# Цитрапар



## Код АТХ:

- N02BA71

## Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Ацетилсалициловая кислота
- Кофеин
- Парацетамол

## Полезные ссылки:

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

## Форма выпуска:

***Форма выпуска, описание и состав***

◊ ***Капсулы*** №0, корпус оранжевого цвета, крышечка белого цвета; содержимое капсул - порошок белого или белого с кремоватым или розоватым оттенком цвета.

| | **1 таб.** |
|---|---|
| ацетилсалициловая кислота | 240 мг |
| парацетамол | 180 мг |
| кофеин | 30 мг |

10 шт. - упаковки ячейковые контурные (1) - пачки картонные.
10 шт. - упаковки ячейковые контурные (2) - пачки картонные.
10 шт. - банки полимерные (1) - пачки картонные.
20 шт. - банки полимерные (1) - пачки картонные.

## Фармакотерапевтическая группа:

- Ненаркотические анальгетики, включая нестероидные и другие противовоспалительные средства

## Фармакологические свойства:

Фармакологическое действие — психостимулирующее, противовоспалительное, жаропонижающее, анальгезирующее.

***Фармакодинамика***

Комбинированное лекарственное средство.

*Ацетилсалициловая кислота* обладает жаропонижающим и противовоспалительным действием, ослабляет боль,

особенно вызванную воспалительным процессом, а также умеренно угнетает агрегацию тромбоцитов и тромбообразование, улучшает микроциркуляцию в очаге воспаления.

*Кофеин* повышает рефлекторную возбудимость спинного мозга, возбуждает дыхательный и сосудодвигательный центры, расширяет кровеносные сосуды скелетных мышц, головного мозга, сердца, почек, снижает агрегацию тромбоцитов; уменьшает сонливость, чувство усталости, повышает умственную и физическую работоспособность. В данной комбинации кофеин в малой дозе практически не оказывает стимулирующего действия на ЦНС, однако способствует нормализации тонуса сосудов мозга и ускорению кровотока.

*Парацетамол* обладает анальгетическим, жаропонижающим и крайне слабым противовоспалительным действием, что связано с его влиянием на центр терморегуляции в гипоталамусе и слабовыраженной способностью ингибировать синтез простагландинов в периферических тканях.

## Показания к применению:

Болевой синдром слабой и умеренной выраженности (различного генеза): головная боль; мигрень; зубная боль; невралгия; миалгия; артралгия; альгодисменорея.

Лихорадочный синдром: при ОРЗ; при гриппе.

## Относится к болезням:

- Альгодисменорея
- Артралгия
- Артрит
- Артроз
- Головная боль
- Грипп
- Зубная боль
- Миалгия
- Мигрень
- Невралгия
- Неврит
- ОРЗ

## Противопоказания:

Повышенная чувствительность к компонентам препарата; эрозивно-язвенные поражения ЖКТ (в фазе обострения); желудочно-кишечное кровотечение; "аспириновая" астма; гемофилия; геморрагический диатез; гипопротромбинемия; портальная гипертензия; авитаминоз K; почечная недостаточность; I и III триместры беременности; период лактации (грудное вскармливание); дефицит глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы; выраженная артериальная гипертензия; тяжелое течение ИБС; глаукома; повышенная возбудимость; нарушения сна; хирургические вмешательства, сопровождающиеся кровотечением; детский возраст (до 15 лет - риск развития синдрома Рейе у детей с гипертермией на фоне вирусных заболеваний).

*С осторожностью:* подагра, заболевания печени.

## Способ применения и дозы:

Внутрь (во время или после еды) принимают каждые 4 ч. В среднем принимают 3-4 раза/сут. Максимальная частота приема - 8 раз/сут. Курс лечения - не более 7-10 дней.

При **нарушении функции почек или печени** перерыв между приемами - не менее 6 часов.

