Мильгамма



Код АТХ:

- A11DB

Международное непатентованное название (Действующее вещество):

- Лидокаин
- Пиридоксин
- Тиамин
- Цианокобаламин

Полезные ссылки:

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

Форма выпуска:

Раствор для в/м введения прозрачный, красного цвета.

	1 мл	**1 амп.**
тиамин гидрохлорид (вит. B_1)	50 мг	100 мг
пиридоксина гидрохлорид (вит. B_6)	50 мг	100 мг
цианокобаламина (вит. B_{12})	500 мкг	1 мг
лидокаина гидрохлорид	10 мг	20 мг

Вспомогательные вещества: бензиловый спирт - 40 мг, натрия полифосфат - 20 мг, калия гексацианоферрат - 0.2 мг, натрия гидроксид - 12 мг, вода д/и - до 2 мл.

2 мл - ампулы темного стекла (5) - упаковки ячейковые контурные (1) - пачки картонные.
2 мл - ампулы темного стекла (5) - упаковки ячейковые контурные (2) - пачки картонные.
2 мл - ампулы темного стекла (5) - упаковки ячейковые контурные (5) - пачки картонные.
2 мл - ампулы темного стекла (5) - поддоны картонные (1) - пачки картонные.
2 мл - ампулы темного стекла (5) - поддоны картонные (5) - пачки картонные.
2 мл - ампулы темного стекла (10) - поддоны картонные (1) - пачки картонные.

Фармакотерапевтическая группа:

- Метаболики

Фармакологические свойства:

Фармакодинамика

Комплекс витаминов группы В. Нейротропные витамины группы В оказывают благоприятное воздействие на воспалительные и дегенеративные заболевания нервов и двигательного аппарата. Способствуют усилению кровотока и улучшают работу нервной системы.

Тиамин (витамин B_1) играет ключевую роль в метаболизме углеводов, а также в цикле Кребса с последующим участием в синтезе ТПФ (тиамин пирофосфат) и АТФ (аденозин трифосфат).

Пиридоксин (витамин B_6) участвует в метаболизме белка и, частично, в метаболизме углеводов и жиров.

Физиологической функцией обоих витаминов является потенцирование действия друг друга, проявляющееся в положительном влиянии на нервно-мышечную и сердечно-сосудистую системы. При дефиците витамина B_6 широко распространенные состояния дефицита быстро купируются после введения этих витаминов.

Цианокобаламин (витамин B_{12}) участвует в синтезе миелиновой оболочки, стимулирует гемопоэз, уменьшает болевые ощущения, связанные с поражением периферической нервной системы, стимулирует нуклеиновый обмен через активацию фолиевой кислоты.

Лидокаин - местноанестезирующее средство, вызывающее все виды местной анестезии (терминальную, инфильтрационную, проводниковую).

Фармакокинетика

Всасывание

После в/м введения тиамин быстро абсорбируется и поступает в кровь. Концентрация тиамина составляет 484 нг/мл через 15 мин после введения препарата в дозе 50 мг (в 1-й день введения).

После в/м введения пиридоксин быстро абсорбируется в системный кровоток и распределяется в организме, выполняя роль коэнзима после фосфорилирования группы CH_2OH в 5-ом положении.

Распределение

Тиамин неравномерно распределяется в организме. Содержание тиамина в лейкоцитах составляет 15%, в эритроцитах - 75% и в плазме - 10%. В связи с отсутствием значительных запасов витамина в организме он должен поступать в организм ежедневно. Тиамин проходит через ГЭБ и плацентарный барьер и обнаруживается в материнском молоке.

Пиридоксин распределяется во всем организме, проникает через плацентарный барьер и обнаруживается в материнском молоке. В организме содержится 40-150 мг витамина B_6, его ежедневная скорость элиминации составляет около 1.7-3.6 мг при скорости восполнения 2.2-2.4%. Около 80% пиридоксина связывается с белками плазмы крови.

Метаболизм и выведение

Основными метаболитами тиамина являются тиаминкарбоновая кислота, пирамин и некоторые неизвестные метаболиты. Из всех витаминов тиамин сохраняется в организме в наименьших количествах. Организм взрослого человека содержит около 30 мг тиамина в виде 80% тиамина пирофосфата, 10% тиамина трифосфата и остальное количество в виде тиамина монофосфата. Тиамин выводится с мочой, $T_{1/2}$ α-фазы - 0.15 ч, β-фазы - 1 ч и терминальной фазы - в течение 2 дней.

Пиридоксин депонируется в печени и окисляется до 4-пиридоксиновой кислоты, которая выводится с мочой, максимум через 2-5 ч после абсорбции.

