

## Комбитропил



### Код АТХ:

- [N06BX](#)

### Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- [Пирацетам](#)
- [Циннаризин](#)

### Полезные ссылки:

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

### Форма выпуска:

**Капсулы** желатиновые, размер №0, белого цвета; содержимое капсул - порошок белого или почти белого цвета.

	<b>1 капс.</b>
пирацетам	400 мг
циннаризин	25 мг

*Вспомогательные вещества:* целлюлоза микрокристаллическая, лактоза, магния стеарат, тальк.

*Состав желатиновых капсул:* титана диоксид, метилпарагидроксибензоат, пропилпарагидроксибензоат, уксусная кислота, желатин.

10 шт. - упаковки ячейковые контурные (3) - пачки картонные.

10 шт. - упаковки ячейковые контурные (6) - пачки картонные.

### Фармакологические свойства:

#### Фармакодинамика

Комбинированный препарат с выраженным антигипоксическим, ноотропным и сосудорасширяющим эффектом.

Оба компонента взаимно потенцируют собственное противогипоксическое действие и обладают сосудорасширяющим эффектом. Комбинированный препарат также способствует значительному повышению кровотока в мозге. Токсичность комбинации не превышает токсичности отдельных составляющих препарата.

*Пирацетам* - ноотропное средство. Оказывает положительное влияние на обменные процессы мозга: повышает концентрацию АТФ в мозговой ткани, усиливает синтез РНК и фосфолипидов, стимулирует гликолитические процессы, усиливает утилизацию глюкозы.

Улучшает интегративную деятельность головного мозга, способствует консолидации памяти, облегчает процесс обучения.

Изменяет скорость распространения возбуждения в головном мозге, улучшает микроциркуляцию, не оказывая при этом сосудорасширяющего действия, подавляет агрегацию активированных тромбоцитов.

Оказывает защитное действие при повреждениях головного мозга, вызываемых гипоксией, интоксикациями, электрошоком; усиливает  $\alpha$ - и  $\beta$ -активность, снижает  $\delta$ -активность на ЭЭГ, уменьшает выраженность вестибулярного нистагма.

Улучшает межнейрональную передачу и синаптическую проводимость в неокортикальных структурах, повышает умственную работоспособность, улучшает мозговой кровоток.

Эффект развивается постепенно. Практически не обладает седативным и психостимулирующим влиянием.

Терапевтический эффект пирацетама проявляется через 1-6 ч.

**Циннаризин** - селективный блокатор медленных кальциевых каналов, снижает поступление в клетки ионов кальция и уменьшает его содержание в депо плазмолеммы, снижает тонус гладкой мускулатуры артериол, уменьшает их реакцию на биогенные сосудосуживающие вещества (в т.ч. эпинефрин, норэпинефрин, дофамин, ангиотензин, вазопрессин, серотонин).

Обладает сосудорасширяющим действием (особенно в отношении сосудов головного мозга, усиливая антигипоксическое действие пирацетама), не оказывая существенного влияния на АД.

Проявляет умеренную антигистаминную активность, уменьшает возбудимость вестибулярного аппарата, понижает тонус симпатической нервной системы.

У пациентов с нарушением периферического кровообращения улучшает кровоснабжение органов и тканей (в т.ч. миокарда), усиливает постишемическое расширение сосудов.

Повышает эластичность мембран эритроцитов, их способность к деформации, снижает вязкость крови.

### **Фармакокинетика**

Препарат быстро и полностью всасывается из ЖКТ.

#### **Пирацетам**

##### *Всасывание*

Биодоступность пирацетама - 95%.  $C_{max}$  пирацетама достигается через 2-6 ч.

##### *Распределение*

Пирацетам проникает через ГЭБ, плацентарный барьер. Накапливается в мозговой ткани через 1-4 ч после приема внутрь. Из спинномозговой жидкости выводится значительно медленнее, чем из других тканей.

##### *Метаболизм и выведение*

Пирацетам практически не метаболизируется.  $T_{1/2}$  пирацетама из плазмы крови составляет 4.5 ч,  $T_{1/2}$  из головного мозга - в среднем 7.7 ч. Выводится преимущественно почками (2/3 в неизменном виде в течение 30 ч).

#### **Циннаризин**

##### *Всасывание*

$C_{max}$  циннаризина достигается через 1-4 ч.

##### *Распределение*

$C_{max}$  циннаризина через 1-4 ч отмечают не только в крови, а также в печени, почках, сердце, легких, селезенке и в мозге. Связывание с белками плазмы крови - 91%.

