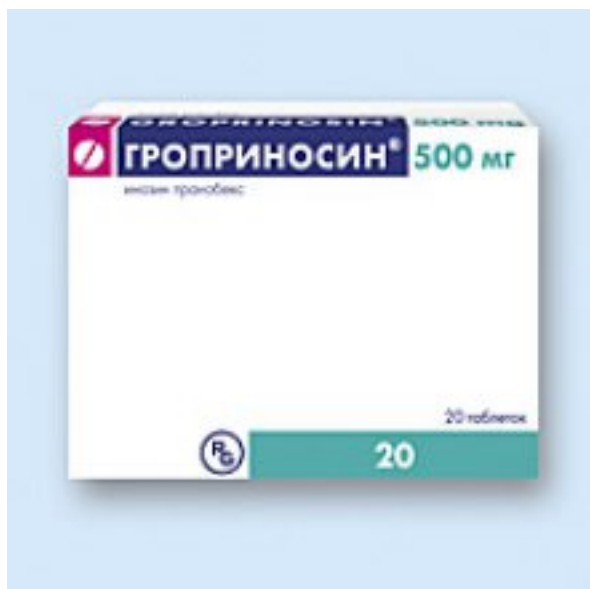


## Гроприносин



### Код АТХ:

- [J05AX05](#)

### Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- [Инозин пранобекс](#)

### Полезные ссылки:

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

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

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

### Форма выпуска:

**Таблетки** белого или почти белого цвета, продолговатые, двояковыпуклые, с риской на одной стороне.

	<b>1 таб.</b>
инозин пранобекс	500 мг

*Вспомогательные вещества:* крахмал картофельный - 85 мг, поливинилпирролидон К25 - 45 мг, магния стеарат - 10 мг.

10 шт. - блистеры (2) - пачки картонные.

10 шт. - блистеры (3) - пачки картонные.

10 шт. - блистеры (5) - пачки картонные.

### Фармакотерапевтическая группа:

- [Иммуностимуляторы](#)
- [Противомикробные, противопаразитарные и противоглистные средства](#)

### Фармакологические свойства:

#### **Фармакодинамика**

Иммуностимулирующий препарат с противовирусным действием. Представляет собой комплекс, содержащий инозин и соль 4-ацетамидобензойной кислоты с N,N-диметиламино-2-пропанолом в молярном соотношении 1:3.

Эффективность комплекса определяется присутствием инозина, второй компонент повышает его доступность для лимфоцитов. Гроприносин блокирует размножение вирусных частиц путем повреждения генетического аппарата, стимулирует активность макрофагов, пролиферацию лимфоцитов и образование цитокинов.

Уменьшает клинические проявления вирусных заболеваний, ускоряет реконвалесценцию, повышает резистентность организма.

При назначении Гроприносина в качестве вспомогательного лекарственного средства при инфекционном поражении слизистых оболочек и кожи, вызванном вирусом Herpes simplex, происходит более быстрое заживление пораженной поверхности, чем при лечении традиционным способом. Реже возникают новые пузырьки, отек, эрозии и рецидивы болезни. При своевременном применении препарата сокращается частота возникновения вирусных инфекций, снижается длительность и тяжесть заболевания.

### **Фармакокинетика**

#### *Всасывание*

После приема внутрь препарат быстро и практически полностью (> 90 %) всасывается и обладает хорошей биодоступностью. При приеме внутрь в дозе 1500 мг  $C_{max}$  инозина пранобекса достигается через 1 ч и составляет 600 мкг/мл. Не определяется в крови спустя 2 ч после приема.

