг – по 10 мг препарата 1 раз в сутки. Суточная доза – 10 мг.

Побочные действия

Нежелательные явления, перечисленные ниже, при применении лоратадина встречались с частотой $\geq 2\%$ и приблизительно с той же частотой, что и при применении плацебо («пустышки»).

У взрослых: головная боль, утомляемость, сухость во рту, сонливость, желудочно-кишечные расстройства (тошнота, гастрит), а также аллергические реакции в виде сыпи. Кроме того, имелись редкие сообщения об анафилаксии, алопеции, нарушении функции печени, сердцебиении, тахикардии.

У детей редко: головная боль, нервозность, седативное действие.

Передозировка

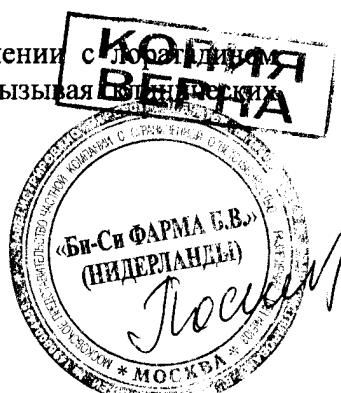
Симптомы: сонливость, тахикардия, головная боль. В случае передозировки следует обратиться к врачу.

Лечение: индукция рвоты, промывание желудка, прием активированного угля.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами.

Этанол снижает эффективность лоратадина.

Эритромицин, циметидин, кетоконазол, при совместном применении с лоратадином увеличивают концентрацию лоратадина в плазме крови, не вызывая побочных проявлений и не влияя на ЭКГ.



Индукторы микросомального окисления (фенитоин, барбитураты, зиксорин, рифампицин, фенилбутазон, трициклические антидепрессанты) снижают эффективность лоратадина.

Особые указания

В период лечения необходимо воздерживаться от занятий потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций.

Форма выпуска

Таблетки по 10 мг. По 10 таблеток в блистере из ПВХ/алюминия. По 1 или 3 блистера в картонной коробке с инструкцией по применению.
«Ин балк»: по 100 и 1000 таблеток в пластиковом контейнере.

Условия хранения

В сухом защищённом от света, недоступном для детей месте, при температуре не выше 25°C.

Срок годности

2 года. Не применять позже срока, указанного на упаковке.

Условия отпуска из аптек

Без рецепта.

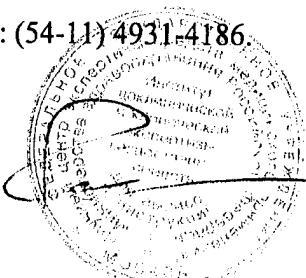
Название и адрес изготовителя

“Кимика Монтиеллиер С.А., Баго Групп Компани”,
Виррей Линьерес 673-1220
Буэнос-Айрес, Аргентина.
Тел: (54-11) 4931-0041, факс: (54-11) 4931-4186.

Директор ИДКЭЛС,
профессор

Представитель фирмы

В.В. Чельцов



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное учреждение
“Научный центр экспертизы средств медицинского применения”

Выписка из протокола заседания Бюро № 22 от 27 декабря 2004 года

В соответствии с решением Бюро НЦ ЭСМП

На основании экспертизы представленных материалов **рекомендуется одобрить изменение инструкции по медицинскому применению лекарственного препарата**

АЛЕРПРИВ

международное непатентованное наименование/состав акт.компонентов **лоратадин**

в лекарственной форме таблетки 10 мг

производимого **«Кимики Монпеллиер С.А., Баго Групп Компани», Аргентина**

**Изменения внесены в следующие разделы инструкции по медицинскому применению:
«Форма выпуска»**

Зам. Председателя Бюро ФГУ “НЦ ЭСМП”

В.В. Чельцов

Ученый секретарь Бюро ФГУ “НЦ ЭСМП”
2.5.3. № 20

28 декабря 2004 г.

