

**ИНСТРУКЦИЯ**  
**по медицинскому применению лекарственного препарата**  
**ЛЕВОЦЕТИРИЗИН**

Регистрационный номер: ЛП-006645

Торговое наименование: Левоцетиризин

Международное непатентованное наименование: левоцетиризин

Лекарственная форма: таблетки, покрытые пленочной оболочкой

**Состав на 1 таблетку:**

Действующее вещество: левоцетиризина дигидрохлорид – 5,00 мг.

Вспомогательные вещества: лактозы моногидрат (сахар молочный) – 63,50 мг; цеплюлоза микрокристаллическая (МКЦ-102) – 30,00 мг; магния стеарат – 1,00 мг; кремния диоксид коллоидный – 0,50 мг.

Состав оболочки: гипромеллоза – 1,74 мг; титана диоксид – 0,75 мг; макрогол-4000 – 0,51 мг.

Описание: круглые двояковыпуклые таблетки, покрытые пленочной оболочкой белого или почти белого цвета. На поперечном разрезе таблетки ядро почти белого цвета.

Фармакотерапевтическая группа: противоаллергическое средство – Н<sub>1</sub>-гистаминовых рецепторов блокатор

Код ATХ: R06AE09

**Фармакологические свойства**

**Фармакодинамика**

Левоцетиризин (R)-энантиомер цетиризина, мощный и селективный антагонист гистамина, блокирующий Н<sub>1</sub>-гистаминовые рецепторы.

Левоцетиризин оказывает влияние на гистаминозависимую стадию аллергических реакций, а также уменьшает миграцию эозинофилов, уменьшает проницаемость сосудистой стенки и ограничивает высвобождение медиаторов воспаления.

Левоцетиризин предупреждает развитие и облегчает течение аллергических реакций, обладает противовоспалительным, противозудным действием, практически не оказывает антихолинергического и антисеротонинового действия.

В терапевтических дозах практически не оказывает седативного эффекта.

**Фармакокинетика**

Фармакокинетика левоцетиризина изменяется линейно.

**В吸收ывание**

После приема внутрь препарат быстро и полностью адсорбируется из желудочно-кишечного тракта. Прием пищи не влияет на полноту абсорбции, хотя скорость ее уменьшается. У взрослых после однократного приема препарата в терапевтической дозе (5 мг) максимальная концентрация ( $C_{max}$ ) в плазме крови составляет 270 нг/мл и достигается через 0,9 часа. Равновесная плазменная концентрация ( $C_{ss}$ ) достигается через 2 суток.

**Распределение**

Левоцетиризин на 90% связывается с белками плазмы крови. Объем распределения ( $V_d$ ) составляет 0,4 л/кг. Биодоступность достигает 100%.

**Метabolизм**

Менее 14% препарата метаболизируется в организме путем N- и O-дезактилирования (отличие от других антагонистов Н<sub>1</sub>-гистаминовых рецепторов, которые метаболизируются в печени с помощью системы цитохромов) с образованием фармакологически неактивного метаболита. Из-за незначительного метаболизма и отсутствия метаболического потенциала взаимодействия левоцетиризина на уровне метаболизма с другими веществами маловероятно.

**Выведение**

У взрослых период полувыведения ( $T_{1/2}$ ) составляет 7,9±1,9 часа, у детей младшего возраста период полувыведения короче. У взрослых общий клиренс 0,63 мл/мин/кг. Около 85,4% принятой дозы препарата выводится почками в неизмененном виде путем клубочковой фильтрации и канальцевой секреции; около 12,9% - через кишечник.

**Отдельные группы пациентов**

**Пациенты с нарушением функции почек**

У пациентов с почечной недостаточностью (клиренс креатинина (КК) < 40 мл/мин) клиренс препарата уменьшается. У пациентов, находящихся на гемодиализе, общий клиренс снижается на 80%. Менее 10% левоцетиризина удаляется в ходе стандартной 4-часовой процедуры гемодиализа.

**Пациенты с нарушением функции печени**

Фармакокинетика левоцетиризина у пациентов с печеночной недостаточностью не изучалась. У пациентов с хроническими заболеваниями печени (гепатоцеллюлярный, холестатический и билиарный цирроз), получавших рацемическое соединение цетиризина в дозе 10 или 20 мг однократно, наблюдалось увеличение периода полувыведения на 50% и снижение клиренса препарата на 40% по сравнению со здоровыми людьми.

