

ИНСТРУКЦИЯ
по медицинскому применению препарата
BRIMOPTIC™
БРИМОПТИК™
капли глазные

online-apteka.am

Регистрационный номер: 13643 от 27.06.2014

Торговое название: Бримоптик™

Международное непатентованное название – бримонидин, тимолол.

Лекарственная форма: капли глазные

Состав: активные вещества – бримонидина тартрат – 2,0 мг, тимолола малеат – 6,8 мг (эквивалентно 5,0 мг тимолола); вспомогательные вещества: натрия фосфат однозамещенный – 6,5 мг, натрия фосфат двузамещенный – 7,6 мг, карбоксиметилцеллюлоза натрия – 5,0 мг; бензалкония хлорид - 0,05 мг; вода для инъекций – до 1 мл.

Описание: Желтоватая прозрачная жидкость.

Фармакотерапевтическая группа - противоглаукомные средства

Код АТС - S01EX

Фармакологическое действие

Фармакодинамика

Бримоптик™ – комбинированный препарат, содержащий два активных ингредиента: бримонидина тартрат и тимолола малеат.

Эффективное снижение повышенного внутриглазного давления обеспечивается вследствие взаимодополняющих механизмов действия обеих составляющих препарата.

Терапевтическое действие препарата развивается быстро, максимальный эффект достигается через 2 часа после инстилляций. Продолжительность действия 12 часов и более.

Бримонидина тартрат – селективный агонист альфа - 2 адренорецепторов, селективность которого в 30 раз более выражена, чем у других представителей этой группы.

Механизм снижения уровня внутриглазного давления связан как с уменьшением продукции влаги передней камеры глаза, так и с усилением ее оттока из глаза. Бримонидин не приводит к развитию мириаза и к вазоконстрикции сосудов сетчатки. В терапевтических дозах бримонидин обладает меньшим воздействием на сердечно-сосудистую систему.

Тимолола малеат – некардиоселективный β-адреноблокатор. При местном применении понижает секрецию влаги передней камеры глаза и способствует ее оттоку, уменьшая внутриглазное давление (как повышенное так и нормальное). Не влияет на аккомодацию, рефракцию и размер зрачка.

Фармакокинетика

Максимальная концентрация в плазме после инстилляций бримонидина обнаруживается через 1-4 часа, а тимолола – через 1-3 часа.

Максимальная концентрация бримонидина и тимолола в плазме крови составляет в среднем 32 и 406 нг/мл соответственно.

Пиковая концентрация бримонидина и тимолола в плазме, при местном применении препарата сохраняется на 30-40 % дольше, чем при применении бримонидина и тимолола в отдельности, в той же дозировке.

Бримонидина тартрат – период полувыведения около 3 час. Выводится почками в чистом виде и в виде метаболитов.

Тимолола малеат – период полувыведения около 7 час. Выводится почками в чистом виде и в виде метаболитов.

Показания

- открытоугольная глаукома;
- повышенное внутриглазное давление, не поддающееся монотерапии.

Противопоказания

Повышенная чувствительность к любому компоненту данного препарата, бронхиальная астма или указания на бронхиальную астму в прошлом, тяжелые хронические обструктивные заболевания легких, синусовая брадикардия, атрио-вентрикулярная блокада второй и третьей степени, выраженная сердечная недостаточность, кардиогенный шок. Препарат также противопоказан пациентам, принимающим препараты MAO.

Не установлена эффективность и безопасность применения препарата у детей до двух лет.

Предостережения

Как и другие офтальмологические средства, препарат может всасываться в кровь.

Возможно развитие побочных эффектов в связи с β-адренергическим воздействием препарата на сердечно-сосудистую и дыхательную системы.

С осторожностью назначают препарат при:

- обострении сердечно - сосудистых заболеваний (нестабильная стенокардия);
- ортостатической гипотензии;
- облитерирующем энтерите;
- нарушении мозгового кровообращения.

Нет данных о применении препарата у пациентов с печеночной и почечной недостаточностью.

При наличии каких-либо интеркуррентных глазных болезней, необходимо обратиться к врачу.

Пациенты, принимающие оральные β-блокаторы, должны соблюдать осторожность при применении препарата, с целью избегания аддитивных эффектов.