##### *Метаболизм и выведение*

Циннаризин полностью метаболизируется в печени (путем дезалкилирования).

60% циннаризина в неизменном виде выводится с калом, остальное количество с мочой в виде метаболитов примерно за 5 ч.

## **Показания к применению:**

- нарушения мозгового кровообращения (при атеросклерозе сосудов головного мозга, ишемическом инсульте, периоде долечивания после геморрагического инсульта, после черепно-мозговых травм);
- энцефалопатии различного генеза;
- коматозные и субкоматозные состояния после интоксикаций и травм головного мозга;
- заболевания ЦНС, сопровождающиеся снижением интеллектуально-мнестических функций;
- лабиринтопатии различного генеза (сопровожающиеся головокружением, шумом в ушах, нистагмом, тошнотой и рвотой), синдром Меньера;
- депрессия;
- психоорганический синдром с преобладанием признаков астении и адинамии;
- астения психогенного происхождения;
- профилактика мигрени и кинетозов;
- нарушение памяти, мыслительной функции и концентрации внимания;
- отставание интеллектуального развития у детей.

### **Относится к болезням:**

- [Астения](#)
- [Атеросклероз](#)
- [Геморрой](#)
- [Головокружение](#)
- [Депрессия](#)
- [Инсульт](#)
- [Интоксикация](#)
- [Ишемический инсульт](#)
- [Кома](#)
- [Мигрень](#)
- [Нарушение мозгового кровообращения](#)
- [Нарушение памяти](#)
- [Нистагм](#)
- [Психоорганический синдром](#)
- [Тошнота](#)
- [Травмы](#)
- [Черепно-мозговая травма](#)
- [Энцефалит](#)

### **Противопоказания:**

- печеночная недостаточность тяжелой степени;
- почечная недостаточность тяжелой степени;
- паркинсонизм;
- беременность;
- период лактации;
- детский возраст до 5 лет;
- повышенная чувствительность к компонентам препарата.

С *осторожностью* следует применять препарат при болезни Паркинсона, почечной или печеночной недостаточности.

### **Способ применения и дозы:**

Препарат следует принимать внутрь.

**Взрослым** - по 1-2 капсул. 3 раза/сут в течение 1-3 мес в зависимости от тяжести заболевания.

**Детям с 5 лет** - по 1-2 капс. 1-2 раза/сут в течение 1-3 мес.

Курсы лечения проводят 2-3 раза в год.

При **хронической почечной недостаточности (КК<60 мл/мин)** необходимо снижение дозы или увеличение интервала между приемами препарата.

## **Побочное действие:**

*Со стороны нервной системы:* раздражительность, нарушение сна, головная боль, тремор конечностей.

*Со стороны пищеварительной системы:* диспепсия, боли в эпигастрии, сухость во рту.

*Аллергические реакции:* кожная сыпь.

## **Передозировка:**

Данных о передозировке препарата нет.

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

Противопоказано применение препарата при беременности и в период грудного вскармливания.

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

Комбитропил усиливает эффекты лекарственных средств, угнетающих ЦНС, этанола, а также ноотропных и гипотензивных средств.

Улучшает переносимость антипсихотических лекарственных средств (нейролептиков) и трициклических антидепрессантов.

Вазодилатирующие лекарственные средства усиливают действие Комбитропила.

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

В период лечения следует контролировать функцию печени.

В начале лечения пациенту следует воздерживаться от приема алкоголя.

Ввиду содержания циннаризина препарат может вызвать положительную реакцию у спортсменов при проведении допинг-теста.

Препарат следует с осторожностью применять при повышенном внутриглазном давлении.

*Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами*

В период лечения необходимо соблюдать осторожность при вождении автомобиля и занятиях видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций.

### **При нарушениях функции почек**

Противопоказано применение препарата при почечной недостаточности тяжелой степени.

### **При нарушениях функции печени**

Противопоказано применение препарата при печеночной недостаточности тяжелой степени.

### **Применение в детском возрасте**

Противопоказание: детский возраст (до 5 лет). **Детям в возрасте старше 5 лет** по 1-2 капс. 1-2 раза/сут в течение 1-3 мес.

### **Условия хранения:**

Список Б. Препарат следует хранить в недоступном для детей, сухом, защищенном от света месте при температуре не выше 25°C.

### **Срок годности:**

2 года.

### **Условия отпуска в аптеке:**

По рецепту.

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