ИПИГРИКС



Код АТХ:

- N07AA

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Ипидакрин

Полезные ссылки:

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

Форма выпуска:

Раствор для внутримышечного и подкожного введения, 5 мг/мл, 15 мг/мл.

По 1 мл в ампуле из бесцветного стекла I гидролитического класса с 2 маркировочными кольцами желтого и красного цвета (5 мг/мл) или зеленого и красного цвета (15 мг/мл) и с линией или точкой разлома.

По 5 амп. в ячейковой упаковке из ПВХ-пленки без покрытия (поддон). По 2 ячейковые упаковки (поддон) в пачке из картона.

Состав:

Раствор для внутримышечного и подкожного введения	1 мл
активное вещество:	
ипидакрина гидрохлорида моногидрат	5,4/16,2 мг
(в пересчете на ипидакрина гидрохлорид — 5/15 мг)	

вспомогательные вещества: 1 М раствор хлористоводородной кислоты — до pH 2,8–4; вода для инъекций — до 1 мл	

Описание:

Прозрачная бесцветная жидкость.

Фармакотерапевтическая группа:

- Вегетотропные средства

Фармакологические свойства:

Фармакологическое действие — антихолинэстеразное.

Фармакодинамика

Ипидакрин — обратимый ингибитор холинэстеразы. Непосредственно стимулирует проведение импульсов в ЦНС и нервно-мышечных синапсах, блокируя калиевые каналы мембран. Усиливает действие на гладкую мускулатуру не только медиатора ацетилхолина, но и адреналина, серотонина, гистамина и окситоцина.

Главные фармакологические эффекты ипидакрина — восстановление и стимуляция нервно-мышечного проведения; восстановление проведения импульса в периферической нервной системе после блокады, вызванной некоторыми факторами (в т.ч. травма, воспаление, действие местных анестетиков, антибиотиков, токсинов и калия хлорида); усиление сократимости и тонуса гладкой мускулатуры внутренних органов; специфическая умеренная стимуляция ЦНС в комбинации с отдельными проявлениями седативного действия; улучшение памяти.

При доклиническом изучении ипидакрин не оказывал тератогенное, эмбриотоксическое, мутагенное, канцерогенное и иммунотоксическое действие, не влиял на эндокринную систему.

Достаточные данные клинических исследований безопасности применения ипидакрина у детей отсутствуют.

Фармакокинетика

Всасывание и распределение

После применения внутрь ипидакрин быстро всасывается из ЖКТ. C_{max} в плазме крови достигается через 1 ч. Около 40-55% активного вещества связывается с белками плазмы крови.

Препарат проникает через ГЭБ. Ипидакрин быстро поступает в ткани, в равновесном состоянии в плазме находится только 2% препарата. Период полураспределения составляет 40 мин.

Метаболизм и выведение

Препарат метаболизируется в печени. Выведение ипидакрина осуществляется почками и через кишечник, преобладает выведение с мочой (главным образом путем канальцевой секреции, только 1/3 дозы выводится путем клубочковой фильтрации). $T_{1/2}$ ипидакрина составляет 40 мин.

Показания к применению:

— заболевания периферической нервной системы (моно- и полиневропатия, полирадикулопатия, миастения и миастенический синдром различной этиологии);

— заболевания ЦНС (бульбарные параличи и парезы, восстановительный период органических поражений ЦНС, сопровождающихся двигательными и/или когнитивными нарушениями);

— лечение атонии кишечника.

Относится к болезням:

- Паралич
- Полиневропатия

Противопоказания:

— эпилепсия;

— экстрапирамидные нарушения с гиперкинезами;

— стенокардия;

— выраженная брадикардия;

— бронхиальная астма;

— вестибулярные нарушения;

— обострение язвы желудка или двенадцатиперстной кишки;

— механическая непроходимость кишечника или мочевыводящих путей;

— беременность;

— период грудного вскармливания;

— детский и подростковый возраст до 18 лет (отсутствуют систематизированные данные о безопасности применения);

— непереносимость лактозы, дефицит лактазы, синдром глюкозо-галактозной мальабсорбции;

— повышенная чувствительность к ипидакрину и/или любому из вспомогательных веществ препарата.

С осторожностью следует назначать препарат при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, тиреотоксикозе, заболеваниях сердечно-сосудистой системы, пациентам с обструктивными заболеваниями дыхательной системы в анамнезе или при острых заболеваниях дыхательных путей.

Способ применения и дозы:

Препарат применяют внутрь. Дозы и продолжительность лечения определяют индивидуально в зависимости от тяжести заболевания.

При *заболеваниях периферической нервной системы* применяют по 20 мг (1 таб.) 1-3 раза/сут. Продолжительность курса лечения составляет 1-2 месяца. При необходимости курс лечения можно повторить несколько раз с перерывом между курсами в 1-2 месяца.

