Ипратропиум-Эйр



Полезные ссылки:

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

Форма выпуска:

Форма выпуска, описание и состав

Аэрозоль для ингаляций дозированный в виде суспензии белого или почти белого цвета, находящейся в алюминиевом баллоне с дозирующим клапаном.

	1 доза
ипратропия бромида моногидрат	21 мкг
что соответствует содержанию ипратропия бромида	20 мкг

Вспомогательные вещества: пропеллент HFA 134a (1,1,1,2-тетрафторэтан) - 32500 мкг, пропеллент HFA 227 (1,1,1,2,3,3,3-гептафторпропан) - 32500 мкг.

200 доз - баллоны из нержавеющей стали (1) с клапаном дозирующего действия и распылительной насадкой - пачки картонные.

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Блокатор м-холинорецепторов. Полагают, что расширение бронхов, вызываемое ипратропия бромидом, обусловлено конкурентным связыванием с м-холинорецепторами гладких мышц бронхов. Уменьшает секрецию желез (в т.ч. бронхиальных и пищеварительных).

Предупреждает сужение бронхов, возникающее в результате вдыхания сигаретного дыма, холодного воздуха, действия различных бронхоконстрикторных веществ.

При ингаляционном применении практически не оказывает резорбтивного действия. При системном применении вызывает увеличение ЧСС, улучшает АВ-проводимость; в отличие от атропина не влияет на ЦНС.

Фармакокинетика

При ингаляционном пути введения для ипратропия бромида характерна крайне низкая абсорбция со слизистой дыхательных путей.

Концентрация активного вещества в плазме находится на нижней границе определения, и измерить ее можно лишь при применении высоких доз активного вещества, а также благодаря использованию специфических методов обогащения. При ингаляционном применении в терапевтических дозах концентрации ипратропия бромида в плазме были в 1000 раз ниже, чем после приема внутрь и в/в введения. Не кумулирует.

Ипратропия бромид выводится преимущественно через кишечник. Около 25% выводится в неизмененном виде, остальная часть - в виде многочисленных метаболитов.

Показания к применению:

Для ингаляционного применения: лечение и профилактика хронических обструктивных заболеваний дыхательных путей: хронический бронхит с бронхообструктивным синдромом (с эмфиземой или без нее), бронхиальная астма легкой и средней степени тяжести, особенно с сопутствующими заболеваниями сердечно-сосудистой системы; бронхоспазм при хирургических операциях. Подготовка дыхательных путей перед введением в аэрозолях антибиотиков, муколитических средств, ГКС, кромогликата натрия.

Для интраназального применения: хронические риниты с гиперсекрецией.

Для введения внутрь и в/в введения: синусовая брадикардия, обусловленная преимущественно влиянием блуждающего нерва, брадиаритмии с синоатриальной блокадой, AV-блокада II степени, брадисистолическая форма мерцания предсердий.

Относится к болезням:

- Астма
- Брадикардия
- Бронхиальная астма
- Бронхит
- Бронхоспазм
- Ринит
- Синусит

Противопоказания:

Повышенная чувствительность к ипратропия бромиду.

Преимущественно для системного применения: повышение внутриглазного давления, гиперплазия предстательной железы, механические стенозы ЖКТ, тахикардия, мегаколон, I триместр беременности.

Способ применения и дозы:

Индивидуальный, в зависимости от показаний, возраста, применяемой лекарственной формы.

Побочное действие:

При ингаляционном применении: возможны сухость во рту, повышение вязкости мокроты.

При попадании в глаза - нарушения аккомодации; у пациентов с закрытоугольной глаукомой возможно повышение внутриглазного давления.

При интраназальном применении: в отдельных случаях возможны местные реакции - сухость и раздражение слизистой оболочки носа, аллергические реакции.

При системном применении: возможны сухость во рту, анорексия, запоры, нарушение аккомодации, повышение внутриглазного давления, нарушения мочеиспускания, уменьшение секреции потовых желез; редко - экстрасистолия.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Противопоказан в I триместре беременности. Применение во II и III триместрах беременности возможно при наличии строгих показаний. Противопоказания к применению в период лактации не установлены.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

При одновременном применении с антихолинергическими средствами возникает аддитивное действие.

При одновременном применении потенцируется бронхолитический эффект бета-адреномиметиков и производных ксантина.

При одновременном применении противопаркинсонических средств, хинидина, трициклических антидепрессантов возможно усиление антихолинергического эффекта ипратропия бромида.

При одновременном применении с сальбутамолом возникает риск повышения внутриглазного давления и развития острой закрытоугольной глаукомы, особенно у предрасположенных пациентов.

Особые указания и меры предосторожности:

Диагнозы

- Аневризма аорты
- Аритмии
- Артериальная гипертензия
- Атеросклероз

Источник: http://drugs.thead.ru/Ipratropium-Eyr