

## [Каффетин Колд](#)



### Код АТХ:

- [R01BA52](#)

### Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- [Декстрометорфан](#)
- [Парацетамол](#)
- [Псевдоэфедрин](#)
- [Аскорбиновая кислота](#)

### Полезные ссылки:

[Цена в Яндексe](#) [Горздрав](#) [Столички](#)  
[Госреестр](#)<sup>МНН МНН МНН МНН</sup> [Википедия](#)<sup>МНН МНН МНН МНН</sup>  
[РЛС VIDAL](#) [Mail.Ru](#) [Drugs.com](#)<sup>англ</sup>

### Форма выпуска:

Таблетки, покрытые пленочной оболочкой. По 10 табл. в перфорированном блистере из алюминиевой фольги и пленки прозрачной трехслойной (PVC/TE/PVdC).

По 1 блистеру (10 табл.) помещают в картонную пачку.

### Состав:

Таблетки, покрытые пленочной оболочкой	1 табл.
<i>активные вещества:</i>	
парацетамол (парацетамол гранулы DC 90%)*	500-555 мг
псевдоэфедрина гидрохлорид	30 мг

## Каффетин Колд

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

декстрометорфана гидробромид***	15 мг
аскорбиновая кислота (аскорбиновая кислота DC 97%)**	60–62 мг
<i>вспомогательные вещества:</i> кремния диоксид коллоидный; магния стеарат; натрия кроскармеллоза; тальк; МКЦ	
<i>оболочка пленочная:</i> Opadry II синий (индигокармин (E132); макрогол (ПЭГ 3350); поливиниловый спирт, частично гидролизованный; тальк; титана диоксид (E171)	
* <i>парацетамол</i> используется в виде гранулята. В 1 г гранулята — около 900 мг парацетамола (парацетамол — 90%; крахмал прежелатинизированный — 8,4%; повидон (К30) — 0,6%; стеариновая кислота — 1%)	
** <i>аскорбиновая кислота</i> используется в виде гранулята. В 1 г гранулята — около 970 мг аскорбиновой кислоты (аскорбиновая кислота — 97%; гипромеллоза (гидроксипропилметилцеллюлоза — 3%)	
*** <i>декстрометорфана гидробромид</i> согласно Ph. Eur., декстрометорфана гидробромида моногидрат	

### Описание:

Синие, продолговатые, двояковыпуклые, покрытые пленочной оболочкой таблетки с риской на одной стороне.

### Фармакотерапевтическая группа:

- [Ненаркотические анальгетики, включая нестероидные и другие противовоспалительные средства](#)

### Фармакологические свойства:

Фармакологическое действие — противокашлевое, анальгезирующее.

#### Фармакодинамика

*Парацетамол* обладает обезболивающим и жаропонижающим действием. В ЦНС блокирует ЦОГ, воздействуя на центры боли и терморегуляции. В отличие от НПВС, у парацетамола практически отсутствует противовоспалительный эффект. Не вызывает раздражение слизистой оболочки желудка и кишечника. Не оказывает влияние на водно-солевой обмен, поскольку не воздействует на синтез ПГ в периферических тканях.

*Псевдоэфедрин* способствует сужению сосудов слизистой оболочки носа и глотки, уменьшает отечность, что приводит к уменьшению секреции в полости носа и облегчению носового дыхания.

*Декстрометорфан* действует на кашлевой центр и повышает кашлевой порог, что приводит к уменьшению сухого кашля, связанного с раздражением слизистой оболочки носоглотки при большинстве простудных заболеваний.

*Аскорбиновая кислота* восполняет дефицит витамина С при простудных заболеваниях.

#### Фармакокинетика

Всасывание *парацетамола* происходит в основном в тонкой кишке и максимальная концентрация в плазме крови обычно достигается через 0,5-1,5 ч после приема внутрь. Период полувыведения парацетамола из плазмы крови составляет 1,5-2,5 ч. Метаболизируется в печени (90-95%): 80% вступает в реакции конъюгации с глюкуроновой кислотой и сульфатами с образованием неактивных метаболитов; 17% подвергается гидроксилированию с образованием 8 активных метаболитов, которые конъюгируют с глутатионом с образованием уже неактивных метаболитов. При недостатке глутатиона эти метаболиты могут блокировать ферментные системы гепатоцитов и вызывать их некроз. В метаболизме препарата также участвует изофермент CYP2E1, T<sub>1/2</sub> - 1-4 ч. Выводится почками в виде метаболитов, преимущественно конъюгатов, только 3% в неизменном виде. У пожилых больных снижается клиренс препарата и увеличивается T<sub>1/2</sub>.

*Псевдоэфедрин* хорошо абсорбируется после приема внутрь, максимальная концентрация в плазме крови достигаются через 1,5-2 ч. Период полувыведения из плазмы крови составляет примерно 5,5 ч. Псевдоэфедрин

частично метаболизируется в печени с образованием активного метаболита и выводится с мочой.

*Декстрометорфан* хорошо абсорбируется после приема внутрь и максимальная концентрация в плазме крови обычно достигается через 2 ч после приема дозы. Декстрометорфан метаболизируется в печени и выводится с мочой в неизменном виде и в виде метаболитов.

*Аскорбиновая кислота* полностью абсорбируется в желудочно-кишечном тракте и хорошо распределяется в тканях организма. Аскорбиновая кислота обратимо окисляется в дегидроксиаскорбиновую кислоту, и частично метаболизируется в аскорбат-2-сульфат; выводится с мочой.

