

## [Неболин Капс](#)



### **Полезные ссылки:**

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

### **Форма выпуска:**

#### **Форма выпуска, описание и состав**

◊ **Капсулы** мягкие желатиновые, полупрозрачные, от бесцветного до светло-желтого цвета, овальные, с надписью "400" черными чернилами; содержимое капсул - вязкая прозрачная жидкость от бесцветного до светло-желтого цвета.

	<b>1 капс.</b>
ибuproфен	400 мг

Вспомогательные вещества: макрогол 400 - 200 мг, сорбитола раствор 70% - 30 мг, сорбитан олеат - 20 мг, калия гидроксид - 35 мг, вода - 35 мг.

**Состав оболочки капсулы:** желатин - 170.08 мг, макрогол 400 - 0.4 мг, сорбитола раствор 70% - 71.3 мг, вода - 21 мг, триглицерилы среднечепочечные (следы), чернила опакод белый (S-1-17823) (шеллак, изопропанол, краситель железа оксид черный, п-бутанол, пропиленгликоль, аммония гидроскид) - q.s.

10 шт. - блистеры (1) - пачки картонные.

10 шт. - блистеры (2) - пачки картонные.

12 шт. - блистеры (1) - пачки картонные.

12 шт. - блистеры (2) - пачки картонные.

### **Фармакологические свойства:**

#### **Фармакодинамика**

НПВС, производное фенилпропионовой кислоты. Оказывает противовоспалительное, анальгезирующее и жаропонижающее действие.

Механизм действия связан с угнетением активности ЦОГ - основного фермента метаболизма арахидоновой кислоты, являющейся предшественником простагландинов, которые играют главную роль в патогенезе воспаления, боли и лихорадки. Анальгезирующее действие обусловлено как периферическим (опосредованно, через подавление синтеза простагландинов), так и центральным механизмом (ингибированием синтеза простагландинов в центральной и периферической нервной системе). Подавляет агрегацию тромбоцитов.

При наружном применении оказывает противовоспалительное и анальгезирующее действие. Уменьшает утреннюю скованность, способствует увеличению объема движений в суставах.

#### **Фармакокинетика**

При приеме внутрь ибuproфен практически полностью абсорбируется из ЖКТ. Одновременный прием пищи замедляет скорость всасывания. Метаболизируется в печени (90%). Т

1/2 составляет 2-3 ч.

80% дозы выводится с мочой преимущественно в виде метаболитов (70%), 10% - в неизмененном виде; 20% выводится через кишечник в виде метаболитов.

## **Показания к применению:**

Воспалительно-дегенеративные заболевания суставов и позвоночника (в т.ч. ревматический и ревматоидный артрит, анкилозирующий спондилит, остеоартроз), суставной синдром при обострении подагры, псориатический артрит, анкилозирующий спондилит, тендинит, бурсит, радикулит, травматическое воспаление мягких тканей и опорно-двигательного аппарата. Невралгии, миалгии, болевой синдром при инфекционно-воспалительных заболеваниях ЛОР-органов, аднексите, альгодисменорея, головная и зубная боль. Лихорадка при инфекционно-воспалительных заболеваниях.

## **Относится к болезням:**

- [Аднексит](#)
- [Альгодисменорея](#)
- [Артрит](#)
- [Артроз](#)
- [Болевой синдром](#)
- [Бурсит](#)
- [Воспаление](#)
- [Зубная боль](#)
- [Инфекции](#)
- [Лихорадка](#)
- [Миалгия](#)
- [Невралгия](#)
- [Неврит](#)
- [Остеоартрит](#)
- [Остеоартроз](#)
- [Подагра](#)
- [Псориаз](#)
- [Радикулит](#)
- [Ревматизм](#)
- [Ревматоидный артрит](#)
- [Тендинит](#)
- [Травмы](#)

## **Противопоказания:**

Эрозивно-язвенные поражения ЖКТ в фазе обострения, заболевания зрительного нерва, "аспириновая триада", нарушения кроветворения, выраженные нарушения функции почек и/или печени; III триместр беременности; повышенная чувствительность к ибупрофену.

## **Способ применения и дозы:**

Устанавливают индивидуально, в зависимости от нозологической формы заболевания, выраженности клинических проявлений. При приеме внутрь или ректально для взрослых разовая доза составляет 200-800 мг, частота приема - 3-4 раза/сут; для детей - 20-40 мг/кг/сут в несколько приемов.

Наружно применяют в течение 2-3 недель.

Максимальная суточная доза для взрослых при приеме внутрь или ректально составляет 2.4 г.

## **Побочное действие:**

Со стороны пищеварительной системы: часто - тошнота, анорексия, рвота, ощущение дискомфорта в эпигастрии, диарея; возможно развитие эрозивно-язвенных поражений ЖКТ; редко - кровотечения из ЖКТ; при длительном применении возможны нарушения функции печени.

Со стороны ЦНС и периферической нервной системы: часто - головная боль, головокружение, нарушения сна, возбуждение, нарушения зрения.

*Со стороны системы кроветворения:* при длительном применении возможны анемия, тромбоцитопения, агранулоцитоз.

*Со стороны мочевыделительной системы:* при длительном применении возможны нарушения функции почек.

*Аллергические реакции:* часто - кожная сыпь, отек Квинке; редко - асептический менингит (чаще у пациентов с аутоиммунными заболеваниями), бронхоспастический синдром.

*Местные реакции:* при наружном применении возможны гиперемия кожи, ощущение жжения или покалывания.

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

Диагнозы

- Апоплексия яичника
- Атрофический вагинит
- Бактериальный вагиноз
- Беременность

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

При одновременном применении ибuproфен уменьшает действие антигипертензивных средств (ингибиторов АПФ, бета-адреноблокаторов), диуретиков (фуросемида, гидрохлоротиазида).

При одновременном применении с антикоагулянтами возможно усиление их действия.

При одновременном применении с ГКС повышается риск развития побочного действия со стороны ЖКТ.

При одновременном применении ибuproфен может вытеснять из соединений с белками плазмы крови непрямые антикоагулянты (аценокумарол), производные гидантоина (фенитоин), пероральные гипогликемические препараты производные сульфонилмочевины.

При одновременном применении с амлодипином возможно небольшое уменьшение антигипертензивного действия амлодипина; с ацетилсалициловой кислотой - уменьшается концентрация ибuproфена в плазме крови; с баклофеном - описан случай усиления токсического действия баклофена.

При одновременном применении с варфарином возможно увеличение времени кровотечения, наблюдались также микрогематурия, гематомы; с каптоприлом - возможно уменьшение антигипертензивного действия каптоприла; с колестирамином - умеренно выраженное уменьшение абсорбции ибuproфена.

При одновременном применении с литием карбонатом повышается концентрация лития в плазме крови.

При одновременном применении с магния гидроксидом повышается начальная абсорбция ибuproфена; с метотрексатом - повышается токсичность метотрексата.

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

С осторожностью применяют при сопутствующих заболеваниях печени и почек, хронической сердечной недостаточности, при диспептических симптомах перед началом лечения, непосредственно после проведения хирургических вмешательств, при указаниях в анамнезе на кровотечения из ЖКТ и заболевания ЖКТ, аллергические реакции, связанные с приемом НПВС.

В процессе лечения необходим систематический контроль функций печени и почек, картины периферической крови.

Не следует применять наружно на поврежденных участках кожи.

**Источник:** [http://drugs.thead.ru/Nebolin\\_Kaps](http://drugs.thead.ru/Nebolin_Kaps)