

**ИНФОРМАЦИОННЫЙ ВКЛАДЫШ  
ПОТРЕБИТЕЛЮ ОЛЕКАРСТВЕННОМ СРЕДСТВЕ  
ТРИПТОСАН  
(TRIPTOSAN).**

**ТОРГОВОЕ НАЗВАНИЕ ПРЕПАРАТА**

Триптосан

**МЕЖДУНАРОДНОЕ НЕПАТЕНТОВАННОЕ НАЗВАНИЕ**

Oxitriptan/Окситриптан

**ЛЕКАРСТВЕННАЯ ФОРМА**

Триптосан 150 мг капсулы.

**СОСТАВ**

Действующее вещество 150 мг 5-гидрокситриптофана.

Вспомогательные вещества:

- а) Содержимое капсулы: микрокристаллическая целлюлоза, тальк, магния стеарат, кремния диоксид коллоидный безводный;
- б) Состав оболочки капсулы: желатин, титана диоксид.

**ОПИСАНИЕ**

Капсулы твердые желатиновые белого цвета, цилиндрической формы размера «1».

**ФАРМАКОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ГРУППА**

Прочие препараты для лечения заболеваний нервной системы.

**КОД АТС**

N07XX

**ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА**

**Фармакодинамика**

Употребление окситриптина повышает уровень серотонина, отвечающего за регулирование множества функций. Кроме того, наблюдается увеличение уровня прочих нейромедиаторов в ЦНС: мелатонина, допамина, норэpineфрина и β-эндорфина. Из-за способности увеличивать не только уровень серотонина, но и допамина и норэpineфрина, окситриптан оказывает уникальное действие на ЦНС.

Эффективность монотерапии окситриптином близка по эффективности терапии трициклическими антидепрессантами или селективными ингибиторами обратного захвата серотонина (СИОЗС).

*Результаты доклинических исследований безопасности:*

Результаты исследования фармакологической безопасности, токсичности повторного приема дозы, генотоксичности, онкогенности и тератогенности на подопытных животных не указывают на вероятную токсичность для человека.

**Фармакокинетика**

*Всасывание:*

При пероральном приеме окситриптина хорошо вс�ывается в желудочно-кишечном тракте, примерно 70 % лекарственного средства поступает в большой круг кровообращения. У здоровых добровольцев при однократном пероральном приеме 200 мг окситриптина в виде таблеток покрытых оболочкой, максимальная концентрация в плазме крови составляла 1,47 мг/л (диапазон: 1,29-1,55 мг/л) и достигалась через 2,4 ч (диапазон:



контроль от 24.01.2013

1,2-3,7 ч) после приема. Средний период полувыведения 4,4 ч (диапазон: 2,3-7,2 ч). Прием пищи не влияет на всасывание лекарственного средства.

#### *Распределение:*

Окситриптан быстро проникает во многие ткани, постепенно подвергается декарбоксилированию и превращается в 5-гидрокситриптамин (серотонин). В мозге концентрация серотонина может увеличиваться в 10 раз.

#### *Метаболизм:*

Значительная часть окситриптина подвергается декарбоксилированию декарбоксилазой ароматических аминокислот и превращается в 5-гидрокситриптамин (серотонин). Данный фермент действует не только в ЦНС, но и в других органах (печень, почки, тонкий кишечник, слизистая оболочка желудка), что обозначает, что после перорального приема окситриптина может метаболизироваться в периферических органах и тканях. Следующая фаза метаболизма - окисление серотонина, которая заканчивается образованием 5-гидроксииндолилактальдегида. Этот метаболит быстро разлагается с образованием 5-гидроксииндолосусной кислоты (5-ГИУК). 5-ГИУК выводится с мочой.

#### *Выведение:*

Период полувыведения от 2,2 до 7,4 ч (в среднем 4,4 ч).

У здоровых добровольцев через 20 мин после внутривенного введения окситриптина клиренс составил 0,10-0,23 л/кг/ч (в среднем 0,17 л/кг/ч).

#### *Фармакокинетика в особых группах:*

В настоящее время нет никаких доступных данных о фармакокинетике окситриптина у больных с заболеваниями печени или почек.

## **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

Расстройства сна, бессонница (в том числе с нарушением засыпания).  
Министерство здравоохранения  
Республики Беларусь

СОГЛАСОВАНО

МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ  
засыпания)  
Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь

## **СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ И ДОЗИРОВКА**

Принимать перорально во время еды богатой углеводами. Запивать небольшим количеством воды. Капсулу не разжевывать.

