Агапурин Ср



Код АТХ:

- C04AD03

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Пентоксифиллин

Полезные ссылки:

Цена в Яндексе Горздрав Столички Апрель
Госреестр[МНН] Википедия[МНН] Реестр ЕАЭС
РЛС VIDAL Mail.Ru Drugs.com[англ]

Форма выпуска:

Таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой белого или почти белого цвета, круглые, двояковыпуклые.

	1 таб.
пентоксифиллин	400 мг

Вспомогательные вещества: гипромеллоза 2200/15000, повидон 40, тальк, магния стеарат.

Состав оболочки: сепифилм 752 белый (гипромеллоза, целлюлоза микрокристаллическая, макрогола стеарат, титана диоксид), эмульсия диметикона, макрогол 6000.

10 шт. - блистеры (2) - пачки картонные.
10 шт. - блистеры (5) - пачки картонные.
10 шт. - блистеры (10) - пачки картонные.

Таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой белого или почти белого цвета, овальные, двояковыпуклые, с риской для разделения с одной стороны.

	1 таб.
пентоксифиллин	600 мг

Вспомогательные вещества: гипромеллоза 2200/15000, повидон 40, тальк, магния стеарат.

Состав оболочки: сепифилм 752 белый (гипромеллоза, целлюлоза микрокристаллическая, макрогола стеарат, титана диоксид), эмульсия диметикона, макрогол 6000.

10 шт. - блистеры (2) - пачки картонные.
10 шт. - блистеры (5) - пачки картонные.
10 шт. - блистеры (10) - пачки картонные.

Фармакотерапевтическая группа:

- Интермедианты

- Органотропные средства

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Спазмолитическое средство из группы пуринов. Улучшает микроциркуляцию и реологические свойства крови. Механизм действия связан с угнетением фосфодиэстеразы и повышением содержания циклической АМФ в тромбоцитах и АТФ в эритроцитах с одновременным насыщением энергетического потенциала, что в свою очередь приводит к вазодилатации, снижению общего периферического сосудистого сопротивления, возрастанию ударного и минутного объема крови без значительного изменения ЧСС. Расширяя коронарные артерии, увеличивает доставку кислорода к миокарду (антиангинальный эффект), сосуды легких - улучшает оксигенацию крови.

Повышает тонус дыхательной мускулатуры (межреберных мышц и диафрагмы). Снижает вязкость крови, повышает эластичность мембраны эритроцитов (за счет воздействия на патологически измененную деформируемость эритроцитов). Улучшает микроциркуляцию в зонах нарушенного кровообращения. При окклюзионном поражении периферических артерий ("перемежающейся" хромоте) приводит к удлинению дистанции ходьбы, устранению ночных судорог икроножных мышц и болей в покое.

Фармакокинетика

После приема внутрь пентоксифиллин практически полностью всасывается из ЖКТ. Препарат подвергается первому прохождению через печень с образованием 2 основных фармакологически активных метаболитов: 1-5-гидроксигексил-3,7-диметилксантин (метаболит I) и 1-3-карбоксипропил-3,7- диметилксантин (метаболит V). Концентрация метаболита I и V в плазме крови, соответственно, в 5 и 8 раз выше, чем пентоксифиллина.

Время достижения C_{max} - 2 ч. Распределяется равномерно. Пентоксифиллин выводится преимущественно почками - 94% в виде метаболитов (преимущественно метаболита V), кишечником - 4%, за первые 4 ч выводится до 90% дозы. Выделяется с грудным молоком.

При тяжелом нарушении функции почек выведение метаболитов замедлено.

При нарушении функции печени отмечается удлинение $T_{1/2}$ и повышение биодоступности.

Показания к применению:

— нарушение периферического кровообращения на фоне атеросклеротических, диабетических и воспалительных процессов (в том числе при «перемежающейся» хромоте, обусловленной атеросклерозом, диабетической ангиопатией, облитерирующим эндартериитом);

— нарушения мозгового кровообращения ишемического генеза;

— атеросклеротическая и дисциркуляторная энцефалопатия; ангиопатии (парестезии, болезнь Рейно);

— трофические нарушения тканей вследствие нарушения артериальной или венозной микроциркуляции (трофические язвы, посттромбофлебитический синдром, отморожения, гангрена);

— облитерирующий эндартериит;

— нарушения кровообращения в сосудах глаза (острая и хроническая недостаточность кровообращения в сетчатой или в сосудистой оболочке глаза);

— нарушения функции среднего уха сосудистого генеза, сопровождающиеся тугоухостью.

Относится к болезням:

- Ангина
- Ангиопатия
- Атеросклероз
- Диабетическая ангиопатия
- Дисциркуляторная энцефалопатия
- Нарушение мозгового кровообращения
- Посттромбофлебитический синдром
- Трофические язвы
- Тугоухость
- Энцефалит

Противопоказания:

— острый инфаркт миокарда;

— массивные кровотечения;

— кровоизлияние в сетчатку глаза;

— острый геморрагический инсульт;

— выраженный коронарный или церебральный атеросклероз;

— выраженные нарушения ритма сердца;

— беременность;

— период кормления грудью;

— возраст до 18 лет (эффективность и безопасность не установлены);

— повышенная чувствительность к пентоксифиллину, другим производным метилксантина или другим компонентам, входящим в состав препарата.

С осторожностью: атеросклероз церебральных и/или коронарных сосудов, особенно в случаях артериальной гипотензии и нарушений ритма сердца; хроническая сердечная недостаточность, печеночная недостаточность, почечная недостаточность (КК менее 30 мл/мин. - риск кумуляции и повышенный риск развития побочных эффектов), язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, недавно перенесенное оперативное вмешательство (риск возникновения кровотечений), повышенная склонность к кровоточивости, например, при использовании антикоагулянтов или при нарушении в системе свертывания крови (риск развития более тяжелых кровотечений).