**Дети**

Данные по исследованию фармакокинетики препарата у детей в возрасте от 6 до 11 лет с массой тела от 20 кг до 40 кг при пероральном приеме однократно 5 мг левоцетиризина показали, что показатели Стах и площадь под кривой (AUC) примерно в два раза превышают аналогичные показатели у взрослых здоровых людей при перекрестном контроле. Средний показатель Стах составил 450 нг·мл, максимальная концентрация достигалась в среднем через 1,2 часа, общий клиренс с учетом массы тела был на 30% выше, а период полувыведения на 24% короче у детей, чем соответствующие показатели у взрослых.

**Пожилые пациенты**

Данные по фармакокинетике у пожилых пациентов ограничены. При повторном приеме 30 мг левоцетиризина один раз в сутки в течение 6 дней у пожилых пациентов общий клиренс был на 33 % ниже, чем таковой у взрослых более молодого возраста. Было показано, что распределение рацемата цетиризина больше зависит от функции почек, чем от возраста. У пожилых пациентов доза левоцетиризина должна быть скорректирована в зависимости от функции почек.

**Показания к применению**

- Лечение симптомов аллергических ринитов, включая круглогодичный (персистирующий) и сезонный (интерmittирующий) аллергические риниты, и аллергических конъюнктивитов, таких как зуд, чихание, заложенность носа, ринорея, слезотечение, гиперемия конъюнктивы;
- поллиноз (сенная лихорадка);
- крапивница;
- другие аллергические дерматозы, сопровождающиеся зудом и высыпаниями.

**Противопоказания**

Повышенная чувствительность к действующему веществу, цетиризину, гидроксизину, любому производному пиперазина или к любому вспомогательному веществу препарата. Дефицит лактазы, непереносимость лактозы, глюкозо-галактозная мальабсорбция. Терминальная стадия почечной недостаточности (КК < 10 мл/мин). Детский возраст до 6 лет.

**С осторожностью**

При хронической почечной недостаточности (необходима коррекция режима дозирования). У пациентов пожилого возраста (при возрастном снижении клубочковой фильтрации). У пациентов с повреждением спинного мозга, гиперплазией предстательной железы, а также при наличии других предрасполагающих факторов к задержке мочи, поскольку левоцетиризин может увеличивать риск задержки мочи. У пациентов с эпилепсией и повышенной судорожной готовностью.

При одновременном употреблении с алкоголем (см. раздел «Взаимодействие с другими лекарственными препаратами»).

Беременность и период грудного вскармливания.

**Применение при беременности и в период грудного вскармливания**

**Беременность**

Данные по применению левоцетиризина во время беременности практически отсутствуют или ограничены (менее 300 исходов беременностей). Однако, применение цетиризина, рацемата левоцетиризина, при беременности (более 1000 исходов беременностей) не сопровождалось пороками развития и внутриутробным и неонатальным токсическим воздействием. В исследованиях на животных не выявлено прямого или косвенного неблагоприятного влияния на течение беременности, эмбриональное и фетальное развитие, роды и постнатальное развитие.

При беременности назначение левоцетиризина может быть рассмотрено в случае необходимости.

Перед применением препарата, если Вы беременны, или предполагаете, что Вы могли бы быть беременной, или планируете беременность, необходимо проконсультироваться с врачом.

**Период грудного вскармливания**

Цетиризин, рацемат левоцетиризина, экскретируется с грудным молоком. Поэтому также вероятно и выделение левоцетиризина с грудным молоком. У детей, находящихся на грудном вскармливании, возможно появление побочных реакций на левоцетиризин. Поэтому необходимо соблюдать осторожность при назначении левоцетиризина в период грудного вскармливания.

**Фертильность**

Клинические данные по левоцетиризину отсутствуют.

**Способ применения и дозы**

Таблетку следует принимать внутрь, не разжевывая и запивая жидкостью, независимо от приема пищи.

**Взрослые и дети старше 6 лет**

Суточная доза составляет 5 мг (1 таблетка) однократно.

**Продолжительность приема препарата**

При лечении сезонного (интерmittирующего) аллергического ринита (наличие симптомов менее 4-х дней в неделю или их общая продолжительность менее 4-х недель) продолжительность лечения зависит от длительности симптоматики; лечение может быть прекращено при исчезновении симптомов и возобновлено при появлении симптомов.

При лечении круглогодичного (персистирующего) аллергического ринита (наличие симптомов более 4-х дней в неделю и их общая продолжительность более 4-х недель) лечение может продолжаться в течение всего периода воздействия аллергенов.

