

# Trauksmes īstermiņa simptomātiskai ārstēšanai pieaugušajiem<sup>1</sup>

**Xanax**<sup>®</sup>  
alprazolamum

- Ātra iedarbība - maksimāla efektivitāte jūtama divu stundu laikā<sup>1,2</sup>
- Uzlabo pacienta stāvokli tik ilgi, cik ārstēšana ir atzīta par nepieciešamu<sup>1</sup>

## Devas un lietošana<sup>1</sup> XANAX tabletes



**Parastā sākumdeva**  
(blakusparādību gadījumā deva jāsamazina)

**0,75 – 1,5 mg dienā**  
dalītās devās



**Parastās devu robežas**

**0,5 – 4,0 mg dienā**  
dalītās devās



**Ārstēšanas ilgums**

**Ne ilgāks par 2 līdz 4 nedēļām.**

Regulāri atkārtoti jāizvērtē turpmākas ārstēšanas nepieciešamība. Ilgtermiņa ārstēšana nav ieteicama.



**Devas samazināšana**

**Devu ieteicams samazināt lēnām.**

### Atsauces:

1. XANAX zāļu apraksts, saskaņots ZVA 11 11 2021. 2. Rickels K. Alprazolam extended-release in panic disorder. Expert Opinion Pharmacother. 2004;5(7):1599-611.

### Saīsinātais zāļu apraksts

**Zāļu nosaukums un sastāvs:** XANAX 0,5 mg un 1 mg tabletes. Katra tablete satur 0,5 mg vai 1 mg alprazolāma (Alprazolam).

**Farmakoterapeitiskā grupa:** Psiholeptiskie līdzekļi, ATĶ kods N05BA12.

**Terapeitiskās indikācijas:** XANAX ir paredzēts trauksmes īstermiņa simptomātiskai ārstēšanai pieaugušajiem. XANAX ir paredzēts lietošanai vienīgi, ja traucējumi ir smagi, darba nespēju izraisoši vai personai rada ļoti lielas ciešanas.

**Devas un lietošanas veids:** jālieto iespējami mazākā devā, iespējami īsāku laiku un ne ilgāk par 2 līdz 4 nedēļām. Regulāri atkārtoti jāizvērtē turpmākas ārstēšanas nepieciešamība. Ilgtermiņa ārstēšana nav ieteicama. Atkarības risks var pieaugt, palielinoties devai un ārstēšanas ilgumam.

**Kontrindikācijas:** paaugstināta jutība pret aktīvo vielu vai jebkuru no palīgvielām. Pacientiem ar myasthenia gravis, miega apnojas sindromu. Pacientiem ar smagu aknu mazspēju. Pacientiem ar akūtu plaušu nepietiekamību, smagu elpošanas nepietiekamību.

Īpaši brīdinājumi un piesardzība lietošanā: ārstējot pacientus ar aknu vai nieru darbības traucējumiem, jāievēro piesardzība. Pacientiem ar hronisku elpošanas nepietiekamību, kuriem pastāv elpošanas nomākuma risks, ieteicams nozīmēt mazākas devas. Panikas traucējumu gadījumā pacientiem novēroti primāri un sekundāri depresīvi traucējumi, kā arī biežāki pašnāvības gadījumi neārstētiem pacientiem. Tādēļ, pacientiem ārstējot panikas traucējumus ar lielākām alprazolāma devām, jāievēro tāda pati piesardzība, kā lietojot jebkuras psihotropas zāles, ārstējot depresijas slimniekus vai tos, kuriem iespējamas slēptas domas vai plāni par pašnāvību. Pēc straujas benzodiazepīnu, tostarp alprazolāma, devas samazināšanas vai pēkšņas lietošanas pārtraukšanas novēroti atcelšanas simptomi.

Benzodiazepīnu, ieskaitot alprazolāma, lietošanas gadījumā iespējama pierašana un emocionāla/fiziska atkarība.

**Mijiedarbība ar citām zālēm un citi mijiedarbības veidi:** benzodiazepīni, lietojot tos kopā ar opioīdiem, alkoholu vai citām centrālās nervu sistēmas (CNS) nomācuma izraisošām zālēm, rada papildus CNS nomācošu iedarbību, tostarp elpošanas nomākumu. Alprazolāms uzmanīgi jālieto kombinācijā ar CNS depresantiem. Centrālā depresīvā efekta pastiprināšanās var rasties gadījumā, ja to kombinē ar antipsihotikiem (neiroleptikiem), hipnotikiem, anksiolītiskiem/sedatīviem, antidepresantiem, narkotiskajiem analgētiķiem, pretepileptiskiem līdzekļiem, anestētiķiem un sedatīviem antihistamīniem. Narkotisko analgētiķu lietošanas gadījumā var pastiprināties eiforija, kas pastiprina psihisko atkarību. Vietas, kas inhibē noteiktus aknu enzīmus (īpaši citohromu P450 3A4), var palielināt alprazolāma koncentrāciju un pastiprināt tā darbību. Tā kā alprazolāmu metabolizē CYP3A4, šī enzīma induktori var pastiprināt zāļu metabolismu.

**Nevēlamās blakusparādības:** ļoti biežas un biežas blakusparādības ir depresija, sedācija, miegainība, ataksija, atmiņas traucējumi, dizartrija, reibonis, galvassāpes, aizcietējumi, sausuma sajūta mutē, nogurums, aizkaitināmība, samazināta ēstgriba, apjukums, dezorientācija, pavājināts libido, trauksme, bezmiegs, nervozitāte, pastiprināts libido, līdzsvara traucējumi, koordināciju traucējumi, uzmanības traucējumi, hipersomnija, letarģija, trīce, neskaidra redze, slikta dūša, dermatīts, seksuāla disfunkcija, ķermeņa masas samazināšanās vai palielināšanās.

**Zināšana par iespējamām nevēlamām blakusparādībām:** ir svarīgi ziņot par iespējamām nevēlamām blakusparādībām pēc zāļu reģistrācijas. Tādējādi zāļu ieguvumu/riska attiecība tiek nepārtraukti uzraudzīta. Veselības aprūpes speciālisti tiek lūgti ziņot par jebkādam iespējamām nevēlamām blakusparādībām Zāļu valsts aģentūrai, tieklā vietnē: [www.zva.gov.lv](http://www.zva.gov.lv)

Reģistrācijas apliecības īpašnieks Upjohn EESV, Nīderlande.  
Pirms zāļu izrakstīšanas pilnu zāļu aprakstu skatīt Zāļu valsts aģentūras mājaslapā [www.zva.gov.lv](http://www.zva.gov.lv). Šis saīsinātais zāļu apraksts sagatavots no pilna zāļu apraksta, kas saskaņots Zāļu valsts aģentūrā 11-11-2021. Saīsinātais zāļu apraksts pēdējoreiz pārskatīts 23-02-2026.