Циннаризин Севтополис



Полезные ссылки:

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

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Блокатор кальциевых каналов IV класса с преимущественным влиянием на сосуды головного мозга, производное пиперазина. Улучшает мозговое, а также коронарное и периферическое кровообращение. Нарушает поступление ионов кальция в гладкомышечные клетки сосудов. Снижает тонус гладкой мускулатуры артериол, уменьшает реакции на биогенные сосудосуживающие вещества (адреналин, норадреналин, брадикинин). Уменьшает возбудимость вестибулярного аппарата. У пациентов с нарушением периферического кровообращения улучшает кровоснабжение и потенцирует постишемическую гиперемию. Повышает устойчивость тканей к гипоксии.

Фармакокинетика

После приема внутрь циннаризин абсорбируется из ЖКТ, C_{max} в плазме достигается через 1-4 ч. Связывание с белками плазмы составляет 91%. Подвергается метаболизму. $T_{1/2}$ составляет 3-6 ч. Выводится через кишечник главным образом в неизмененном виде, с мочой - преимущественно в виде метаболитов.

Показания к применению:

Нарушения мозгового кровообращения (в т.ч. при остаточных явлениях после инсульта). Лабиринтные расстройства (в т.ч. для поддерживающей терапии при головокружении, шуме в ушах, нистагме, тошноте и рвоте лабиринтного происхождения). Болезнь движения (как профилактическое средство). Профилактика приступов мигрени. Болезнь Меньера. Профилактика и лечение нарушений периферического кровообращения - облитерирующий атеросклероз, облитерирующий тромбангиит, болезнь Рейно, диабетическая ангиопатия, акроцианоз.

Относится к болезням:

- Ангина
- Ангиопатия
- Атеросклероз
- Головокружение
- Диабетическая ангиопатия
- Мигрень
- Нистагм
- Тошнота
- Тромбоз

Противопоказания:

Повышенная чувствительность к циннаризину.

Способ применения и дозы:

Индивидуальный. Принимают внутрь по 25-50-75 мг 3 раза/сут после еды. При необходимости лечение можно начинать с 1/2 дозы, постепенно ее увеличивая. Для достижения оптимального терапевтического эффекта применяют непрерывно в течение нескольких месяцев.

Побочное действие:

Со стороны пищеварительной системы: возможны диспептические явления, сухость во рту; редко - холестатическая желтуха.

Со стороны ЦНС: головные боли, сонливость; у пациентов старческого возраста при длительном применении возможны экстрапирамидные симптомы, депрессия.

Аллергические реакции: редко - кожная сыпь.

Прочие: увеличение массы тела, усиление потоотделения; в единичных случаях - волчаночноподобный синдром, красный плоский лишай.

Применение при беременности и кормлении грудью:

При беременности и в период лактации (грудного вскармливания) применение циннаризина возможно только в исключительных случаях, когда ожидаемая польза для матери значительно превосходит потенциальный риск для плода или младенца.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

При одновременном применении с трициклическими антидепрессантами, снотворными средствами, препаратами, оказывающими седативное действие, этанолом, этанолсодержащими препаратами усиливается действие на ЦНС.

При одновременном применении с антигипертензивными средствами усиливается гипотензивное действие; с ноотропными средствами, сосудорасширяющими средствами - усиливается действие ноотропных и сосудорасширяющих средств.

Одновременный прием фенилпропаноламина уменьшает седативный эффект циннаризина.

Особые указания и меры предосторожности:

С осторожностью применять у пациентов с артериальной гипертензией.

При длительном применении рекомендуется проведение контрольного обследования функции печени, почек, картины периферической крови.

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами

В начале лечения следует воздерживаться от потенциально опасных видов деятельности, требующих повышенного внимания и высокой скорости психомоторных реакций.

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