

## [Гемапаксан](#)



### **Код АТХ:**

- [B01AB05](#)

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

- [Эноксапарин натрия](#)

### **Полезные ссылки:**

[Цена в Яндексe](#) [Горздрав](#) [Столички](#)

[Госреестр](#)<sup>МНН</sup> [Википедия](#)<sup>МНН</sup>

[РЛС VIDAL](#) [Mail.Ru](#) [Drugs.com](#)<sup>англ</sup>

### **Фармакотерапевтическая группа:**

- [Гематотропные средства](#)

### **Фармакологические свойства:**

#### **Фармакодинамика**

Антикоагулянт прямого действия. Относится к группе низкомолекулярных гепаринов (молекулярной массой около 4500 дальтон). Оказывает антитромботическое действие. Обладает выраженной активностью в отношении фактора Ха и слабой активностью в отношении фактора IIa. В отличие от нефракционированного стандартного гепарина антиагрегантная активность выражена сильнее, чем антикоагулянтная активность. Не оказывает влияния на агрегацию тромбоцитов.

#### **Фармакокинетика**

При п/к введении быстро и практически полностью всасывается из места инъекции. Пик анти-Ха активности эноксапарина в плазме крови достигается через 3-5 ч, что соответствует концентрации 1.6 мкг/мл после введения 40 мг.  $V_d$  эноксапарина соответствует объему крови.

Эноксапарин натрия в незначительной степени метаболизируется в печени с образованием малоактивных метаболитов.

## Гемапаксан

Фармакологическая база данных (<http://drugs.thead.ru>)

---

$T_{1/2}$  - около 4 ч. Анти-Ха активность в плазме определяется в течение 24 ч после однократной инъекции. Выводится с мочой, в неизменном виде и в виде метаболитов.

У пациентов с почечной недостаточностью и у пожилых лиц возможно увеличение  $T_{1/2}$  до 5-7 ч, но коррекции режима дозирования не требуется.

При проведении гемодиализа выведение эноксапарина не изменяется.

### Показания к применению:

Профилактика тромбозов, особенно в ортопедической практике и общей хирургии; лечение тромбозов глубоких вен; профилактика гиперкоагуляции в системе экстракорпоральной циркуляции при проведении гемодиализа. Лечение нестабильной стенокардии и инфаркта миокарда без патологического зубца Q на ЭКГ (в сочетании с ацетилсалициловой кислотой).

### Относится к болезням:

- [Миокардит](#)
- [Стенокардия](#)
- [Тромбоз](#)
- [Тромбоэмболия](#)

### Противопоказания:

Состояния с высоким риском развития неконтролируемых кровотечений (в т.ч. язвенные поражения ЖКТ, недавно перенесенный геморрагический инсульт); повышенная чувствительность к эноксапарину.

### Способ применения и дозы:

Индивидуальный. Вводят п/к в передне- или заднелатеральную область брюшной стенки на уровне пояса.

### Побочное действие:

*Со стороны свертывающей системы крови:* редко - умеренная асимптоматическая тромбоцитопения.

*Со стороны печени:* редко - обратимое повышение уровня активности печеночных ферментов.

*Аллергические реакции:* редко - кожная сыпь, зуд.

*Местные реакции:* редко - воспалительная реакция; в единичных случаях - некроз.

### Применение при беременности и кормлении грудью:

При беременности применение не рекомендуется. При необходимости применения эноксапарина натрия в период лактации грудное вскармливание следует прекратить.

### Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

При одновременном применении с препаратами, которые влияют на гемостаз (салицилаты, другие НПВС, декстран 40, тиклопидин, ГКС, тромболитики, антикоагулянты) усиливается антикоагулянтное действие эноксапарина натрия, возможно развитие геморрагических осложнений.

### Особые указания и меры предосторожности:

Не вводить в/м. Низкомолекулярные гепарины не являются взаимозаменяемыми.

При наличии указаний в анамнезе на тромбоцитопению, индуцированную гепарином, эноксапарин натрия можно

## **Гемапаксан**

Фармакологическая база данных (<http://drugs.thead.ru>)

---

применять только в случаях крайней необходимости.

С осторожностью применяют у пациентов с потенциальным риском развития кровотечений (в т.ч. при гипокоагуляционных состояниях, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки в анамнезе), ишемическими нарушениями мозгового кровообращения, неконтролируемой тяжелой артериальной гипертензией, диабетической ретинопатией, повторными неврологическими или офтальмологическими операциями, а также у пациентов с тяжелыми заболеваниями печени. Не рекомендуется применять при проведении спинномозговой/эпидуральной анестезии.

Перед началом и во время лечения следует регулярно контролировать число тромбоцитов в периферической крови. При снижении этого показателя на 30-50% от исходной величины эноксапарин натрий следует немедленно отменить и назначить соответствующую терапию. Перед началом применения следует отменить средства, которые потенциально могут влиять на гемостаз; если это невозможно, то одновременную терапию проводят под тщательным контролем показателей свертывания.

### ***При нарушениях функции печени***

С осторожностью применяют у пациентов с тяжелыми заболеваниями печени.

**Источник:** <http://drugs.thead.ru/Gemapaksan>