

Алзейм



Полезные ссылки:

[Цена в Яндексe](#) [Горздрав](#) [Столички](#) [Апрель](#)
[Госреестр](#) [Википедия](#)
[РЛС VIDAL](#) [Mail.Ru](#) [Drugs.com](#)^{англ}

Форма выпуска:

Таблетки, покрытые пленочной оболочкой	1 таб.
мемантина гидрохлорид	10 мг

10 шт. - блистеры (3) - пачки картонные.

10 шт. - блистеры (6) - пачки картонные.

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Производное адамантана, по химической структуре и фармакологическим свойствам близок к амантадину. Является неконкурентным антагонистом N-метил-D-аспартат (NMDA)-рецепторов (в том числе в черном веществе), вследствие этого снижает чрезмерное стимулирующее влияние кортикальных глутаматных нейронов на неостриатум, развивающееся на фоне недостаточного выделения дофамина. Уменьшая поступление ионов кальция в нейроны, снижает возможность их деструкции. Обладает ноотропным, церебровасодилатирующим, противогипоксическим и психостимулирующим действием. В большей степени влияет на скованность (ригидность и брадикинезию). Улучшает ослабленную память, концентрацию внимания, уменьшает утомляемость и симптомы депрессии.

Фармакокинетика

Абсорбция

Мемантин быстро и полностью всасывается из ЖКТ, обладает абсолютной биодоступностью около 100%. Время достижения C_{max} в плазме крови - 3-8 ч.

Распределение

При приеме дозы 20 мг концентрация мемантина в плазме крови 70-150 нг/мл. V_d составляет около 10 л/кг. Связь с белками плазмы крови - 45%.

Биотрансформация

Около 80% мемантина находится в виде исходного препарата. Основными метаболитами у человека являются N-3,5-диметилглюдантан, смесь изомеров 4- и 6-гидроксимемантина и 1-нитрозо-3,5-диметил-адамантан. Ни один из этих метаболитов не обладает фармакологической активностью.

Выведение

Выводится почками. Элиминация происходит однофазно, $T_{1/2}$ составляет 60-100 ч; клиренс составляет 170 мл/мин/173 м², препарат частично секретуруется почечными канальцами. При щелочной реакции мочи выведение препарата

замедляется.

Показания к применению:

Деменция средней и тяжелой степени выраженности при болезни Альцгеймера.

Противопоказания:

Гиперчувствительность к любому из компонентов препарата, тяжелая почечная недостаточность (КК 5-29 мл/мин), тяжелая печеночная недостаточность, врожденная непереносимость галактозы, дефицит лактазы или синдром нарушенного всасывания глюкозы/галактозы, беременность, период лактации, детский возраст до 18 лет (эффективность и безопасность не установлены).

С осторожностью. Эпилепсия, тиреотоксикоз, судорожный синдром в анамнезе, одновременное применение антагонистов NMDA-рецепторов (амантадин, кетамин, декстрометорфан); факторы, повышающие pH мочи (резкая смена диеты, например, переход на вегетарианство, обильный прием щелочных желудочных буферов); тяжелые инфекции мочевыводящих путей, инфаркт миокарда (в анамнезе), сердечная недостаточность (III-IV функциональный класс по классификации NYHA), неконтролируемая артериальная гипертензия, почечная недостаточность, печеночная недостаточность.

Способ применения и дозы:

Внутрь. Во время приема пищи. Режим дозирования устанавливается индивидуально. Начинать лечение рекомендуется с назначения минимально эффективных доз.

Первая неделя: суточная доза - 5 мг (по 1/2 таблетки утром);

Вторая неделя: суточная доза - 10 мг (по 1/2 таблетки 2 раза в день);

Третья неделя: суточная доза - 15 мг (1 таблетка утром и 1/2 таблетки вечером);

Четвертая неделя: суточная доза - 20 мг (1 таблетка 2 раза в день);

Максимальная суточная доза - 20 мг в сут.

Пожилые пациенты (старше 65 лет): коррекция дозы не требуется.

Нарушение функции почек: при нарушении функции почек дозу препарата следует уменьшить. У пациентов с клиренсом креатинина (КК) 50-80 мл/мин коррекция дозы не требуется. Для пациентов с умеренной почечной недостаточностью (КК 30-49 мл/мин) - 10 мг/сут. При хорошей переносимости препарата в течение 7 недель дозу можно увеличить до 20 мг/сут. по стандартной схеме. У пациентов с тяжелой почечной недостаточностью (КК 5-29 мл/мин) применение препарата не рекомендуется в связи с недостаточностью данных.