Препарат не следует принимать более чем 5 дней при назначении в качестве обезболивающего средства и более 3 дней в качестве жаропонижающего. Другие дозы и схемы применения устанавливает врач.

## Побочное действие:

*Со стороны пищеварительной системы:* гастралгия, тошнота, рвота, гепатотоксичность, эрозивно-язвенные поражения ЖКТ.

*Со стороны мочевыделительной системы:* нефротоксичность,

*Аллергические реакции:* кожные проявления, синдром Стивенса-Джонсона, синдром Лайелла, бронхоспазм.

*Со стороны сердечно-сосудистой системы:* тахикардия, повышение АД,

*При длительном применении:* головокружение, головная боль, нарушения зрения, шум в ушах, снижение агрегации тромбоцитов, гипокоагуляция, геморрагический синдром (в т.ч. носовое кровотечение, кровоточивость десен, пурпура), поражение почек с папиллярным некрозом; глухота; синдром Рейе у детей (гиперпирексия, метаболический ацидоз, нарушения со стороны нервной системы и психики, рвота, нарушения функции печени).

## Применение при беременности и кормлении грудью:

Противопоказано применение в I и III триместрах беременности и в период лактации (грудного вскармливания).

Ацетилсалициловая кислота обладает тератогенным действием; при применении в I триместре беременности приводит к пороку развития - расщеплению верхнего неба; в III триместре - к торможению родовой деятельности (ингибирование синтеза простагландинов), к закрытию артериального протока у плода, что вызывает гиперплазию легочных сосудов и гипертензию в сосудах малого круга кровообращения.

Выделяется с грудным молоком, что повышает риск возникновения кровотечений у ребенка вследствие нарушения функции тромбоцитов.

## Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Усиливает действие *гепарина, непрямых антикоагулянтов, резерпина, стероидных гормонов и гипогликемических лекарственных средств.*

Одновременное назначение с *другими НПВС, метотрексатом* увеличивает риск развития побочных эффектов.

Уменьшает эффективность *спиронолактона, фуросемида, гипотензивных лекарственных средств*, а также *противоподагрических лекарственных средств*, способствующих выведению мочевой кислоты.

*Барбитураты, рифампицин, салициламид, противоэпилептические лекарственные средства* и другие стимуляторы микросомального окисления способствуют образованию токсичных метаболитов парацетамола, влияющих на функцию печени.

*Метоклопрамид* ускоряет всасывание парацетамола.

Под воздействием парацетамола $T_{1/2}$ *хлорамфеникола* увеличивается в 5 раз. При повторном приеме парацетамол может усилить действие антикоагулянтов (производных дикумарина).

Одновременный прием парацетамола и *этанола* повышает риск развития гепатотоксических эффектов.

Кофеин ускоряет всасывание *эрготамина.*

## Особые указания и меры предосторожности:

Детям нельзя назначать лекарственные средства, содержащие ацетилсалициловую кислоту, поскольку в случае вирусной инфекции они способны увеличить риск возникновения синдрома Рейе. Симптомами синдрома Рейе являются продолжительная рвота, острая энцефалопатия, увеличение печени.

При продолжительном применении препарата необходим контроль периферической крови и функционального состояния печени.

Поскольку ацетилсалициловая кислота замедляет свертывание крови, то пациент, если ему предстоит хирургическое вмешательство, должен заранее предупредить врача о приеме препарата.

Пациентам с повышенной чувствительностью или с астматическими реакциями на салицилаты или их производные ацетилсалициловую кислоту можно назначать только с соблюдением специальных мер предосторожности (в условиях службы неотложной помощи).

Ацетилсалициловая кислота в низких дозах уменьшает выведение мочевой кислоты. У пациентов с соответствующей предрасположенностью это может в ряде случаев спровоцировать приступ подагры.

Во время лечения следует отказаться от употребления этанола (повышение риска желудочно-кишечного кровотечения).

**Источник:** http://drugs.thead.ru/Citrapar