Способ применения и дозы:

Таблетки принимают внутрь, не разжевывая, регулярно в одно и тоже время, желательно после еды.

Таблетки по 400 мг принимают 2-3 раза/сут.

Таблетки по 600 мг принимают 2 раза/сут.

Максимальная суточная доза - 1200 мг/сут. Курс лечения - по рекомендации врача.

Длительность лечения и режим дозирования препарата Агапурин СР устанавливают индивидуально, в зависимости от клинической картины заболевания и получаемого терапевтического эффекта.

У **больных с хронической почечной недостаточностью** (КК менее 30 мл/мин) - 1-2 таб. по 400 мг.

Уменьшение дозы, с учетом индивидуальной переносимости, необходимо у пациентов с тяжелыми нарушениями функции печени.

Лечение может быть начато малыми дозами у пациентов с низким АД, а также у пациентов, находящихся в группе риска ввиду возможного снижения АД (пациенты с тяжелой формой ИБС или с гемодинамически значимыми стенозами сосудов головного мозга). В этих случаях дозу можно увеличивать только постепенно.

Побочное действие:

Со стороны ЦНС: головная боль, головокружение, тревожность, нарушения сна, судороги.

Со стороны кожных покровов и подкожно-жировой клетчатки: гиперемия кожи лица, "приливы" крови к коже лица и верхней части грудной клетки, отеки, повышенная ломкость ногтей.

Со стороны пищеварительной системы: сухость во рту, чувство давления и переполнения в области желудка, снижение аппетита, атония кишечника, обострение холецистита, холестатический гепатит.

Со стороны органов чувств: нарушение зрения, скотома.

Со стороны сердечно-сосудистой системы: тахикардия, аритмия, кардиалгия, прогрессирование стенокардии, снижение АД.

Со стороны органов кроветворения и системы гемостаза: тромбоцитопения, лейкопения, панцитопения, гипофибриногенемия; кровотечения из сосудов слизистых оболочек, желудка, кишечника, носовое кровотечение.

Аллергические реакции: кожный зуд, гиперемия кожи, крапивница, ангионевротический отек, анафилактический

шок.

Лабораторные показатели: повышение активности печеночных трансаминаз: АЛТ, АСТ, ЛДГ и ЩФ.

Очень редко встречаются случаи развития асептического менингита.

Передозировка:

Симптомы: слабость, головокружение, тахикардия, сонливость, выраженное снижение АД, покраснение кожных покровов, потеря сознания, повышение температуры тела (озноб), арефлексия, тонико-клонические судороги, признаки желудочно-кишечного кровотечения (рвота "кофейной гущей").

Лечение: промывание желудка с последующим приемом внутрь активированного угля. В дальнейшем лечение симптоматическое, направленное на поддержание функции дыхания и АД.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Применение при беременности и период кормления грудью противопоказано.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Пентоксифиллин может усиливать действие лекарственных средств, влияющих на свертывающую систему крови (непрямые и прямые антикоагулянты, тромболитики), антибиотиков (в т.ч. цефалоспоринов: цефамандола, цефоперазона, цефотетана), вальпроевой кислоты.

Увеличивает эффективность гипотензивных средств, инсулина и пероральных гипогликемических средств.

Циметидин повышает концентрацию пентоксифиллина в плазме крови (риск возникновения побочных эффектов).

Совместный прием с другими ксантинами может приводить к чрезмерному нервному возбуждению.

У некоторых пациентов одновременный прием пентоксифиллина и теофиллина может привести к увеличению уровня теофиллина (риск побочных эффектов, связанных с теофиллином).

Особые указания и меры предосторожности:

Больным с лабильным АД и со склонностью к артериальной гипотензии и больным с выраженными нарушениями функции почек дозу увеличивают постепенно и подбирают индивидуально.

Больные с выраженными нарушениями функции почек при приеме Агапурина СР нуждаются в тщательном врачебном наблюдении. Если в период применения препарата у больных возникают кровоизлияния в сетчатую оболочку глаза, препарат немедленно отменяют.

Лечение следует проводить под контролем АД.

У больных сахарным диабетом, принимающих гипогликемические средства, прием в больших дозах может вызвать гипогликемию (требуется коррекция дозы).

При приеме одновременно с антикоагулянтами необходимо тщательно следить за показателями свертывающей системы крови.

У пациентов, перенесших недавно оперативное вмешательство, необходим систематический контроль концентрации гемоглобина и гематокрита.

У пожилых людей может потребоваться уменьшение дозы (повышение биодоступности и снижение скорости выведения).

Курение может снижать терапевтическую эффективность препарата.

При нарушениях функции почек

У **больных с хронической почечной недостаточностью** (КК менее 30 мл/мин) - 1-2 таб. по 400 мг. Больные с выраженными нарушениями функции почек при приеме Агапурина СР нуждаются в тщательном врачебном наблюдении.

При нарушениях функции печени

С осторожностью: печеночная недостаточность.

Применение в пожилом возрасте

У пожилых людей может потребоваться уменьшение дозы (повышение биодоступности и снижение скорости выведения).

Применение в детском возрасте

Противопоказано: возраст до 18 лет (эффективность и безопасность не установлены).

Условия хранения:

Список Б. Не требует специальных условий хранения. Хранить в недоступном для детей месте.

Срок годности - 2 года.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

Источник: http://drugs.thead.ru/Agapurin_Sr