Атровент



Код АТХ:

- R03BB01

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Ипратропия бромид

Полезные ссылки:

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

Форма выпуска:

Раствор для ингаляций прозрачный, бесцветный или почти бесцветный, практически свободный от частиц.

	1 мл
ипратропия бромида моногидрат	261 мкг,
в пересчете на ипратропия бромид	250 мкг

Вспомогательные вещества: бензалкония хлорид, динатрия эдетата дигидрат, натрия хлорид, хлористоводородная кислота 1н, вода очищенная.

20 мл - флакон-капельницы темного стекла (1) - пачки картонные.

Фармакотерапевтическая группа:

- Вегетотропные средства

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Бронхолитический препарат. Блокирует м-холинорецепторы гладкой мускулатуры трахеобронхиального дерева

(преимущественно на уровне крупных и средних бронхов) и подавляет рефлекторную бронхоконстрикцию. Имея структурное сходство с молекулой ацетилхолина, является его конкурентным антагонистом.

Предупреждает бронхоспазм, возникающий в результате вдыхания сигаретного дыма, холодного воздуха, действия различных препаратов, а также устраняет бронхоспазм, связанный с влиянием блуждающего нерва.

При ингаляционном применении практически не оказывает резорбтивного действия, при этом лишь 10% достигает мелких бронхов и альвеол, а оставшаяся часть оседает в глотке или полости рта и проглатывается.

У пациентов с бронхоспазмом, связанным с ХОБЛ (хронический бронхит и эмфизема легких), препарат улучшает показатели функции внешнего дыхания: $ОФВ_1$ и средняя объемная скорость форсированного выдоха $FEF_{25-75\%}$ увеличиваются на 15% и более уже через 15 мин после введения препарата. Максимальный эффект достигается через 1-2 ч и продолжается у большинства пациентов до 6 ч после введения ипратропия бромида.

У 40% пациентов с бронхиальной астмой отмечается значительное улучшение показателей внешнего дыхания ($ОФВ_1$ увеличился на 15% и более).

Фармакокинетика

Всасывание

Абсорбция препарата низкая. Практически не абсорбируется из ЖКТ.

Распределение

Плохо растворяется в жирах и слабо проникает через биологические мембраны. Не кумулирует.

Метаболизм

Всосавшаяся (небольшая) часть метаболизируется с образованием 8 неактивных или слабоактивных метаболитов, обладающих антихолинергическим действием.

Выведение

В неизмененном виде выводится через кишечник. Метаболиты выводятся с мочой.

Показания к применению:

— хроническая обструктивная болезнь легких (в т.ч. хронический обструктивный бронхит, эмфизема легких);

— бронхиальная астма легкой и средней степени тяжести.

Относится к болезням:

- Астма
- Бронхиальная астма
- Бронхит
- Хроническая обструктивная болезнь легких
- Эмфизема легких

Противопоказания:

— повышенная чувствительность к атропину и его производным;

— повышенная чувствительность к ипратропия бромиду и другим компонентам препарата.

С *осторожностью* следует назначать препарат при закрытоугольной глаукоме, обструкции мочевыводящих путей, гиперплазии предстательной железы, в период грудного вскармливания, детям в возрасте до 6 лет.

Способ применения и дозы:

Следует учитывать, что 20 капель=1 мл, 1 капля=12.5 мкг ипратропия бромида безводного.

Режим дозирования подбирается индивидуально. Во время лечения пациенты должны находиться под медицинским наблюдением.

Для *поддерживающего лечения* **взрослым (в т.ч. пожилым пациентам) и детям старше 12 лет** назначают по 2 мл (40 капель=500 мкг) 3-4 раза/сут. Максимальная суточная доза - 8 мл (2 мг).

Лечение **детей** следует проводить под медицинским наблюдением.

Детям **в возрасте от 6 до 12 лет** назначают по 1 мл (20 капель=250 мкг) 3-4 раза/сут. Максимальная суточная доза - 4 мл (1 мг).

Детям до 6 лет назначают по 0.4-1 мл (8-20 капель=100-250 мкг) 3-4 раза/сут. Максимальная суточная доза - 4 мл (1 мг).

Для *лечения острого бронхоспазма* **взрослым (в т.ч. пожилым пациентам) и детям старше 12 лет** назначают по 2 мл (40 капель=500 мкг); возможны повторные назначения до стабилизации состояния пациента. Интервал между введениями устанавливается индивидуально лечащим врачом. Возможно одновременное применение бета$_2$-адреномиметиков.

Лечение **детей** следует проводить под медицинским наблюдением.

Детям от 6 до 12 лет назначают по 1 мл (20 капель=250 мкг); **детям до 6 лет** - по 0.4-1 мл (8-20 капель=100-250 мкг). Возможны повторные назначения до стабилизации состояния пациента. Интервал между введениями устанавливается индивидуально лечащим врачом. Возможно одновременное применение бета$_2$-адреномиметиков.