#### *Распределение и метаболизм*

Инозин пранобекс состоит из инозина и соли р-ацетамидобензойной кислоты с N,N-диметиламино-2-пропанолом. Каждый из компонентов инозина пранобекса быстро подвергается метаболизму. Практически 100 % метаболитов обнаруживаются в моче в интервале от 8 до 24 ч с момента приема. Инозин подвергается метаболизму по циклу, типичному для пуриновых нуклеотидов, с образованием мочевой кислоты, концентрация которой в сыворотке крови может повышаться. В результате возможно образование кристаллов мочевой кислоты в мочевых путях. Повышение концентрации мочевой кислоты носит нелинейный характер и может изменяться на  $\pm 10\%$  в течение 1-3 ч после приема препарата внутрь. В результате метаболизма р-ацетамидобензойной кислоты образуется о-ацилглюкуронид; N,N-диметиламино-2-пропанол метаболизируется до N-оксида. AUC р-ацетамидобензойной кислоты >88 %, AUC N, N - диметиламино-2-пропанола >77%. Кумуляции препарата в организме не обнаружено.

#### *Выведение*

Инозин и его метаболиты экскретируются с мочой. При достижении равновесной концентрации при приеме ежедневной дозы 4 г суточная экскреция с мочой р-ацетамидобензойной кислоты и ее метаболита составляет примерно 85 % принятой дозы;  $T_{1/2}$  — 50 мин.  $T_{1/2}$  N,N- диметиламино-2-пропанола — 3-5 ч.

Полная элиминация инозин пранобекса и его метаболитов из организма наступает в течение 48 ч.

## **Показания к применению:**

— иммунодефицитные состояния, вызванные вирусными инфекциями у пациентов с нормальной и ослабленной иммунной системой, в т.ч. заболевания, вызванные вирусами Herpes simplex типов 1 и 2 (включая генитальный герпес и герпес другой локализации);

— подострый склерозирующий панэнцефалит.

## **Относится к болезням:**

- [Герпес](#)
- [Инфекции](#)
- [Склерит](#)

## **Противопоказания:**

— подагра;

— мочекаменная болезнь;

— аритмия;

— хроническая почечная недостаточность;

- детский возраст до 3 лет (масса тела до 15-20 кг);
- беременность;
- период лактации (грудного вскармливания);
- повышенная чувствительность к компонентам препарата.

С *осторожностью* следует назначать препарат с ингибиторами ксантинооксидазы, диуретиками, зидовудином, при острой почечной недостаточности.

## Способ применения и дозы:

Препарат принимают внутрь после еды, через равные промежутки времени (8 или 6 ч) 3-4 раза/сут.

Таблетки принимают, запивая небольшим количеством воды.

**Взрослым** назначают от 6 до 8 таб./сут в 3-4 приема.

**Детям в возрасте от 3 до 12 лет** назначают в дозе 50 мг/кг/сут, разделенной на 3-4 приема.

Как у **взрослых, так и у детей**, при *тяжелых инфекционных заболеваниях* доза может быть увеличена индивидуально до 100 мг/кг массы тела/сут, разделенных на 4-6 приемов. Максимальная суточная доза у **взрослых** составляет 3-4 г, максимальная суточная доза у **детей** - 50 мг/кг.

При *острых заболеваниях* лечение обычно продолжается от 5 до 14 дней. После исчезновения симптомов лечение следует продолжить в течение 1-2 дней или более, в зависимости от показаний.

При *хронических рецидивирующих заболеваниях* лечение у **взрослых и детей** проводится курсами продолжительностью 5-10 дней с интервалами 8 дней.

Длительность поддерживающего лечения может составить до 30 дней, при этом доза может быть снижена до 0.5-1 г/сут.

*Лечение инфекций, вызванных вирусом герпеса, у взрослых и детей:* следует провести несколько курсов, продолжительностью 5-10 дней до исчезновения симптомов. Для сокращения количества рецидивов рекомендуется проводить поддерживающее лечение по 1 таб. 2 раза/сут на протяжении 30 дней.

Необходимости в коррекции дозы у **пациентов пожилого возраста** нет, препарат применяется так же, как у пациентов среднего возраста. У пожилых пациентов чаще происходит повышение концентрации мочевой кислоты в сыворотке крови и в моче, чем у пациентов среднего возраста.