**Взрослым с 18 лет** принимать по 1 капсуле 2 раза в день (300 мг в день).

**Людям старше 60 лет** принимать по 1 капсуле 1 раз в день (150 мг в день).

**Рекомендуемая продолжительность приема Триптосан (150 мг) 3-4 недели.** После этого следует обратиться к врачу, для решения вопроса о необходимости продолжения приема средства.

Как и при использовании других лекарств от депрессии, в первые несколько недель лечения Триптосаном или даже дольше состояние может не улучшаться, поэтому очень важно точно придерживаться указаний врача и не прекращать приема лекарства, не менять дозу лекарства без совета врача.

**Продолжительность лечения и возможность повторения курса лечения (через 1-2 месяца)** определяется индивидуально после консультации с врачом.

## **МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ**

Препарат применять согласно требованиям инструкции.

Препарат Триптосан следует назначать с осторожностью при следующих заболеваниях:

Рак мочевого пузыря. Для уменьшения риска развития рака мочевого пузыря рекомендуется принимать Триптосан вместе с витамином В6, который нейтрализует продукты метаболизма триптофана и уменьшает их уровень до нормального.

Имеются сообщения о повышении количества 5-гидрокситриптофана в моче у пациентов принимавших пероральные противозачаточные средства или гормоны, а также у пациентов с раком мочевого пузыря по сравнению с контрольной группой.

Сахарный диабет. При приеме 5-гидрокситриптофана увеличивается количество ксантуреновой кислоты, которая обладает диабетогенным действием, что возможно происходит из-за ее способности связывать инсулин. Это следует учитывать при применении Триптосана у пациентов с семейной предрасположенностью к диабету.

**Ахлоргидрия/Малабсорбция.** Имеются предположения о том, что L- триптосан, принимаемый перорально у жвачных животных (это не касается людей) может являться причиной отека и эмфиземы легких, возможно связанной с бактериальной трансформацией L- триптосана в скатол (3- метилиндол).

**Развитие катаракты.** Имеются предположения о том, что у жвачных животных фотоокисление L- триптосана может влиять на развитие катаракты. Однако, нет доказательств того, что подобное может иметь место у людей.

**Пациенты со склонностью к суицидальным действиям (до лечения) относятся к группе риска и должны быть под особым наблюдением во время лечения.**

## **ОСОБЫЕ УКАЗАНИЯ**

Перед началом применения Триптосан нужно установить, не вызваны ли вышеуказанные симптомы первичной болезнью, которую необходимо лечить специальными средствами.

Перед началом применения консультируйтесь с врачом.

**СОГЛАСОВАНО**

МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Приказ Министерства здравоохранения

Республики Беларусь

о регистрации лекарственных средств

## **ВЛИЯНИЕ НА СПОСОБНОСТЬ К ВОЖДЕНИЮ И УПРАВЛЕНИЮ АВТОТРАНСПОРТОМ**

При назначении пациентам, занимающимся потенциально опасными видами деятельности, следует учесть возможность развития головокружения. В период лечения средством Триптосан нельзя водить машину или управлять механизмами.

## **ПРИМЕНЕНИЕ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ И КОРМЛЕНИИ ГРУДЬЮ**

В период беременности и лактации препарата принимать не рекомендуется, так как отсутствуют клинические данные у беременных и кормящих.

## **ПОБОЧНЫЕ ДЕЙСТВИЯ**

На основании клинических исследований и данных наблюдений пострегистрационной безопасности, принимаемый в рекомендуемых дозах Триптосан безопасен и хорошо переносится.

Как и все препараты, обладающие активным действием, Триптосан может редко вызывать у некоторых лиц более или менее выраженные расстройства пищеварения и кожные аллергические реакции.

Наиболее частыми побочными эффектами при приеме окситриптана являются желудочно-кишечные расстройства (тошнота, диарея). У большинства пациентов при приеме поддерживающей дозы данные симптомы исчезают. Желудочно-кишечные расстройства при приеме окситриптана быстро исчезают, либо могут продолжаться не более 2-3 дней. Побочные эффекты исчезают после прекращения приема лекарственного средства.

Побочные эффекты, о которых сообщалось в клинических исследованиях (у пациентов с депрессией), классифицированы по системам органов. Частота возникновения побочных эффектов ранжируется следующим образом: очень распространенный (более 1/10 пациентов); распространенный (более 1/100 – менее 1/10); редкий (более 1/1000 – менее 1/100); очень редкий (более 1/10000 – менее 1/100); не известный (нет данных для оценки вероятности возникновения):

*Нарушения кровеносной и лимфатической систем:*

Редко: эозинофilia.

