

Аспикор



Код АТХ:

- [B01AC06](#)

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- [Ацетилсалициловая кислота](#)

Полезные ссылки:

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

Форма выпуска:

◇ **Таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой** белого или почти белого цвета, круглые, двояковыпуклые; на поперечной разрезе - однородная масса белого или почти белого цвета.

	1 таб.
ацетилсалициловая кислота	100 мг

Вспомогательные вещества: целлюлоза микрокристаллическая, лактозы моногидрат, кроскармеллоза натрия, кремния диоксид коллоидный (аэросил), стеариновая кислота.

Состав кишечнорастворимой оболочки: сополимер метакриловой кислоты и этилакрилата, пропилленгликоль, макрогол 4000, титана диоксид, тальк.

10 шт. - упаковки ячейковые контурные (1) - пачки картонные.
10 шт. - упаковки ячейковые контурные (2) - пачки картонные.
10 шт. - упаковки ячейковые контурные (3) - пачки картонные.
10 шт. - упаковки ячейковые контурные (6) - пачки картонные.
20 шт. - упаковки ячейковые контурные (1) - пачки картонные.

Фармакотерапевтическая группа:

- [Ненаркотические анальгетики, включая нестероидные и другие противовоспалительные средства](#)

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

НПВС, антиагрегант. В основе механизма действия ацетилсалициловой кислоты лежит необратимое ингибирование циклооксигеназы-1 (ЦОГ-1), в результате этого наступает блокада синтеза тромбоксана A_2 и подавление агрегации тромбоцитов. Считается, что ацетилсалициловая кислота имеет и другие механизмы подавления агрегации тромбоцитов, что расширяет область ее применения при различных сосудистых заболеваниях.

Ацетилсалициловая кислота оказывает также противовоспалительное, анальгезирующее, жаропонижающее действие.

Фармакокинетика*Всасывание*

После приема внутрь ацетилсалициловая кислота всасывается из верхнего отдела тонкого кишечника. C_{max} в плазме крови отмечается в среднем через 3 ч после приема препарата внутрь.

Метаболизм

Ацетилсалициловая кислота подвергается частичному метаболизму в печени с образованием менее активных метаболитов.

Выведение

Выводится почками, как в неизменном виде, так и в виде метаболитов. $T_{1/2}$ ацетилсалициловой кислоты составляет около 15 мин, для метаболитов – около 3 ч.

Показания к применению:

- профилактика острого инфаркта миокарда при наличии факторов риска (например, сахарный диабет, гиперлипидемия, артериальная гипертензия, ожирение, курение, пожилой возраст);
- профилактика повторного инфаркта миокарда;
- нестабильная стенокардия;
- профилактика инсульта (в т.ч. у пациентов с преходящим нарушением мозгового кровообращения);
- профилактика преходящего нарушения мозгового кровообращения;
- профилактика тромбоэмболии после операций и инвазивных вмешательств на сосудах (например, аорто-коронарное шунтирование, эндартерэктомия сонных артерий, артерио-венозное шунтирование, ангиопластика сонных артерий);
- профилактика тромбоза глубоких вен и тромбоэмболии легочной артерии и ее ветвей (например, при длительной иммобилизации в результате большого хирургического вмешательства).

Относится к болезням:

- [Ангина](#)
- [Артериальная гипертензия](#)
- [Гипертензия](#)
- [Инсульт](#)
- [Миокардит](#)
- [Нарушение мозгового кровообращения](#)
- [Ожирение](#)
- [Сахарный диабет](#)
- [Стенокардия](#)
- [Тромбоз](#)
- [Тромбоэмболия](#)

Противопоказания:

- эрозивно-язвенные поражения ЖКТ;
- желудочно-кишечное кровотечение;
- геморрагический диатез;
- бронхиальная астма, индуцированная приемом салицилатов и НПВС, триада Фернана-Видаля (сочетание бронхиальной астмы, рецидивирующего полипоза носа и околоносовых пазух и непереносимости ацетилсалициловой кислоты);
- сочетанное применение с метотрексатом в дозе 15 мг в неделю и более;
- I и III триместры беременности;

- период лактации (грудное вскармливание);
- возраст до 18 лет;
- повышенная чувствительность к компонентам препарата;
- повышенная чувствительность к другим НПВС.

С *осторожностью* следует применять при подагре, гиперурикемии, указаниях в анамнезе на язвенные поражения ЖКТ или желудочно-кишечные кровотечения, почечную и печеночную недостаточность, бронхиальную астму, хронические заболевания органов дыхания, сенную лихорадку, полипоз носа, аллергические реакции на другие препараты, во II триместре беременности, в сочетании с метотрексатом в дозе менее 15 мг в неделю. при дефиците витамина К и глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы.

Способ применения и дозы:

Таблетки следует принимать внутрь, перед едой, запивая большим количеством жидкости.

Профилактика при подозрении острого инфаркта миокарда: 100-200 мг/сут (первую таблетку необходимо разжевать для более быстрого всасывания).

Профилактика впервые возникшего острого инфаркта миокарда при наличии факторов риска: 100 мг/сут.

Профилактика повторного инфаркта миокарда, нестабильная стенокардия, профилактика инсульта и преходящего нарушения мозгового кровообращения, профилактика тромбоэмболических осложнений после хирургических операций или инвазивных исследований: 100-300 мг/сут.

Профилактика тромбоза глубоких вен и тромбозов легочной артерии и ее ветвей: 100-200 мг/сут.

Препарат предназначен для длительного применения. Длительность терапии определяется лечащим врачом.

Побочное действие:

Со стороны пищеварительной системы: тошнота, изжога, рвота, болевые ощущения в области живота, язвенные поражения слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки (в т.ч. перфоративные), желудочно-кишечные кровотечения, повышение активности печеночных ферментов.

