Апротекс



Код АТХ:

- B02AB01

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Апротинин

Полезные ссылки:

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

Форма выпуска:

Лиофилизат для приготовления раствора для в/в введения в виде белого или почти белого порошка.

	1 фл.
апротинин	10 тыс.АТрЕ

Вспомогательные вещества: лактоза, натрия гидроксид.

Флаконы (1) - пачки картонные.
Флаконы (5) - пачки картонные.
Флаконы (10) - пачки картонные.

Лиофилизат для приготовления раствора для в/в введения в виде белого или почти белого порошка.

	1 фл.
апротинин	100 тыс.АТрЕ

Вспомогательные вещества: лактоза, натрия гидроксид.

Флаконы (1) - пачки картонные.
Флаконы (5) - пачки картонные.
Флаконы (10) - пачки картонные.

Фармакотерапевтическая группа:

- Гематотропные средства
- Метаболики

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Оказывает антифибринолитическое, гемостатическое, антипротеолитическое действие. Апротинин является поливалентным ингибитором протеиназ. Инактивирует протеиназы (плазмин, трипсин, химотрипсин, калликреин)

плазмы, кровяных клеток и тканей, которые играют важную роль в патофизиологических процессах. Терапевтический эффект апротинина обусловлен, прежде всего, подавлением протеолитического действия плазмина и блокадой активации плазминогена аутогенными активаторами. Антипротеазная активность определяет эффективность при поражениях поджелудочной железы и других состояниях с высоким содержанием калликреина и других протеиназ в плазме и тканях. Ингибируя плазмин, понижает фибринолитическую активность крови, тормозит фибринолиз и оказывает гемостатическое действие при коагулопатиях. Блокада калликреин-кининовой системы позволяет использовать апротинин для профилактики и лечения различных форм шока, при ангионевротическом отеке.

Фармакокинетика

После в/в введения быстро распределяется во внеклеточном пространстве, кратковременно накапливается в печени.

$T_{1/2}$ из плазмы крови - около 150 мин. Терминальный $T_{1/2}$ - 7-10 ч.

Медленно разрушается под действием лизосомальных ферментов почек и выводится с мочой.

Показания к применению:

— острый панкреатит, обострение хронического панкреатита, профилактика послеоперационного панкреатита,

— панкреонекроз;

— гиперфибринолитические кровотечения: посттравматические, послеоперационные (особенно при операциях на предстательной железе, легких); до, во время и после родов (в т. ч. при эмболии околоплодными водами); полименорея.

— осложнения тромболитической терапии;

— операции на открытом сердце с использованием аппаратов искусственного кровообращения и др.;

— лечение и профилактика различных форм шока (эндотоксический, травматический, гемолитический);

— послеоперационный паротит.

Относится к болезням:

- Отит
- Панкреатит
- Паротит
- Травмы
- Тромбоз
- Фиброз
- Шок

Противопоказания:

— ДВС-синдром (за исключением фазы коагулопатии);

— беременность (I и III триместры);

— кормление грудью;

— гиперчувствительность.

Способ применения и дозы:

Апротинин вводят только в положении лежа в/в струйно (медленно, максимально 5 мл/мин) или капельно. Содержимое 1 флакона растворяют в 2 мл (для дозировки 10 000 АТрЕ) или 20 мл (для дозировки 100 000 АТрЕ) изотонического раствора хлорида натрия. Обычно назначают следующие режимы дозирования:

При кровотечениях:

Начальная доза составляет 300 тыс.АТрЕ (399 000 КИЕ), последующие — 140 тыс. АТрЕ (186 200 КИЕ) через каждые 4 ч в/в струйно до нормализации гемостаза.

При остром панкреатите:

В/в струйно вводят 200 тыс.-300 тыс. АТрЕ (266 тыс. - 399 тыс. КИЕ) препарата, затем в/в капельно вводят 200 тыс.-300 тыс. АТрЕ (266 тыс. - 399 тыс. КИЕ)/сут. Лечение проводят вплоть до нормализации клинической картины заболевания и показателей лабораторных анализов.

Профилактика послеоперационного панкреатита:

Вводят в/в струйно 200 тыс. АтрЕ (266 тыс. КИЕ)/сут.

При шоковых состояниях:

Начальная доза составляет 200 тыс.-300 тыс. АТрЕ (266 тыс. - 399 тыс. КИЕ) затем 140 тыс. АТрЕ (186 тыс. КИЕ) в/в струйно через каждые 4 ч.

Больным с панкреонекрозом и экссудатом в брюшной полости, содержащим ферменты.

Апротинин можно вводить дополнительно внутрибрюшинно.

Детям:

Апротинин вводят в суточной дозе 14 тыс. АТрЕ (18620 КИЕ) на кг массы тела.

Побочное действие:

Со стороны ЦНС: психотические реакции, галлюцинации, спутанность сознания.

Со стороны сердечно-сосудистой системы: снижение АД, тахикардия.

Аллергические реакции: крапивница, зуд, ринит, конъюнктивит, анафилактические реакции (вплоть до анафилактического шока).

Со стороны пищеварительной системы: тошнота, рвота (при быстром введении).

Местные реакции: тромбофлебит в месте введения (при длительном введении).

Прочие: бронхоспазм, миалгия.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Противопоказан в I и III триместрах беременности (во II триместре применение возможно только в случае крайней необходимости).

На время лечения следует прекратить грудное вскармливание.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

По возможности апротинин не следует комбинировать с другими лекарственными средствами, особенно с β-лактамными антибиотиками (за исключением растворов электролитов и декстрозы).

Понижает активность фибринолитических средств, в т.ч. стрептокиназы, урокиназы, алтеплазы.

Усиливает действие гепарина (добавление к гепаринизированной вызывает увеличение времени свертывания цельной крови).

Взаимное усиление действия отмечается при совместном назначении апротинина и реомакродекса.

Особые указания и меры предосторожности:

Пациентам с повышенным риском развития аллергических реакций перед применением Апротинина вводят антигистаминные препараты. В случае развития аллергической реакции и появления симптомов шока введение Апротинина следует немедленно прекратить.

Лечение тяжелых анафилактических реакций: наряду с общепринятыми мерами по оказанию неотложной помощи немедленно в/в вводят эпинефрин (0.05-0.1 мг). При необходимости повторно назначают ГКС в высоких дозах,

применяют плазмозаменители.

При синдроме ДВС применять препарат можно только после устранения всех проявлений ДВС и на фоне профилактического действия гепарина.

С осторожностью следует назначать пациентам, которые за 2-3 дня до этого получали миорелаксанты.

Условия хранения:

Список Б. В сухом, защищенном от света, недоступном для детей месте, при температуре от 0 до 20°С.

Не использовать по истечении срока годности, указанного на упаковке.

Срок годности:

2 года.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

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