*Нарушения питания и метаболизма:*

Очень редко: потеря аппетита

*Психические расстройства:*

Часто: эйфория. Редко: бессонница. Очень редко: ухудшение симптомов депрессии.

Частота возникновения не известна: кратковременное возникновение гипоманиакального состояния или маниакального синдрома (этот феномен больше связан с физиологическими или фармакологическими эффектами приема больших доз окситриптана).

*Расстройства нервной системы:*

Часто: головная боль, сонливость.

Частота возникновения не известна: головокружение.

*Нарушения функции сердца:*

Частота возникновения не известна: учащение сердцебиения

*Сосудистые нарушения:*

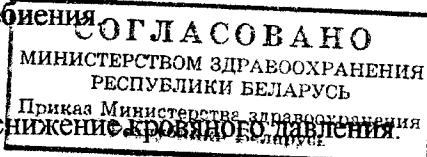
Редко: прилив крови.

Частота возникновения не известна: увеличение или снижение кровяного давления.

*Желудочно-кишечные расстройства:*

Распространена: тошнота.

Побочные эффекты, связанные с пищеварительной системой зависят от дозы и встречаются при монотерапии окситриптаном.



## **ВЗАЙМОДЕЙСТВИЯ С ДРУГИМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ**

При одновременном приеме нескольких лекарственных средств проконсультируйтесь с врачом о возможности приема данного препарата.

Триптосан в сочетании с СИОЗС, ингибиторами МАО или трициклическими антидепрессантами может вызывать серотониновый синдром, характеризующийся возбуждением, беспокойством, тахикардией, артериальной гипертензией, гипертермией, приступами лихорадки, сверхбыстрой реакцией, головокружением, трепором, повышенным потоотделением, усиливанием моторики желудочно-кишечного тракта, дезориентацией, мидриазом и клоническими спазмами мышц. Из-за риска резкого увеличения уровня серотонина, не следует принимать данное лекарственное средство совместно с другими антидепрессантами (например: СИОЗС, ингибиторами МАО или трициклическими антидепрессантами). При приеме Триптосан вместе с лекарствами фенотиазиновой группы (например: левомепромазин, флуфеназин, тиоридазин) или лекарствами для уменьшения беспокойства бензодиазепинами (например: алиразолам, бромазепам, бротизолам, хлордиазепоксид, диазепам, эстазолам и другие) в отдельных случаях может нарушиться половая функция.

## **ПЕРЕДОЗИРОВКА**

Данных о передозировке лекарственного препарата не выявлено.

## **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ**

- подростки и лица, моложе 18 лет (в связи с недостаточностью данных о безопасности его применения в данном возрасте);
- беременные и кормящие;
- гиперчувствительность к действующему веществу или к компонентам;
- тяжелые заболевания печени;
- тяжелые заболевания почек и почечная недостаточность;
- онкологические заболевания;
- эозинофильно- миалгический синдром (ЭМС);
- серотониновый синдром;
- совместно с ингибиторами моноаминоксидазы и селективными ингибиторами обратного захвата серотонина.

## **УПАКОВКА**

Триптосан 150 мг капсулы в контурной ячейковой упаковке. Каждая контурная ячейковая упаковка содержит 20 капсул.

2 или 3 контурные ячейковые упаковки помещают в картонные пачки вместе с листком-вкладышем.

## **УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ**

Хранить в защищенном от света и влаги месте при температуре не выше 25 °C.

Хранить в недоступном для детей месте.

**СРОК ГОДНОСТИ**

Срок годности 3 года.

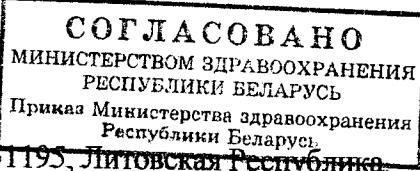
Не принимать по истечении срока годности, указанного на упаковке.

**УСЛОВИЯ ОТПУСКА ИЗ АПТЕК**

Без рецепта.

**ПРОИЗВОДЕНО**

ЗАО „Aconitum“, Тайкос пр.102 , Каунас LT-51195, Литовская Республика.



**УПАКОВАНО**

Государственным предприятием «АКАДЕМФАРМ», Республика Беларусь  
по заказу СООО «АконитФарма», Республика Беларусь.

Претензии от потребителей принимаются по адресу: ул. Академика В. Ф. Купревича, д.5,  
к.3, г. Минск, 220141, тел./факс: +375 17 268 63 64, Республика Беларусь.