Мелипрамин (раствор)



Код АТХ:

- N06AA02

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Имипрамин

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 в/м введения бесцветный или слегка окрашенный (возможен зеленовато-желтый оттенок), прозрачный, без запаха.

	1 мл	**1 амп.**
имипрамина гидрохлорид	12.5 мг	25 мг

Вспомогательные вещества: аскорбиновая кислота, натрия дисульфит, натрия сульфит безводный, натрия хлорид (для парентеральных лекарственных форм), вода д/и.

2 мл - ампулы бесцветного стекла (5) - упаковки ячейковые контурные (2) - коробки картонные.

Фармакотерапевтическая группа:

- Нейротропные средства

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Трициклический антидепрессант, производное дибензоазепина. Блокирует обратный нейрональный захват моноаминов в головном мозге; уменьшает двигательную заторможенность, улучшает настроение, способствует нормализации сна, оказывает невыраженное психостимулирующее действие. В начале лечения возможно преобладание седативного действия, которое выражено слабее, чем у амитриптилина.

Оказывает м-холиноблокирующее, миотропное спазмолитическое, антигистаминное действие. Не ингибирует МАО.

Антидепрессивное действие развивается постепенно; оптимальный терапевтический эффект наступает через 1-3 (до 4) недели после начала терапии.

Фармакокинетика

Всасывание

C_{max} в плазме крови достигается через 30-60 мин после в/м введения.

Распределение

Связывание с белками плазмы имипрамина - 60-96%, дезипрамина - 73-92%. Имипрамин хорошо распределяется в тканях, проникает через ГЭБ, плацентарный барьер, выделяется с грудным молоком. Терапевтическая концентрация имипрамина в крови составляет 0.05-0.18 мг/л, токсическая - 0.7 мг/л, летальная - 1.6 мг/л. Избирательно накапливается в головном мозге, в почках, в печени.

Метаболизм

Интенсивно метаболизируется в печени с образованием активного метаболита дезипрамина.

Выведение

$T_{1/2}$ варьирует от 9 ч до 28 ч. Выводится в основном с мочой в виде неактивных метаболитов, 1-2% - в неизмененном виде.

Показания к применению:

— депрессии и депрессивные состояния различной этиологии (эндогенной, органической, психогенной), сопровождающиеся моторной и идеаторной заторможенностью;

— паническое расстройство;

— обсессивно-компульсивные расстройства.

Относится к болезням:

- Депрессия
- Паническое расстройство

Противопоказания:

— острый период инфаркта миокарда;

— сердечная недостаточность;

— печеночная и/или почечная недостаточность;

— сахарный диабет в стадии декомпенсации;

— гипертиреоз;

— доброкачественная гиперплазия предстательной железы;

— атония мочевого пузыря;

— закрытоугольная глаукома;

— одновременный прием ингибиторов МАО и период до 14 дней после их отмены;

— беременность;

— период лактации (грудного вскармливания);

— детский возраст;

— повышенная чувствительность к препарату.

С *осторожностью* следует назначать препарат при эпилепсии.

Способ применения и дозы:

Препарат вводят только в/м.

В первый день лечения в/м назначают 25 мг Мелипрамина 3 раза/сут. При необходимости в последующие дни лечения дозу препарата можно увеличить. Максимальная суточная доза для парентерального введения - 100 мг. Начиная с 7-го дня терапии дозу постепенно снижают путем замены одной инъекции на прием 1 драже внутрь. Начиная с 13-го дня лечения больного следует полностью перевести на пероральный прием препарата в дозе 25 мг 4 раза/сут. В случае возникновения рецидива заболевания возможно повторное назначение препарата в/м.

Лицам пожилого возраста рекомендуется начинать лечение с меньших доз.

Побочное действие:

Со стороны ЦНС и периферической нервной системы: головная боль, головокружение, чрезмерный седативный эффект, парестезии, тремор, судороги, дизартрия, расстройства координации, нарушения сна, галлюцинации, возбуждение, нарушение аккомодации.

Со стороны пищеварительной системы: сухость в полости рта, стоматит, тошнота, рвота, запоры, кишечная непроходимость; редко - гепатит.

Со стороны сердечно-сосудистой системы: тахикардия, аритмия, ортостатическая гипотензия.

Со стороны мочевыделительной системы: задержка мочеиспускания.

Со стороны системы кроветворения: лейкоцитоз, эозинофилия; редко - лейкопения, тромбоцитопения, агранулоцитоз.

