

## Гемапаксан



### **Код АТХ:**

- [B01AB05](#)

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

- [Эноксапарин натрия](#)

### **Полезные ссылки:**

[Цена в Яндексе](#) [Горздрав](#) [Столички](#) [Апрель](#)

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

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

### **Фармакотерапевтическая группа:**

- [Гематропные 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 Xa 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-Xa 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.

$T_{1/2}$  - около 4 ч. Анти-Ха активность в плазме определяется в течение 24 ч после однократной инъекции. Выводится с мочой, в неизмененном 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 тромбоэмболий, 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 (салацилаты, другие НПВС, декстран 40, тиклопидин, ГКС, тромболитики, антикоагулянты) усиливается антикоагулянтное действие эноксипарина 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 тромбоцитопеническую пурпурную эритропатию, индуцированные гепарином, эноксапарин натрия можно

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>