Мажептил

Код АТХ:

- N05AB08

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Тиопроперазин

Полезные ссылки:

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

Фармакотерапевтическая группа:

- Нейротропные средства

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Антипсихотическое средство (нейролептик), пиперазиновое производное фенотиазина. Антипсихотическое действие, по-видимому, обусловлено блокадой постсинаптических допаминовых рецепторов в мезолимбических структурах головного мозга. Оказывает слабое противорвотное действие, центральный механизм которого связан с угнетением или блокадой допаминовых D_2-рецепторов в хеморецепторной триггерной зоне мозжечка, а периферический - с блокадой блуждающего нерва в ЖКТ. Обладает слабой альфа-адреноблокирующей активностью. Антихолинергическая активность, седативное и гипотензивное действие также выражены слабо. Оказывает экстрапирамидное действие.

Фармакокинетика

Клинические данные по фармакокинетике тиопроперазина ограничены.

Фенотиазины имеют высокое связывание с белками плазмы. Выводятся главным образом почками и частично с желчью.

Показания к применению:

Шизофрения (в особенности гебефреническая и непрерывно протекающая кататоническая формы), хронические галлюцинаторные психозы, маниакальный синдром, приступы полиморфного бреда.

Противопоказания:

Тяжелые сердечно-сосудистые заболевания, выраженное угнетение ЦНС, токсический агранулоцитоз в анамнезе, закрытоугольная глаукома, заболевания предстательной железы, паркинсонизм, повышенная чувствительность к тиопроперазину.

Способ применения и дозы:

Устанавливают индивидуально. При приеме внутрь начальная доза - 5 мг/сут, затем дозу постепенно увеличивают на 5 мг каждые 2-3 дня. При необходимости суточная доза может достигать 30-40 мг, в тяжелых случаях - до 90 мг/сут. При в/м введении доза составляет 50% от дозы для приема внутрь.

Побочное действие:

Со стороны ЦНС: акинезии или гиперкинезии в сочетании с повышенным или нормальным мышечным тонусом, апатия, тревожные реакции, колебания настроения, головокружение; при длительном лечении возможна поздняя дискинезия.

Со стороны пищеварительной системы: тошнота, рвота, диарея; редко - холестатическая желтуха.

Со стороны эндокринной системы: галакторея, гинекомастия, гиперпролактинемия, импотенция, фригидность, аменорея.

Со стороны мочевыделительной системы: редко - олигурия.

Со стороны сердечно-сосудистой системы: редко - нарушения сердечного ритма.

Со стороны системы кроветворения: в единичных случаях - агранулоцитоз.

Со стороны обмена веществ: увеличение массы тела (возможно значительное), повышенное потоотделение.

Дерматологические реакции: бледность кожных покровов, фотосенсибилизация.

Эффекты, обусловленные антихолинергическим действием: сухость во рту, запор, нарушения аккомодации, задержка мочи.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Адекватных и строго контролируемых исследований применения тиопроперазина при беременности у человека не проводилось.

Данные о выделении тиопроперазина с грудным молоком отсутствуют. Следует иметь в виду, что фенотиазины проникают в грудное молоко и могут вызывать сонливость у ребенка и повышать риск развития дистонии и поздней дискинезии. Учитывая это, при необходимости применения тиопроперазина в период лактации грудное вскармливание рекомендуется прекратить.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

При одновременном применении с лекарственными средствами, оказывающими угнетающее влияние на ЦНС, с этанолом, этанолсодержащими препаратами возможно усиление угнетающего влияния на ЦНС.

При одновременном применении трициклических антидепрессантов, мапротилина, ингибиторов МАО повышается риск развития ЗНС.

При одновременном применении с противосудорожными средствами возможно снижение порога судорожной готовности; с препаратами для лечения гипертиреоза - повышается риск развития агранулоцитоза; со средствами, вызывающими экстрапирамидные реакции, - возможно увеличение частоты и тяжести экстрапирамидных нарушений.

При одновременном применении с препаратами, вызывающими артериальную гипотензию, возможна выраженная ортостатическая гипотензия; с антихолинергическими средствами - возможно усиление их антихолинергических эффектов, при этом антипсихотический эффект нейролептика может уменьшаться.

При одновременном применении возможно подавление действия амфетаминов, леводопы, клонидина, гуанетидина, эпинефрина.

При одновременном применении антациды, противопаркинсонические средства, препараты лития нарушают всасывание фенотиазинов.

При одновременном применении возможно ослабление сосудосуживающего эффекта эфедрина.

Особые указания и меры предосторожности:

С осторожностью применяют при повышенной чувствительности к другим препаратам фенотиазинового ряда, у пациентов пожилого возраста (вследствие повышения риска чрезмерного седативного и гипотензивного действия), у истощенных и ослабленных больных.

С особой осторожностью применяют фенотиазины при патологических изменениях картины крови, нарушениях функции печени, алкогольной интоксикации, синдроме Рейе, а также при раке молочной железы, сердечно-сосудистых заболеваниях, предрасположенности к развитию глаукомы, болезни Паркинсона, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, задержке мочи, хронических заболеваниях органов дыхания, эпилептических припадках, рвоте.

В период лечения необходимо строго контролировать состояние пациентов с эпилепсией, проводить ЭЭГ, поскольку тиопроперазин понижает порог судорожной готовности. В случае появления гипертермии, которая является одним из элементов ЗНС, тиопроперазин следует немедленно отменить.

В период лечения не допускать употребления алкоголя.

У детей, особенно с острыми заболеваниями, при применении фенотиазинов более вероятно развитие экстрапирамидных реакций. С особой осторожностью применяют фенотиазины при хронических заболеваниях органов дыхания у детей.

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами

При необходимости применения у пациентов, деятельность которых требует высокой концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций, следует иметь в виду, что тиопроперазин может вызывать сонливость, особенно в начале лечения.

При нарушениях функции печени

С особой осторожностью применяют фенотиазины при нарушениях функции печени.

Применение в пожилом возрасте

С осторожностью применяют у пациентов пожилого возраста (вследствие повышения риска чрезмерного седативного и гипотензивного действия).

Применение в детском возрасте

У детей, особенно с острыми заболеваниями, при применении фенотиазинов более вероятно развитие экстрапирамидных реакций. С особой осторожностью применяют фенотиазины при хронических заболеваниях органов дыхания у детей.

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