Со стороны эндокринной системы: гинекомастия, галакторея, снижение либидо, изменение уровня глюкозы в крови.

Аллергические реакции: крапивница, экзантема, ангионевротический отек.

Прочие: фотосенсибилизация.

Передозировка:

Симптомы: психомоторное возбуждение, сухость во рту, мидриаз, тахикардия, задержка мочи, спутанность сознания, затруднение дыхания, судороги, кома.

Лечение: необходимо следить за функцией сердечно-сосудистой и дыхательной систем, проводят симптоматическую терапию. При судорогах в/в вводят диазепам, фенитоин, фенобарбитал.

Имипрамин не подвергается диализу. Форсированный диурез также неэффективен.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Препарат противопоказан к применению при беременности и в период лактации.

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Одновременное применение Мелипрамина и ингибиторов МАО значительно повышает риск развития возбуждения, судорог, колебаний АД, гипертермии, комы. После прекращения приема ингибиторов МАО необходимо сделать перерыв 2-3 недели до назначения Мелипрамина (и наоборот).

При одновременном применении Мелипрамина и м-холиноблокаторов происходит суммация антихолинергического действия препаратов.

При одновременном применении Мелипрамина и гормональных препаратов щитовидной железы происходит усиление адренергических эффектов, что может вызвать тахиаритмии и развитие приступов стенокардии.

При сочетанном применении Мелипрамина с адреномиметиками (эпинефрин, норэпинефрин, мезатон) увеличивается риск возникновения тахикардии, аритмии и артериальной гипертензии в связи с торможением инактивации катехоламинов Мелипрамином.

При одновременном применении Мелипрамина с альфа-адреноблокаторами и стимуляторами центральных α-адренорецепторов (клонидин, гуанетидин, метилдопа) антигипертензивный эффект последних снижается, что, возможно, обусловлено торможением их связывания с пресинаптическими α-адренорецепторами.

Имипрамин уменьшает противосудорожный эффект фенитоина.

Средства, угнетающие ЦНС, и этанол увеличивают седативный эффект Мелипрамина, а производные бензодиазепина и фенотиазины усиливают седативный и антихолинергический эффекты Мелипрамина.

Ингибиторы ферментов микросомального окисления (циметидин, метилфенидат, пероральные контрацептивы) замедляют метаболизм имипрамина и увеличивают период его полувыведения, в связи с чем увеличивают антидепрессивный эффект и токсичность препарата.

Особые указания и меры предосторожности:

При назначении Мелипрамина пациентам с эпилепсией необходим тщательный контроль состояния, т.к. препарат может спровоцировать в первые дни лечения эпилептический припадок.

При применении препарата следует обратить внимание, что терапевтический эффект наступает не раньше чем через 1-3 недели от начала лечения, поддерживающая доза должна приниматься не менее 3 мес. В начальном периоде терапии Мелипрамином необходимо постоянное врачебное наблюдение за пациентами с суицидальными тенденциями.

При внезапном прекращении приема препарата развиваются симптомы отмены (тошнота, головная боль, раздражительность, бессонница, аритмия и экстрапирамидные нарушения).

Не следует использовать электрошоковую терапию во время применения Мелипрамина.

В случае биполярной депрессии препарат может провоцировать переход больного в маниакальную фазу.

В первые дни применения трициклических антидепрессантов для лечения панического состояния может возникнуть парадоксально повышенное психомоторное беспокойство. Если это состояние не пройдет за 2 недели, то целесообразно назначение препаратов - производных бензодиазепина.

С осторожностью назначают Мелипрамин пациентам со склонностью к запорам.

Мелипрамин следует осторожно назначать при феохромоцитоме или острой порфирии из-за угрозы обострения заболеваний с развитием криза.

С осторожностью следует назначать препарат пациентам пожилого возраста и детям, т.к. у этих групп пациентов возможно развитие серьезных побочных эффектов.

В период лечения Мелипрамином рекомендуется систематическое проведение общего анализа крови, оценка показателей функции печени, контроль ЭКГ и уровня АД.

На фоне лечения Мелипрамином нельзя употреблять алкогольные напитки.

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами

В период применения Мелипрамина запрещается вождение транспортных средств и выполнение другой потенциально опасной работы, требующей повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций.

При нарушениях функции почек

противопоказано при печеночной и/или почечной недостаточности

При нарушениях функции печени

противопоказано при печеночной и/или почечной недостаточности

Условия хранения:

Препарат следует хранить в недоступном для детей, защищенном от света месте при температуре от 15° до 25°С.

Срок годности:

2 года.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

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