Показания к применению:

В качестве патогенетического и симптоматического средства в составе комплексной терапии заболеваний и синдромов нервной системы различного происхождения:

— невралгия, неврит;

— парез лицевого нерва;

— ретробульбарный неврит;

— ганглиониты (включая опоясывающий лишай);

— плексопатия;

— невропатия;

— полиневропатия (диабетическая, алкогольная);

— ночные мышечные судороги, особенно у лиц старших возрастных групп;

— неврологические проявления остеохондроза позвоночника: радикулопатия, люмбоишиалгия, мышечно-тонические синдромы.

Относится к болезням:

- Лишай
- Люмбоишиалгия
- Невралгия
- Неврит
- Неврозы
- Опоясывающий лишай
- Остеохондроз
- Полиневропатия
- Радикулит
- Радикулопатия
- Судороги

Противопоказания:

— декомпенсированная сердечная недостаточность;

— детский возраст;

— беременность;

— период грудного вскармливания;

— повышенная индивидуальная чувствительность к компонентам препарата.

Способ применения и дозы:

Препарат вводят глубоко в/м.

В случаях *выраженного болевого синдрома* для быстрого достижения высокого уровня препарата в крови лечение целесообразно начинать с в/м введения препарата в дозе 2 мл ежедневно в течение 5-10 дней. В дальнейшем *после стихания болевого синдрома и при легких формах заболевания* переходят либо на терапию лекарственной формой для приема внутрь (например, препарат Мильгамма композитум), либо на более редкие инъекции (2-3 раза в неделю в течение 2-3 недель) с возможным продолжением терапии лекарственной формой для приема внутрь (например, препаратом Мильгамма композитум).

Рекомендуется еженедельный контроль терапии со стороны врача.

Переход на терапию лекарственной формой для приема внутрь (например, препаратом Мильгамма композитум) рекомендуется осуществлять в наиболее возможный короткий срок.

Побочное действие:

Частота проявления неблагоприятных побочных реакций приведена в соответствии с классификацией ВОЗ:

Очень часто	более чем у 1 из 10 проходящих лечение
Часто	менее чем у 1 из 10, но более чем у 1 из 100 проходящих лечение

Нечасто	менее чем у 1 из 100, но более чем у 1 из 1000 проходящих лечение
Редко	менее чем у 1 из 1000, но более чем у 1 из 10000 проходящих лечение
Очень редко	менее чем у 1 из 10000, включая отдельные случаи*

* в отдельных случаях - симптомы проявляются с неизвестной частотой

Аллергические реакции: редко - кожная сыпь, затрудненное дыхание, анафилактический шок, отек Квинке, крапивница.

Со стороны нервной системы: в отдельных случаях - головокружение, спутанность сознания.

Со стороны сердечно-сосудистой системы: очень редко - тахикардия; в отдельных случаях: брадикардия, аритмия.

Со стороны пищеварительной системы: в отдельных случаях - рвота.

Со стороны кожи и подкожных тканей: очень редко - повышенное потоотделение, акне, зуд.

Со стороны костно-мышечной системы: в отдельных случаях - судороги.

Местные реакции: в отдельных случаях может возникнуть раздражение в месте введения препарата.

Системные реакции возможны при быстром введении или при передозировке.

Передозировка:

Лечение передозировки заключается в отмене препарата и проведении симптоматической терапии.

Применение при беременности и кормлении грудью:

Применение препарата противопоказано при беременности и в период лактации (грудного вскармливания).

Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Тиамин полностью разрушается в растворах, содержащих сульфиты. И как следствие, продукты распада тиамина инактивируют действия других витаминов.

Тиамин несовместим с окисляющими и восстанавливающими соединениями, в т.ч. йодидами, карбонатами, ацетатами, таниновой кислотой, аммония железа цитратом, фенобарбиталом, рибофлавином, бензилпенициллином, декстрозой, дисульфитами.

Медь ускоряет разрушение тиамина.

Тиамин утрачивает свою эффективность при увеличении значений pH (более 3).

Терапевтические дозы пиридоксина ослабляют эффект леводопы (редуцируется антипаркинсоническое действие леводопы) при одновременном приеме. Также наблюдается взаимодействие с циклосерином, пеницилламином, изониазидом.

При парентеральном применении лидокаина в случае дополнительного использования норэпинефрина и эпинефрина возможно усиление побочного действия на сердце. Также наблюдается взаимодействие с сульфонамидами.

Цианокобаламин несовместим с солями тяжелых металлов. Рибофлавин также оказывает деструктивное действие, особенно при одновременном воздействии света; никотинамид ускоряет фотолиз, в то время как антиоксиданты оказывают ингибирующее действие.

Особые указания и меры предосторожности:

При случайном в/в введении больной должен находится под наблюдением врача или должен быть госпитализирован в зависимости от тяжести симптомов.

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами

Информация о предостережении относительно применения препарата водителями транспортных средств и лицами, работающими с потенциально опасными механизмами, отсутствует.

Применение в детском возрасте

Противопоказано назначение препарата детям.

Условия хранения:

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

Срок годности:

2 года.

Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

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