Нарушение функции печени: у пациентов с легкими и умеренными нарушениями печени (класс А и В по классификации Чайлд-Пью) коррекции режима дозирования не требуется.

Побочное действие:

Головокружение, сонливость, повышенная возбудимость, повышенная утомляемость, беспокойство, повышение внутричерепного давления, тошнота, галлюцинации, головная боль, нарушение сознания, гипертонус мышц, нарушение походки, депрессия, судороги, психотические реакции, суицидальные мысли, запор, тошнота, панкреатит, кандидамикоз, повышение артериального давления, рвота, цистит, увеличение либидо, венозный тромбоз, тромбоэмболия, аллергические реакции.

Передозировка:

Симптомы: головокружение, тремор, житация, сонливость, спутанность сознания, возбуждение, ступор, судороги, психоз, агрессивность, галлюцинации, неустойчивость походки, рвота, диарея.

Лечение: в случае передозировки лечение симптоматическое. Специфического антидота нет. Необходимо проведение стандартных лечебных мероприятий, направленных на выведение активного вещества из желудка, например, промывание желудка, прием активированного угля, повышение кислотности мочи; возможно проведение

форсированного диуреза.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Противопоказан при беременности и в период лактации.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Возможно усиление эффектов мемантина при одновременном применении с антихолинергическими препаратами, препаратами леводопы, допаминергическими агонистами (например, бромокриптин). Следует избегать совместного применения мемантина и амантадина в связи с риском развития психоза. Мемантин и амантадин относятся к группе антагонистов NMDA-рецепторов. Риск развития психоза также возможен при совместном применении мемантина с фенитоином, кетамином и декстрометорфаном.

При одновременном применении с мемантином снижается эффект барбитуратов и нейролептиков.

Одновременное назначение с антидепрессантами, селективными ингибиторами обратного захвата серотонина и ингибиторами моноаминоксидазы требует тщательного наблюдения за пациентами.

Одновременное применение мемантина с дантроленом и баклофеном, а также со спазмолитиками может сопровождаться изменением их эффекта, что требует коррекции дозы этих препаратов.

При одновременном применении с циметидином, ранитидином, прокаинамидом, хинидином, хинином и никотином увеличивается риск повышения концентрации мемантина в плазме крови.

Возможны случаи повышения МНО (международное нормализованное отношение) у пациентов, одновременно принимающих пероральные антикоагулянты (варфарин). Рекомендуется регулярно контролировать протромбиновое время или МНО. Экскреция гидрохлортиазида может увеличиваться.

Особые указания и меры предосторожности:

Следует избегать назначения мемантина вместе с другими антагонистами рецепторов NMDA (такими, как амантадин, кетамин, декстрометорфан), так как побочные реакции могут возникать более часто и большей интенсивности в основном на уровне ЦНС.

Влияние на способности к концентрации внимания

Болезнь Альцгеймера оказывает существенное влияние на способность к управлению автотранспортом и работу с техническими устройствами, требующую повышенного внимания; кроме того, мемантин изменяет скорость психомоторных реакций, в связи с чем, следует воздержаться от вождения автотранспорта и работы со сложными механизмами.

При нарушениях функции почек

Противопоказан при тяжелой почечной недостаточности (КК 5-29 мл/мин).

При нарушении функции почек дозу препарата следует уменьшить.

При нарушениях функции печени

Противопоказан при тяжелой печеночной недостаточности.

У пациентов с легкими и умеренными нарушениями печени (класс А и В по классификации Чайлд-Пью) коррекции режима дозирования не требуется.

Применение в пожилом возрасте

У пожилых пациентов (старше 65 лет) коррекции дозы не требуется.

Применение в детском возрасте

Противопоказан в детском и подростковом возрасте до 18 лет (эффективность и безопасность не установлены).

Условия хранения:

Алзейм

Фармакологическая база данных (<http://drugs.thead.ru>)

Препарат хранить в сухом, защищенном от света месте при температуре не выше 25°C. Хранить в недоступном для детей месте.

Не использовать препарат по истечении срока годности.

Срок годности:

2 года.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

Источник: <http://drugs.thead.ru/Alzeym>