## Показания к применению:

— симптоматическое лечение простуды и гриппа (головная боль, мышечная боль, боли в горле, повышенная температура тела сухой кашель, насморк, заложенность носа и придаточных пазух носа).

## Относится к болезням:

- [Головная боль](#)
- [Грипп](#)
- [Кашель](#)
- [Насморк](#)

## Противопоказания:

- повышенная чувствительность к препарату или какому-либо его компоненту;
- артериальная гипертензия, ИБС (ишемическая болезнь сердца), стенокардия;
- тяжелые нарушения функции печени или почек, гепатит;
- одновременное применение ингибиторов MAO (моноаминоксидазы), антидепрессантов, противопаркинсонических лекарственных средств;
- применение ингибиторов MAO (моноаминоксидазы) в предшествующие две недели перед началом приема препарата;
- врожденный дефицит глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы;
- детский возраст до 12 лет;
- беременность, период лактации.

*С осторожностью:* доброкачественная гипербилирубинемия (в т.ч. синдром Жильбера), вирусный гепатит, алкоголизм, аритмии, гиперплазия предстательной железы с задержкой мочи, сахарный диабет, гипертиреоз, бронхиальная астма, ХОБЛ (хроническая обструктивная болезнь легких), ослабленные и истощенные больные.

## Способ применения и дозы:

Рекомендуемая доза препарата Каффетин Колд для взрослых и детей старше 12 лет составляет одну таблетку 4 раза в день. Можно принять и 2 таблетки сразу. Интервал между дозами должен быть не менее 4 ч. Максимальная разовая доза - 2 таблетки, а максимальная суточная доза — 2 таблетки 4 раза в течение 24 ч.

Если лихорадка сохраняется более 3-х дней с начала лечения, а кашель более 5 дней, следует обратиться к врачу.

## Побочное действие:

*Со стороны пищеварительной системы:* тошнота, сухость во рту, редко- боль в эпигастрии; при длительном применении в больших дозах- гепатотоксичность.

*Со стороны ЦНС:* сонливость, раздражительность, возбуждение, редко - головокружение.

*Аллергические реакции:* кожная сыпь, кожный зуд крапивница, ангионевротический отек.

*Со стороны сердечно-сосудистой системы:* повышение артериального давления, тахикардия.

*Со стороны органов кроветворения:* редко -анемия, тромбоцитопения, агранулоцитоз, при длительном применении в больших дозах- гемолитическая анемия, апластическая анемия, панцитопения.

*Со стороны мочевыделительной системы:* при длительном применении в больших дозах-нефротоксичность (почечная колика, интерстициальный нефрит, папиллярный некроз).

## **Передозировка:**

*Симптомы.* Псевдоэфедрин - раздражительность, беспокойство, тремор, судороги, аритмии, артериальная гипертензия.

Парацетамол (особенно у пациентов с нарушением функции почек я печени) - бледность кожных покровов, анорексия, тошнота, рвота, нарушение функции печени.

Декстрометорфан - тошнота, рвота, головокружение, сонливость, нарушение зрения, заторможенность, нарушение координации движения, затруднение дыхания.

*Лечение.* Промывание желудка в первые 6 ч, с последующим назначением активированного угля, симптоматическая терапия, введение донаторов SH-групп и предшественников синтеза глутатиона-метионина через 8-9 ч после передозировки и ацетилцистеина - через 12 ч.

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

Противопоказано при беременности и в период лактации.

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

Сопутствующее применение парацетамола в высоких дозах повышает эффект антикоагулянтных лекарственных средств.

Индукторы микросомального окисления в печени (фенитоин, этанол, барбитураты, рифампицин, фенилбутазон, трициклические антидепрессанты) и гепатотоксичные лекарственные средства увеличивают продукцию гидроксированных активных метаболитов парацетамола, что обуславливает возможность развития тяжелых интоксикаций даже при небольшой дозе.

Длительное использование барбитуратов снижает эффективность парацетамола.

Одновременное длительное назначение парацетамола в высоких лозах и салицилатов повышает риск развития рака почки и мочевого пузыря. Длительное совместное использование парацетамола и нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП) повышает риск развития «анальгетической» нефропатии и почечного папиллярного некроза, ускоряет наступление терминальной стадии почечной недостаточности.

Дифлунисал повышает плазменную концентрацию парацетамола на 50 %, тем самым повышая риск развития гепатотоксичности.

При одновременном применении псевдоэфедрина с другими симпатомиметическими лекарственными средствами возможно аддитивное действие и развитие токсических эффектов; с ингибиторами моноаминоксидазы - возможно развитие гипертонического криза (применять препарат можно не ранее чем через 2 недели после прекращения приема ингибиторов моноаминоксидазы).

Пропранолол может усиливать прессорный эффект псевдоэфедрина; псевдоэфедрин может уменьшать гипотензивное действие резерпина, метилдопы, мекамиламина и алкалоидов чемерицы.

Амиодарон, флуоксетин, хинидин, ингибируя систему цитохрома P450, могут повышать концентрацию декстрометорфана в крови.

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

В период лечения проводят контроль показателей периферической крови и функционального состояния печени.

В период лечения необходимо воздерживаться от употребления этанола (возможно развитие гепатотоксичного действия) и кофеина вождения автотранспорта и занятий другими потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций.

**Условия хранения:**

Хранить при температуре не выше 25°C, в недоступном для детей месте. Срок годности - 2 года

**Источник:** [http://drugs.thead.ru/Kaffetin\\_Kold](http://drugs.thead.ru/Kaffetin_Kold)