Правила применения препарата

Рекомендуемую дозу препарата следует разбавить физиологическим раствором до достижения объема препарата 3-4 мл, залить в небулайзер и сделать ингаляцию. Препарат следует разбавлять физиологическим раствором каждый раз перед использованием. Оставшийся после ингаляции раствор выливают.

Дозирование может зависеть от метода ингаляций и вида небулайзера. Длительность ингаляции можно контролировать по расходованию разведенного объема.

Атровент можно применять с использованием различных небулайзеров, имеющихся в продаже. При использовании централизованной кислородной системы раствор лучше применять при скорости потока 6-8 л/мин.

Побочное действие:

Наиболее частые нежелательные явления: головная боль, сухость во рту, нарушения моторики ЖКТ (тошнота, рвота, диарея, запор).

Такие нежелательные побочные эффекты, как увеличение частоты пульса, суправентрикулярная тахикардия, мерцательная аритмия, сердцебиение, нарушение аккомодации, задержка мочи, встречаются редко и носят обратимый характер. У пациентов с обструктивным поражением мочевыводящих путей повышается риск развития задержки мочи.

Со стороны дыхательной системы: возможен кашель, местное раздражение; редко - парадоксальный бронхоспазм.

Со стороны органа зрения: в отдельных случаях при попадании препарата в глаза наблюдаются расширение зрачка, парез аккомодации, повышение внутриглазного давления (особенно у пациентов с закрытоугольной глаукомой). Боль в глазу или ощущение дискомфорта, нечеткое зрение, появление ореола и цветных пятен перед глазами в сочетании с конъюнктивальной и корнеальной гиперемией и отеком могут быть симптомами приступа закрытоугольной глаукомы.

В случае появления каких-либо из этих симптомов, следует назначить капли, вызывающие сужение зрачка и без промедления обратиться к офтальмологу.

Аллергические реакции: возможны кожная сыпь, крапивница, отек Квинке, зуд, отек языка, губ и лица, ларингоспазм, анафилактические реакции.

Передозировка:

Симптомы: специфических симптомов передозировки не выявлено. Учитывая широту терапевтического действия и местный способ применения Атровента, появление каких-либо серьезных антихолинергических симптомов маловероятно. Возможны незначительные проявления системного антихолинергического действия (в т.ч. сухость во рту, парез аккомодации, повышение ЧСС).

Лечение: проведение симптоматической терапии.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Безопасность Атровента при беременности у человека не установлена. При назначении препарата во время возможной или подтвержденной беременности следует учитывать соотношение предполагаемой пользы от назначения препарата и возможного риска для плода.

Данные о проникновении Атровента в грудное молоко отсутствуют. Однако, учитывая, что многие препараты выводятся с грудным молоком, следует с осторожностью назначать Атровент женщинам в период лактации.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

При одновременном применении бета$_2$-адреномиметики и производные ксантина потенцируют бронхолитический эффект Атровента.

При одновременном применении Атровента с противопаркинсоническими средствами, хинидином, трициклическими антидепрессантами усиливается антихолинергический эффект препарата.

При одновременном применении Атровента с другими антихолинергическими препаратами отмечается аддитивное действие.

При одновременном использовании Атровента с ингаляционными бета$_2$-адреномиметиками у пациентов с закрытоугольной глаукомой увеличивается риск развития острого приступа глаукомы.

Атровент не следует назначать одновременно с ингаляционным раствором динатрия кромогликата, учитывая возможность преципитации.

Особые указания и меры предосторожности:

Не рекомендуется назначать препарат для экстренного купирования приступа бронхиальной астмы (т.к. бронхолитический эффект развивается позднее, чем у бета-адреномиметиков).

У больных с муковисцидозом повышен риск развития замедления моторики ЖКТ.

Не рекомендуется допускать значительного превышения рекомендуемых доз как при лечении острого бронхоспазма, так и при поддерживающем лечении. Пациента следует информировать о том, что если ингаляции недостаточно эффективны или произошло ухудшение состояния, то следует обратиться к врачу для изменения плана лечения.

Атровент можно применять для комбинированных ингаляций одновременно с амброксолом (раствор для ингаляций), бромгексином (раствор для ингаляций) и Беротеком (раствор для ингаляций).

Препарат содержит антибактериальный консервант бензалкония хлорид и стабилизатор динатрия эдетат, которые могут вызвать сужение просвета бронхов (риск развития бронхоспазма).

Пациента следует обучить правильному использованию Атровента.

Не следует допускать попадания раствора в глаза. Пациентов, предрасположенных к развитию глаукомы, следует особо предупреждать о необходимости защиты глаз от попадания препарата.

Для ингаляций рекомендуется использовать небулайзеры с наконечником для рта. При использовании небулайзера с маской следует применять маску соответствующего размера.

При нарушениях функции почек

С осторожностью применять при обструкции мочевыводящих путей.

Применение в детском возрасте

Назначать с осторожностью в детском возрасте до 6 лет.

Условия хранения:

Список Б. Препарат следует хранить в недоступном для детей месте при температуре не выше 30°С; не замораживать.

Срок годности:

3 года.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

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