Для *предотвращения миастенических кризов, при тяжелых нарушениях нервно-мышечной проводимости* кратковременно парентерально вводят 1-2 мл (15-30 мг) раствора для в/м и п/к введения, содержащего 15 мг ипидакрина в 1 мл, затем лечение продолжают ипидакрином в форме таблеток в дозе 20-40 мг (1-2 таб.) 5 раз/сут.

При *заболеваниях центральной нервной системы* применяют по 20 мг 2-3 раза/сут. Курс лечения от 2 до 6 месяцев. При необходимости курс лечения повторяют.

При *лечении атонии кишечника* применяют по 20 мг 2-3 раза/сут в течение 1-2 недель.

Максимальная суточная доза составляет 200 мг.

Пожилым пациентам и пациентам с нарушениями функции печени и/или почек коррекция дозы не требуется.

Если пациент пропустил очередной прием препарата, следует незамедлительно принять препарат. Не следует применять двойную дозу для компенсации пропущенной. Далее следует продолжать прием согласно установленному режиму дозирования.

Побочное действие:

Обычно ипидакрин хорошо переносится. Побочные эффекты наблюдаются менее чем у 10% пациентов и, главным образом, связаны со стимуляцией м-холинорецепторов.

Побочные эффекты, приведенные ниже, классифицированы соответственно группам систем и органов с указанием частоты встречаемости: часто (от ≥1/100 до <1/10), нечасто (от ≥1/1000 до <1/100), редко (от ≥1/10 000 до <1/1000).

Со стороны пищеварительной системы: часто - гиперсаливация, тошнота; нечасто - рвота; редко - диарея, боли в эпигастрии; частота неизвестна - диспепсия.

Со стороны нервной системы: нечасто - головокружение, головные боли, сонливость, слабость.

Со стороны сердечно-сосудистой системы: часто - ощущение сердцебиения, брадикардия.

Со стороны органа зрения: частота неизвестна - миоз.

Со стороны дыхательной системы: нечасто - увеличение бронхиальной секреции, бронхоспазм.

Со стороны костно-мышечной системы: нечасто - мышечный спазм; частота неизвестна - тремор, судороги.

Со стороны кожи и подкожной клетчатки: часто - потливость; нечасто - аллергические реакции (зуд, высыпания), обычно при применении препарата в высоких дозах.

Прочие: частота неизвестна - гипотермия, боли в грудной клетке, желтуха, повышение тонуса матки.

При появлении перечисленных побочных эффектов, а также при появлении побочного эффекта, не упомянутого в инструкции, пациенту необходимо обратиться к врачу.

Передозировка:

Симптомы: при тяжелой передозировке возможно развитие холинергического криза (снижение аппетита, бронхоспазм, слезотечение, усиленное потоотделение, сужение зрачков, нистагм, усиленная перистальтика ЖКТ, спонтанная дефекация и мочеиспускание, рвота, желтуха, брадикардия, нарушение внутрисердечной проводимости, аритмии, артериальная гипотензия, беспокойство, тревога, возбуждение, чувство страха, атаксия, судороги, кома, нарушение речи, сонливость, общая слабость).

Лечение: проводят симптоматическую терапию, применяют м-холинолитики (в т.ч. атропин, циклодол, метацин).

Применение при беременности и кормлении грудью:

Ипидакрин усиливает тонус матки и может вызвать преждевременную родовую деятельность, поэтому препарат противопоказан во время беременности.

Применение ипидакрина в период грудного вскармливания противопоказано.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Ипидакрин ослабляет угнетающее действие на нервно-мышечную передачу и проведение возбуждения по периферическим нервам местных анестетиков, аминогликозидов и калия хлорида.

Седативный эффект лекарственных средств, угнетающих ЦНС, в т.ч. этанола, а также действие других ингибиторов холинэстеразы и м-холиномиметиков под влиянием ипидакрина усиливаются.

При одновременном применении других холинергических лекарственных средств ипидакрин увеличивает риск холинергического криза у больных миастенией.

Бета-адреноблокаторы усиливают выраженность брадикардии, вызываемой ипидакрином.

Церебролизин потенцирует действие ипидакрина.

Этанол усиливает нежелательные побочные эффекты ипидакрина.

Особые указания и меры предосторожности:

На время лечения следует воздержаться от употребления алкоголя, который усиливает побочные эффекты ипидакрина.

Ипидакрин может обострить течение эпилепсии, а также усилить отрицательное воздействие алкоголя на организм.

У пациентов с депрессиями ипидакрин может усилить проявление симптомов депрессии.

В связи с возможным риском брадикардии при применении ипидакрина следует контролировать деятельность сердца.

Использование в педиатрии

Отсутствуют систематизированные данные о применении у детей.

Влияние на способность к управлению транспортными средствами и механизмами

Ипидакрин может оказывать седативное действие, поэтому пациентам, подверженным данному воздействию, при применении ипидакрина следует соблюдать осторожность при управлении транспортными средствами и работе с механизмами.

Условия хранения:

Препарат следует хранить в недоступном для детей месте при температуре не выше 25°C. Не применять по истечении срока годности, указанного на упаковке.

Срок годности:

5 лет.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

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