Элениум



Код АТХ:

- N05BA02

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Хлордиазепоксид

Полезные ссылки:

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

Фармакотерапевтическая группа:

- Нейротропные средства

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Транквилизатор из группы бензодиазепинов. Оказывает анксиолитическое, седативное, снотворное, противосудорожное, центральное миорелаксирующее действие. Механизм действия связывают с усилением тормозного влияния GABA в ЦНС за счет повышения чувствительности GABA-рецепторов к медиатору в результате стимуляции бензодиазепиновых рецепторов.

Фармакокинетика

После приема внутрь хлордиазепоксид почти полностью всасывается из ЖКТ. После в/м введения всасывание медленное.

Связывание с белками плазмы высокое - около 96%.

Хлордиазепоксид проникает через ГЭБ, выделяется с грудным молоком, проникает через плацентарный барьер.

Метаболизируется с образованием фармакологически активных метаболитов десметилдиазепама, десметилхлордиазепоксида, демоксепама и оксазепама.

$T_{1/2}$ хлордиазепоксида вариабелен и составляет 5-30 ч, $T_{1/2}$ главного активного метаболита (десметилдиазепама) составляет несколько суток. Выводится с мочой в неизменном виде и в виде конъюгированных метаболитов.

Показания к применению:

Неврозы, нарушения сна, нервное напряжение, беспокойство, раздражительность, реактивные депрессии,

абстинентный синдром, судорожное состояние или его угроза, НЦД, климактерический синдром, синдром предменструального напряжения, для подготовки к операциям.

Относится к болезням:

- Абстинентный синдром
- Депрессия
- Климактерический синдром
- Синдром предменструального напряжения
- Судороги

Противопоказания:

Тяжелая миастения, острая дыхательная недостаточность, выраженная хроническая гиперкапния, фобии, навязчивые состояния, хронические психозы, указания в анамнезе на алкогольную или лекарственную зависимость (кроме острой абстиненции), повышенная чувствительность к хлордиазепоксиду и другим бензодиазепинам.

Способ применения и дозы:

При приеме внутрь взрослым - по 5-10 мг 2-4 раза/сут. При состояниях напряжения и беспокойства в сочетании с нарушениями сна - по 10-20 мг 1 раз за 1-2 ч до сна. В психиатрической практике - начальная доза - 50-100 мг/сут, затем дозу постепенно повышают до 300 мг/сут, кратность применения - 3-4 раза/сут. При абстинентном синдроме можно применять более 300 мг/сут.

Детям в возрасте 4-7 лет - 5-10 мг/сут, 8-14 лет - 10-20 мг/сут, 15-18 лет - 20-30 мг/сут; кратность применения - 3-4 раза/сут.

При в/м введении разовая доза для взрослых составляет 50-100 мг.

Побочное действие:

Со стороны ЦНС и периферической нервной системы: возможны сонливость, головокружение, мышечная слабость; редко - спутанность сознания, депрессия, нарушения зрения, диплопия, дизартрия, головная боль, тремор, атаксия; в единичных случаях - парадоксальные реакции (возбуждение, чувство тревоги, нарушения сна, галлюцинации). После в/в введения иногда наблюдается икота. При длительном применении возможно развитие лекарственной зависимости, нарушения памяти.

Со стороны пищеварительной системы: редко - запор, тошнота, сухость во рту, слюнотечение; в единичных случаях - повышение уровня трансаминаз и ЩФ в плазме крови, желтуха.

Со стороны эндокринной системы: редко - повышение или снижение либидо.

Со стороны мочевыделительной системы: редко - недержание мочи.

Со стороны сердечно-сосудистой системы: при в/м применении возможно некоторое понижение АД.

Со стороны дыхательной системы: при парентеральном применении в единичных случаях - нарушения дыхания.

Аллергические реакции: редко - кожная сыпь.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Не следует применять хлордиазепоксид в I триместре беременности, за исключением случаев крайней необходимости. Следует иметь в виду, что при применении хлордиазепоксида при беременности возможно существенное изменение ЧСС плода.

При применении в акушерстве в дозах, рекомендованных для облегчения родов, у новорожденных, чаще у недоношенных, возможны временная мышечная гипотония, гипотермия, нарушение дыхания.

При необходимости регулярного применения в период лактации грудное вскармливание следует прекратить.

Следует избегать применения хлордиазепоксида у новорожденных.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

При одновременном применении с антипсихотическими средствами (нейролептиками), антидепрессантами, седативными, снотворными, анестезирующими средствами, анальгетиками, этанолом усиливается угнетающее действие на ЦНС, особенно при парентеральном введении.

Одновременное применение антацидов может отсрочить, но не уменьшить всасывание хлордиазепоксида.

При одновременном приеме внутрь гормональных контрацептивов усиливается эффективность хлордиазепоксида. Повышается частота случаев развития прорывных кровотечений.

При одновременном применении с миорелаксантами возможно усиление действия миорелаксантов; с леводопой - возможно подавление противопаркинсонического действия.

При одновременном применении теофиллин в низких дозах извращает седативное действие хлордиазепоксида.

При одновременном применении фенобарбитал и фенитоин могут ускорять метаболизм хлордиазепоксида. В редких случаях хлордиазепоксид подавляет метаболизм и усиливает действие фенитоина.

В экспериментальных исследованиях показано, что при одновременном применении хлордиазепоксид может усиливать токсичность циклофосфамида.

При одновременном применении с циметидином, омепразолом, дисульфирамом возможно увеличение интенсивности и длительности действия хлордиазепоксида.

Особые указания и меры предосторожности:

С особой осторожностью применяют у пациентов с сердечной и хронической дыхательной недостаточностью, органическими изменениями головного мозга (в таких случаях рекомендуется избегать парентерального введения хлордиазепоксида), при закрытоугольной глаукоме и предрасположенности к ней, при миастении, при хронических заболеваниях почек и/или печени.

Требуется особая осторожность при применении хлордиазепоксида, особенно в начале лечения, у пациентов, длительно получавших антигипертензивные препараты центрального действия, бета-адреноблокаторы, антикоагулянты, сердечные гликозиды.

При отмене терапии дозу следует уменьшать постепенно. При внезапной отмене хлордиазепоксида после длительного применения возможны беспокойство, возбуждение, тремор, судороги.

При длительном применении в высоких дозах возможно развитие привыкания и лекарственной зависимости.

Хлордиазепоксид следует отменить при развитии парадоксальных реакций (острое возбуждение, тревожность, нарушения сна и галлюцинации).

Избегать в/а введения.

В период лечения не допускать употребления алкоголя.

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами

Пациентам, принимающим хлордиазепоксид, следует воздерживаться от занятий потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенного внимания и быстрых психомоторных реакций.

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