

## [Экзосурф для новорожденных](#)



### **Международное непатентованное название (Действующее вещество):**

- [Колфосцерила пальмитат](#)

### **Полезные ссылки:**

[Цена в Яндексe](#) [Горздрав](#) [Столички](#)  
[Госреестр](#)<sup>МНН</sup> [Википедия](#)<sup>МНН</sup>  
[РЛС VIDAL](#) [Mail.Ru](#) [Drugs.com](#)<sup>англ</sup>

### **Фармакологические свойства:**

#### **Фармакодинамика**

Средство для снижения тяжести респираторного дистресс-синдрома, сурфактант. Представляет собой фосфолипидную часть естественного сурфактанта (70%). Обладая поверхностно-активными свойствами, улучшает растяжимость легких, увеличивает экскурсию грудной клетки, дыхательный объем, что приводит к быстрому повышению концентрации кислорода в артериальной крови.

### **Показания к применению:**

Для профилактики респираторного дистресс-синдрома: у новорожденных с массой тела менее 1350 г; у новорожденных с массой тела более 1350 г с признаками незрелости легких. Лечение респираторного дистресс-синдрома у новорожденных (по жизненным показаниям). Профилактика баротравмы легких, пневмоторакса, интерстициальной эмфиземы.

### **Противопоказания:**

Повышенная чувствительность к колфосцерила пальмитату.

### **Способ применения и дозы:**

Вводят через эндотрахеальную трубку по специальной методике.

### **Побочное действие:**

*Редко:* легочное кровотечение (особенно у новорожденных с наиболее выраженными признаками незрелости легких, при этом следует учитывать риск летального исхода).

*В отдельных случаях:* обструкция эндотрахеальной трубки слизью.

*Во время введения:* падение чрескожного насыщения кислородом менее 20%.

## **Особые указания и меры предосторожности:**

Вводят только с помощью специального оборудования в соответствии с правилами и способом применения, при наличии условий и средств для проведения ИВЛ и мониторинга детей с респираторным дистресс-синдромом. Введение должны осуществлять специалисты, имеющие большой опыт в проведении реанимации и интенсивной терапии недоношенных новорожденных.

Данные об эффективности и безопасности применения препарата у детей со зрелой легочной тканью, тяжелыми врожденными пороками развития, хромосомными заболеваниями, водянкой плода, подозрением на врожденную инфекцию отсутствуют.

Дети, для которых больше нет необходимости в проведении ИВЛ могут нуждаться в лечении апноэ после экстубации. У детей, получавших колфосцерил пальмитат, наблюдаются более частые приступы апноэ, что вероятнее всего связано с ранним переводом на самостоятельное дыхание.

Легочное кровотечение, как правило, возникает в первые 2 дня после рождения. У детей, получавших ГКС или НПВС, легочные кровотечения наблюдаются реже.

**Источник:** [http://drugs.thead.ru/Ekzosurf\\_dlya\\_novorozhdennyh](http://drugs.thead.ru/Ekzosurf_dlya_novorozhdennyh)