Аскорил экспекторант



Код АТХ:

- R05C

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Бромгексин
- Гвайфенезин
- Рацементол
- Сальбутамол

Полезные ссылки:

Цена в Яндексе Горздрав Столички
Госреестр[мнн мнн мнн мнн] Википедия[мнн мнн мнн мнн]
РЛС VIDAL Mail.Ru Drugs.com[англ]

Форма выпуска:

Сироп в виде прозрачной вязкой жидкости оранжевого цвета, со специфическим запахом.

	10 мл
сальбутамол (в форме сульфата)	2 мг
бромгексина гидрохлорид	4 мг
гвайфенезин	100 мг
ментол	1 мг

Вспомогательные вещества: сахароза, натрия бензоат, лимонной кислоты моногидрат, сорбитол, глицерол, пропиленгликоль, краситель сансет желтый, ароматизатор ананасовый, ароматизатор черносмородиновый, вода очищенная.

100 мл - флаконы пластиковые темного цвета (1) - пачки картонные.
200 мл - флаконы пластиковые темного цвета (1) - пачки картонные.

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Комбинированный препарат с бронхолитическим, отхаркивающим и муколитическим действием.

Сальбутамол - бронхолитик, стимулирует β_2-адренорецепторы бронхов, кровеносных сосудов и миометрия. Предупреждает или устраняет спазм бронхов, снижает сопротивление в дыхательных путях, увеличивает жизненную емкость легких. Вызывает расширение коронарных артерий, не снижает АД.

Бромгексин оказывает муколитическое и отхаркивающее действие. Увеличивает серозный компонент бронхиального секрета; активирует реснички мерцательного эпителия, снижает вязкость мокроты, увеличивает ее объем и улучшает отхождение.

Гвайфенезин уменьшает поверхностное натяжение и адгезивные свойства мокроты, стимулирует секреторные клетки слизистой оболочки бронхов, вырабатывающие нейтральные полисахариды, деполимеризует кислые мукополисахариды, снижает вязкость мокроты, активирует цилиарный аппарат бронхов, облегчает удаление мокроты и способствует переходу непродуктивного кашля в продуктивный.

Ментол оказывает спазмолитическое действие, мягко стимулирует секрецию бронхиальных желез, обладает антисептическими свойствами, оказывает успокаивающее действие и уменьшает раздражение слизистой оболочки дыхательных путей.

Фармакокинетика

Сальбутамол

Всасывание и распределение

После приема внутрь абсорбция высокая. Биодоступность принятого внутрь сальбутамола составляет около 50%. Прием пищи снижает скорость абсорбции, но не влияет на биодоступность.

Связь с белками плазмы - 10%. Проникает через плацентарный барьер.

Метаболизм и выведение

Подвергается пресистемному метаболизму в печени и в кишечной стенке, посредством фенолсульфотрансферазы инактивируется до 4-о-сульфата эфира.

$T_{1/2}$ - 3.8-6 ч. Выводится с мочой (69-90%), преимущественно в виде неактивного фенолсульфатного метаболита (60%) в течение 72 ч и с желчью (4%).

Бромгексин

Всасывание и распределение

При приеме внутрь практически полностью (99%) всасывается в ЖКТ в течение 30 мин. Биодоступность низкая (эффект "первого прохождения" через печень). Проникает через плацентарный барьер и ГЭБ.

Метаболизм и выведение

В печени подвергается деметилированию и окислению, метаболизируется до фармакологически активного амброксола.

$T_{1/2}$ - 15 ч (вследствие медленной обратной диффузии из тканей). Выводится почками. При хронической почечной недостаточности нарушается выведение метаболитов. При многократном применении может кумулировать.

Гвайфенезин

Всасывание и распределение

Абсорбция из ЖКТ быстрая (через 25-30 мин после приема внутрь). Проникает в ткани, содержащие кислые мукополисахариды.

Метаболизм и выведение

Примерно 60 % введенного препарата подвергается метаболизму в печени.