Имеется клинический опыт непрерывного применения левоцетиризина у взрослых пациентов длительностью до 6 месяцев.

При пропуске приема не принимайте двойную дозу, примите следующую дозу в обычное время.

**Специальные группы пациентов**

Пациенты пожилого возраста и с почечной недостаточностью

Поскольку левоцетиризин выводится из организма почками, при применении препарата дозу следует корректировать

зависимости от степени почечной недостаточности, основываясь на оценке клиренса креатинина (мл/мин). Сообщите об этом врачу.

**Пациентам с легким нарушением функции почек**

(клиренс креатинина 50-79 мл/мин) коррекции дозы не требуется.

**Пациентам с нарушением функции почек средней степени тяжести**

(клиренс креатинина 30-49 мл/мин) рекомендуемая доза 5 мг (1 таблетка) через день (1 раз в 2 дня).

**Пациентам с нарушением функции почек тяжелой степени**

(клиренс креатинина менее 30 мл/мин) рекомендуемая доза 5 мг (1 таблетка) 1 раз в 3 дня.

**Пациенты с почечной и печеночной недостаточностью**

Дозирование осуществляется по вышеописанной схеме.

**Пациенты с нарушением функции печени**

При изолированном нарушении функции печени коррекции дозы не требуется.

**Побочное действие**

Данные по безопасности, полученные при изучении цетиризина

Наблюдались следующие нежелательные реакции:

Редко (> 1/10000, < 1/1000)

Встречались легкие и временные нежелательные явления такие как утомляемость, нарушение концентрации, сонливость, головная боль, головокружение, возбуждение, сухость во рту и желудочно-кишечные расстройства (запор).

В некоторых случаях наблюдались реакции гиперчувствительности и ангионевротический отек. Также сообщалось об отдельных случаях судорог, реакции светочувствительности, поражении печени, анафилактического шока, нарушении кровообращения, глухоты, плохого самочувствия, зуда, васкулита, зрительных нарушений и кошмарных сновидений.

**Данные клинических исследований**

Клинические исследования показали, что у 14,7% пациентов, принимавших левоцетиризин в дозе 5 мг наблюдались нежелательные реакции в сравнении с 11,3% у пациентов группы плацебо. 95% данных нежелательных реакций были легкими или умеренно выраженным. В клинических исследованиях частота прекращения терапии вследствие развития побочных реакций составила 0,7% (4/58) у пациентов, рандомизированных для получения левоцетиризина в дозе 5 мг и 0,8% (3/38) для пациентов, рандомизированных в группу плацебо. Следующие нежелательные реакции были выявлены у пациентов (n=538), участвовавших в клиническом исследовании и применявшим левоцетиризин в рекомендованных дозах (5 мг один раз в сутки):

С частотой 1-10%

Нежелательные реакции	Левоцетиризин 5 мг (n=538)	Плацебо (n=382)
Сонливость	5,6%	1,3%
Сухость во рту	2,6%	1,3%
Головная боль	2,4%	2,9%
Утомляемость	1,5%	0,5%
Астения	1,1%	1,3%

Хотя частота случаев сонливости в группе левоцетиризина была выше, чем таковая в группе плацебо, в большинстве случаев это нежелательное явление было легкой или умеренной степени тяжести.

**Нечасто (0,1-1%): боли в животе.**

**Пострегистрационные исследования**

В период пострегистрационного применения левоцетиризина наблюдались следующие побочные эффекты:

**Нарушения со стороны иммунной системы:** реакции гиперчувствительности, включая анафилаксию.

**Нарушения со стороны обмена веществ и питания:** повышение аппетита.

**Нарушения психики:** тревога, агрессия, возбуждение, депрессия, галлюцинации, бессонница, суицидальные идеи, кошмарные сновидения.

**Нарушения со стороны нервной системы:** судороги, тромбоз синусов твердой мозговой оболочки, парестезия, головокружение, вертиго, обморок, трепор, диссезия.

**Нарушения со стороны органа зрения:** воспалительные проявления, нарушение зрения, нечеткость зрительного восприятия, непроизвольное движение глазных яблок (нистагм).

**Нарушения со стороны сердца:** стенокардия, тахикардия, ощущение сердцебиения.

**Нарушения со стороны сосудов:** тромбоз яремной вены.

**Нарушения со стороны дыхательной системы, органов грудной клетки и средост**