Со стороны дыхательной системы: бронхоспазм.

Со стороны системы кроветворения: повышенная кровоточивость; редко - анемия.

Со стороны ЦНС: головокружение, шум в ушах.

Аллергические реакции: крапивница, отек Квинке, анафилактические реакции.

Передозировка:

Симптомы передозировки средней степени тяжести: тошнота, рвота, шум в ушах, ухудшение слуха, головокружение, спутанность сознания.

Лечение: снижение дозы препарата.

Симптомы передозировки тяжелой степени: лихорадка, гипервентиляция, кетоацидоз, респираторный алкалоз, кома, сердечно-сосудистая и дыхательная недостаточность, выраженная гипогликемия.

Лечение: немедленная госпитализация в специализированные отделения для проведения экстренной терапии - желудочный лаваж, определение кислотно-щелочного баланса, щелочной и форсированный щелочной диурез, гемодиализ, введение растворов, активированный уголь, симптоматическая терапия. При проведении щелочного диуреза необходимо добиться значений pH между 7.5 и 8. Форсированный щелочной диурез следует проводить, когда концентрация салицилатов в плазме составляет более 500 мг/л (3.6 ммоль/л) у взрослых и 300 мг/л (2.2 ммоль/л) у детей.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Применение салицилатов в высоких дозах в I триместре беременности ассоциируется с повышенной частотой дефектов развития плода (расщепленное небо, пороки сердца). Во II триместре беременности салицилаты можно назначать только с учетом строгой оценки риска и пользы.

В III триместре беременности салицилаты в высоких дозах (более 300 мг/сут) вызывают торможение родовой деятельности, преждевременное закрытие артериального протока у плода, повышенную кровоточивость у матери и плода, а назначение непосредственно перед родами может вызвать внутрочерепные кровоизлияния, особенно у недоношенных детей. Назначение салицилатов в III триместре беременности противопоказано.

Салицилаты и их метаболиты в небольших количествах выделяются с грудным молоком. Случайный прием салицилатов в период лактации не сопровождается развитием побочных реакций у ребенка и не требует прекращения грудного вскармливания. Однако при необходимости длительного применения препарата или назначении его в высокой дозе грудное вскармливание следует немедленно прекратить.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

При одновременном применении ацетилсалициловая кислота усиливает действие следующих лекарственных средств:

- метотрексата за счет снижения почечного клиренса и вытеснения его из связи с белками;
- гепарина и непрямых антикоагулянтов за счет нарушения функции тромбоцитов и вытеснения непрямых антикоагулянтов из связи с белками;
- тромболитических и антитромбоцитарных препаратов (тиклопидина);
- дигоксина вследствие снижения его почечной экскреции;
- гипогликемических средств (инсулина и производных сульфонилмочевины) за счет гипогликемических свойств самой ацетилсалициловой кислоты в высоких дозах и вытеснения производных сульфонилмочевины из связи с белками;
- вальпроевой кислоты за счет вытеснения ее из связи с белками.

Аддитивный эффект наблюдается при одновременном приеме ацетилсалициловой кислоты с этанолом.

Ацетилсалициловая кислота ослабляет действие урикозурических препаратов (бензбромарона) вследствие конкурентной тубулярной элиминации мочевой кислоты.

Усиливая элиминацию салицилатов, системные ГКС ослабляют их действие.

Особые указания и меры предосторожности:

Ацетилсалициловая кислота может провоцировать бронхоспазм, а также вызывать приступы бронхиальной астмы и другие реакции гиперчувствительности. Факторами риска являются наличие бронхиальной астмы в анамнезе, сенной лихорадки, полипоза носа, хронических заболеваний дыхательной системы, а также аллергических реакций на другие препараты (например, кожные реакции, зуд, крапивница).

Ацетилсалициловая кислота может вызвать кровотечения различной степени выраженности во время и после хирургических вмешательств.

Сочетание ацетилсалициловой кислоты с антикоагулянтами, тромболитиками и антитромбоцитарными препаратами сопровождается повышенным риском развития кровотечений.

Ацетилсалициловая кислота в низких дозах может спровоцировать развитие подагры у предрасположенных лиц (имеющих сниженную экскрецию мочевой кислоты).

Сочетание ацетилсалициловой кислоты с метотрексатом сопровождается повышенной частотой развития побочных эффектов со стороны органов кровотока.

Высокие дозы ацетилсалициловой кислоты оказывают гипогликемический эффект, что необходимо иметь в виду при назначении его пациентам с сахарным диабетом, получающим гипогликемические препараты.

При сочетанном назначении ГКС и салицилатов следует иметь в виду, что во время лечения уровень салицилатов в крови снижен, а после отмены ГКС возможна передозировка салицилатов.

Не рекомендуется сочетание ацетилсалициловой кислоты с ибупрофеном, поскольку последний ухудшает благоприятное влияние Аспикора на продолжительность жизни.

Аспикор

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

Превышение дозы ацетилсалициловой кислоты сопряжено с риском желудочно-кишечного кровотечения.

Передозировка особенно опасна у пациентов пожилого возраста.

При сочетании ацетилсалициловой кислоты с алкоголем повышен риск повреждения слизистой оболочки ЖКТ и удлинения времени кровотечения.

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами

Не наблюдалось влияния препарата на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами.

При нарушениях функции почек

С осторожностью следует применять при указаниях в анамнезе на почечную недостаточность.

При нарушениях функции печени

С осторожностью следует применять при указаниях в анамнезе на печеночную недостаточность.

Применение в детском возрасте

Противопоказание: возраст до 18 лет.

Условия хранения:

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

Срок годности:

2 года.

Условия отпуска в аптеке:

Без рецепта.

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