$T_{1/2}$ - 1 ч. Выводится легкими (с мокротой) и почками как в неизменном виде, так и в виде неактивных метаболитов.

Показания к применению:

В составе комбинированной терапии острых и хронических бронхо-легочных заболеваний, сопровождающихся образованием трудно отделяемого вязкого секрета:

— бронхиальная астма;

— трахеобронхит;

— обструктивный бронхит;

— пневмония;

— эмфизема легких;

— коклюш;

— пневмокониоз;

— туберкулез легких.

Относится к болезням:

- Астма
- Бронхиальная астма
- Бронхит
- Коклюш
- Пневмокониоз
- Пневмония
- Трахеит
- Трахеобронхит
- Туберкулез
- Эмфизема легких

Противопоказания:

— тахиаритмия;

— миокардит;

— пороки сердца;

— декомпенсированный сахарный диабет;

— тиреотоксикоз;

— глаукома;

— печеночная или почечная недостаточность;

— язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки в стадии обострения;

— беременность;

— период лактации;

— повышенная чувствительность к компонентам препарата.

С *осторожностью* назначают пациентам с сахарным диабетом, артериальной гипертензией, язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки в стадии ремиссии.

Способ применения и дозы:

Взрослым и детям старше 12 лет назначают по 10 мл (2 чайные ложки) 3 раза/сут.

Детям в возрасте до 6 лет - по 5 мл (1 чайная ложка) 3 раза/сут, **от 6 до 12 лет** - по 5-10 мл (1-2 чайные ложки) 3 раза/сут.

Побочное действие:

Побочные эффекты наблюдаются редко при применении препарата в высоких дозах.

Со стороны ЦНС: головная боль, головокружение, повышенная нервная возбудимость, нарушение сна, сонливость, тремор, судороги.

Со стороны пищеварительной системы: тошнота, рвота, диарея, обострение язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.

Со стороны сердечно-сосудистой системы: тахикардия, коллапс.

Со стороны дыхательной системы: бронхоспазм.

Аллергические реакции: сыпь, крапивница.

Прочие: возможно окрашивание мочи в розовый цвет.

Передозировка:

Симптомы: возможно усиление проявлений описанных побочных эффектов.

Лечение: при необходимости проводят симптоматическую терапию.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Противопоказано применение препарата при беременности и в период лактации.

При необходимости применения препарата в период лактации грудное вскармливание следует прекратить.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Другие бета$_2$-адреномиметики и теофиллин усиливают действие сальбутамола и увеличивают вероятность появления побочных эффектов.

Аскорил экспекторант не назначают одновременно с препаратами, содержащими кодеин, и другими противокашлевыми средствами, т.к. это затрудняет отхождение разжиженной мокроты.

Входящий в состав препарата Аскорил экспекторант бромгексин способствует проникновению антибиотиков (эритромицин, цефалексин, окситетрациклин) в легочную ткань.

Не рекомендуется применять препарат Аскорил экспекторант одновременно с неселективными блокаторами β-адренорецепторов, такими как пропранолол.

Входящий в состав препарат Аскорил экспекторант сальбутамол не рекомендуется пациентам, которые получают ингибиторы МАО.

Диуретики и ГКС усиливают гипокалиемический эффект сальбутамола.

Не рекомендуется принимать одновременно с Аскорил экспекторант щелочное питье.

Особые указания и меры предосторожности:

С осторожностью назначают препарат пациентам с гипертиреозом, сахарным диабетом, тяжелыми заболеваниями сердечно-сосудистой системы, артериальной гипертензией, язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки.

Не следует применять Аскорил экспекторант в сочетании с бета-адреноблокаторами.

При нарушениях функции почек

Противопоказано: печеночная недостаточность.

При нарушениях функции печени

Противопоказано: печеночная недостаточность

Применение в детском возрасте

Требуется коррекция режима дозирования соответственно возрасту.

Условия хранения:

Список Б. Препарат следует хранить в недоступном для детей, сухом, защищенном от света месте при температуре не выше 25°С.

Срок годности:

2 года.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

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