

## **АНАСТРОЗОЛ**

1. Анастрозол.

2. Аримидекс.

3. Противоопухолевые, иммунодепрессивные и сопутствующие средства (Гормоны и антигормоны для лечения опухолей).

4. Обладает противоопухолевой активностью в отношении эстрогензависимых опухолей молочной железы у женщин в постменопаузе.

5. Уровень убедительности доказательств В. Эффективность анастрозола подтверждается данными биохимических и морфологических исследований и опытом клинического применения препарата.

6. Цена за 1 таблетку (1 мг) от 233,33 до 330,44 [1]; 229,00 руб.[2]; 111,24 руб.[3].

7. Снижает содержание циркулирующего эстрадиола. Не обладает прогестогенной, андрогенной и эстрогенной активностью, не влияет на секрецию кортизола и альдостерона. Абсорбция - высокая (после приема внутрь всасывается 83-85% принятой дозы),  $T_{c_{max}}$  - 2 ч. Связь с белками плазмы - 40%. Около 90-95% от постоянной концентрации в плазме достигается после 7 суток приема препарата.

Хорошо метаболизируется у женщин в постменопаузе. Метаболизм осуществляется в процессе N-деалкилирования, гидроксирования и конъюгации с глюкуроновой кислотой. Основной метаболит - триазол, определяемый в плазме и моче, не ингибирует ароматазу.  $T_{1/2}$  - 50 ч. Метаболиты выводятся преимущественно почками, менее 10% дозы выводится с мочой в неизмененном виде в течение 72 ч.

8. Эстрогензависимый рак молочной железы (у женщин в постменопаузе с прогрессированием заболевания на фоне тамоксифена или других антиэстрогенов).

9. Гиперчувствительность, эстрогенозависимые опухоли молочной железы у женщин в предменопаузном периоде, печеночная недостаточность, репродуктивный период, беременность, период лактации, детский возраст.

10. Клинические: ранние - субъективная оценка больного о результатах лечения; поздние - лабораторные и инструментальные подтверждения улучшения состояния.

11. Внутрь, по 1 мг 1 раз в сутки. Длительность лечения зависит от формы и тяжести заболевания.

DDD=1 мг (перорально).

12. Случаи передозировки не описаны. Разовая доза анастрозола, при которой развиваются угрожающие жизни симптомы, не установлены.

13. В случае сомнений в гормональном статусе менопауза должна подтверждаться биохимически.

При умеренно выраженных нарушениях функции почек коррекция дозы не требуется.

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

14. При нарушении функции почек и снижении клиренса креатинина ниже 10 мл/мин целесообразно снижать дозу.

15. Приливы, сухость влагалища, истончение волос и аллопеция, анорексия, тошнота, рвота, диарея, астенический синдром, сомноленция, тревожность, головная боль, синусит, ринит, бронхит, анемия, лейкопения, миалгия, артралгия, уменьшение подвижности суставов, тромбозмембрия, вагинальное кровотечение, гиперхолестеринемия, аллергические реакции, повышение АД, тромбофлебит, повышение активности щелочных фосфатаз, аспаратаминотрансфераз и аланинаминотрансфераз (у больных с метастазами в печень).

16. Снижает (взаимно) эффективность эстрогенов.

17. Не применяется.

18. Пациента информируют о режиме приема препарата, дозировании, длительности использования лекарства и возможных осложнениях. При появлении признаков аллергической реакции (сыпь, крапивница, зуд и другие) следует прекратить прием препарата.

19. Пациент должен дать согласие на лечение возможных осложнений.

20. Таблетки, покрытые оболочкой 1 мг.

**Фирмы:** Zeneca Inc for Zeneca Ltd., США.

21. Препарат следует хранить при температуре не выше 30° С.