Препарат применяется у **детей старше 3 лет**.

На фоне лечения препаратом Гроприносин у **пациентов с печеночной недостаточностью** следует каждые 2 недели проводить контроль содержания мочевой кислоты в сыворотке крови и в моче. Контроль активности печеночных ферментов рекомендуется проводить каждые 4 недели при длительных курсах лечения препаратом.

## Побочное действие:

Побочные действия определяются как частые (>1/100 и <1/10) и нечастые (>1/1000 и <1/1000).

*Со стороны нервной системы:* часто - головная боль, головокружение, утомляемость, плохое самочувствие; нечасто - нервозность, сонливость, бессонница.

*Со стороны ЖКТ:* часто - снижение аппетита, тошнота, рвота, боль в эпигастрии; нечасто - диарея, запор.

*Со стороны гепатобилиарной системы:* часто - повышение активности печеночных ферментов, ЩФ.

*Со стороны кожи и подкожно-жировой клетчатки:* часто - зуд, сыпь.

*Со стороны почек и мочевыводящих путей:* нечасто - полиурия.

*Аллергические реакции:* нечасто - пятнисто-папулезная сыпь, крапивница, ангионевротический отек.

*Со стороны костно-мышечной системы:* часто - боль в суставах, обострение подагры.

*Прочие:* часто - повышение концентрации азота мочевины крови.

## **Передозировка:**

При передозировке показано промывание желудка и симптоматическая терапия.

## **Применение при беременности и кормлении грудью:**

Препарат противопоказан при беременности и в период лактации (грудного вскармливания), т.к. его безопасность у данной категории пациентов не установлена.

## **Взаимодействие с другими лекарственными средствами:**

Иммунодепрессанты ослабляют иммуностимулирующий эффект препарата Гроприносин.

Гроприносин следует применять с осторожностью пациентам, принимающим одновременно ингибиторы ксантиноксидазы (аллопуринол), или "петлевые" диуретики (фуросемид, торасемид, этакриновая кислота), т.к. это может приводить к повышению концентрации мочевой кислоты в сыворотке крови.

Совместное применение препарата Гроприносин с зидовудином приводит к увеличению концентрации зидовудина в плазме крови и удлиняет его период полувыведения. Таким образом, при совместном применении препарата Гроприносин с зидовудином может потребоваться коррекция дозы зидовудина.

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

Гроприносин, как и другие противовирусные средства, наиболее эффективен при острых вирусных инфекциях, если лечение начато на ранней стадии болезни (лучше с первых суток).

Поскольку инозин выводится из организма в форме мочевой кислоты, при длительном применении рекомендуется периодически контролировать концентрацию мочевой кислоты в сыворотке крови и моче. Пациенты со значительно повышенной концентрацией мочевой кислоты в организме могут одновременно принимать препараты, понижающие ее концентрацию.

Необходимо контролировать концентрацию мочевой кислоты в сыворотке крови при назначении Гроприносина одновременно с препаратами, увеличивающими концентрацию мочевой кислоты, или препаратами, нарушающими функцию почек.

Гроприносин следует с осторожностью применять у пациентов с острой печеночной недостаточностью, поскольку препарат подвергается метаболизму в печени.

*Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами*

Влияние препарата Гроприносин на психомоторные функции организма и способность управлять транспортными средствами и движущимися механизмами не исследовалось. При применении препарата следует учитывать возможность возникновения головокружения и сонливости.

### **При нарушениях функции почек**

Препарат противопоказан при мочекаменной болезни.

### **При нарушениях функции печени**

Пациентам с острой печеночной недостаточностью требуется уменьшение дозы препарата, т.к. процесс метаболизма инозина пранобекса происходит в печени.

## **Условия хранения:**

Препарат следует хранить в недоступном для детей месте при температуре не выше 30°C.

## **Срок годности:**

3 года.

**Условия отпуска в аптеке:**

По рецепту.

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